



**PREFEITURA DE**  
**HORIZONTE**  
DE MÃOS DADAS COM VOCÊ

# OUTROS RELATÓRIOS

CONTINUAÇÃO



006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 1

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

010025-5 ADONIAS DE SOUSA SILVA VINCULO: 01 - EFETIVO C.H.: 0 - ADM: 01/05/2004 CPF: 71341680310

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9 I R R F	7,5%1	29,02
B7 INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1 FMSS	14%	475,10
			J6 EMP. CONSIG. BRADESCO	10/20	428,67
			80 PENSÃO ALIMENTICIA		438,00
REMUNERAÇÃO: 3.393,63	PROVENTOS: 3.393,63		LÍQUIDO: 2.022,84	DESCONTOS: 1.370,79	

010039-0 ANTONIA DENONICA DE OLIVEIRA FERREIRA VINCULO: 01 - EFETIVO C.H.: 0 - ADM: 01/02/2007 CPF: 01344828311

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N04 - NIVEL 04

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9 I R R F	15%0	98,30
B7 INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1 FMSS	14%	491,73
			85 TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,04
			U1 DESC.SISPHO-ODONTOART		33,80
REMUNERAÇÃO: 3.512,41	PROVENTOS: 3.512,41		LÍQUIDO: 2.862,54	DESCONTOS: 649,87	

010040-0 ANTONIO EDUARDO COSTA MATOS VINCULO: 01 - EFETIVO C.H.: 0 - ADM: 01/05/2004 CPF: 88040021320

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9 I R R F	15%1	146,18
B7 INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1 FMSS	14%	475,10
			85 TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,04
			U1 DESC.SISPHO-ODONTOART		13,90
			U0 DESC.ODONTOART		33,80
REMUNERAÇÃO: 3.393,63	PROVENTOS: 4.004,57		LÍQUIDO: 3.309,55	DESCONTOS: 695,02	

011354-9 ANTONIO FELICIANO DOS SANTOS VINCULO: 01 - EFETIVO C.H.: 0 - ADM: 01/09/2007 CPF: 64404757387

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N04 - NIVEL 04

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9 I R R F	7,5%3	41,09
B7 INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1 FMSS	14%	491,73
			85 TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,04
			J6 EMP. CONSIG. BRADESCO	57/96	235,70
			J6 EMP. CONSIG. BRADESCO	13/20	257,76
REMUNERAÇÃO: 3.512,41	PROVENTOS: 3.512,41		LÍQUIDO: 2.460,09	DESCONTOS: 1.052,32	

011415-3 ANTONIO HERMANDES RODRIGUES DE MESQUITA VINCULO: 01 - EFETIVO C.H.: 40 - ADM: 01/02/2013 CPF: 05216162399

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N01 - NIVEL 01

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.640,00	K9 I R R F	7,5%0	61,53
B7 INSALUBRIDADE	20%	528,00	W1 FMSS	14%	443,52
REMUNERAÇÃO: 3.168,00	PROVENTOS: 3.168,00		LÍQUIDO: 2.662,95	DESCONTOS: 505,05	





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 2

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

134592-9 ANTONIO VALDEIR SILVA VINCULO: 01 - EFETIVO C.H.: 40 ADM: 01/09/2016 CPF: 01523192399

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

NO2 - NIVEL 02

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9 I R R F	7,5%1	54,46
B7 INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1 FMSS	14%	459,04
REMUNERAÇÃO: 3.278,88	PROVENTOS: 3.278,88	LÍQUIDO: 2.765,38	DESCONTOS: 513,50		

011019-9 CARLOS ANDRE DO NASCIMENTO VINCULO: 07 - EFETIVO/COMISSI C.H.: 40 ADM: 27/04/2004 CPF: 75719560390

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CARGO 2: 001 - GERENTE DE NUCLEO

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

NO6 - NIVEL 06

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	3.135,49	K9 I R R F	22,5%0	229,39
B7 INSALUBRIDADE	20%	627,09	W1 FMSS	14%	526,76
B5 REPRESENTAÇÃO		610,94	B5 TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,04
			U0 DESC.ODONTOART		16,90
			J6 EMP. CONSIG. BRADESCO	44/96	648,76
			J6 EMP. CONSIG. BRADESCO	20/96	115,62
REMUNERAÇÃO: 3.762,58	PROVENTOS: 4.373,52	LÍQUIDO: 2.810,05	DESCONTOS: 1.563,47		

170961-2 CHARLENE RABELO MARTINS VINCULO: 01 - EFETIVO C.H.: 40 ADM: 03/01/2019 CPF: 89814120359

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

NO3 - NIVEL 03

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9 I R R F	7,5%1	61,87
B7 INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1 FMSS	14%	475,10
			B5 TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,04
REMUNERAÇÃO: 3.393,63	PROVENTOS: 3.393,63	LÍQUIDO: 2.830,62	DESCONTOS: 563,01		

011041-8 EDIANE RIBEIRO DE LIMA ALVES VINCULO: 01 - EFETIVO C.H.: 40 ADM: 03/05/2004 CPF: 68826667353

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

NO5 - NIVEL 05

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	3.029,46	K9 I R R F	15%0	114,16
B7 INSALUBRIDADE	20%	605,89	W1 FMSS	14%	508,94
			B5 TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,04
			A8 EMP. CONSIG. C.E.F.	17/120	68,06
			A8 EMP. CONSIG. C.E.F.	12/120	68,94
			A8 EMP. CONSIG. C.E.F.	7/83	481,13
			A8 EMP. CONSIG. C.E.F.	7/120	91,01
REMUNERAÇÃO: 3.635,35	PROVENTOS: 3.635,35	LÍQUIDO: 2.277,07	DESCONTOS: 1.358,28		





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 3

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

090088-01-EDIMEIRE PAULINO BARBOSA JARDIM VINCULO: 01 - EFETIVO C.H.: 0 - ADM: 07/2004 CPF: 99332540382

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

NO2 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	7,5%1	54,46
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,04
				U0	DESC.ODONTOART		33,80
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	28/96	402,03
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	1/20	462,55
REMUNERAÇÃO: 3.278,88		PROVENTOS: 3.278,88		LÍQUIDO: 1.840,96		DESCONTOS: 1.437,92	

011026-4-ERISMAR ARAUJO DE OLIVEIRA VINCULO: 01 - EFETIVO C.H.: 0 - ADM: 27/04/2004 CPF: 75923709344

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

NO6 - NIVEL 06

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.135,49	K9	I R R F	15%1	102,13
B7	INSALUBRIDADE	20%	627,09	W1	FMSS	14%	526,76
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	17/108	164,12
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	31/96	198,18
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	31/96	149,41
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	31/96	76,94
REMUNERAÇÃO: 3.762,58		PROVENTOS: 3.762,58		LÍQUIDO: 2.545,04		DESCONTOS: 1.217,54	

320965-5-FRANCISCO DE ASSIS DE OLIVEIRA NUNO VINCULO: 01 - EFETIVO C.H.: 40 - ADM: 03/01/2013 CPF: 78160871368

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

NO2 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	15%0	79,65
40	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	382,53
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,04
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	24/96	446,87
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	1/20	217,75
REMUNERAÇÃO: 2.732,40		PROVENTOS: 3.278,88		LÍQUIDO: 2.126,04		DESCONTOS: 1.152,84	

011024-8-FRANCISCO FLAVIO FERREIRA DA SILVA VINCULO: 01 - EFETIVO C.H.: 0 - ADM: 01/05/2004 CPF: 72469552220

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

NO4 - NIVEL 04

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	I R R F	15%0	98,30
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1	FMSS	14%	491,73
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,04
				U1	DESC.SISPHO-ODONTOART		55,60
REMUNERAÇÃO: 3.512,41		PROVENTOS: 3.512,41		LÍQUIDO: 2.840,74		DESCONTOS: 671,67	





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 4

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

122654-1 FRANCISCO JOSE MESSIAS MOREIRA VINCULO: 01 - EFETIVO C.H.: 40 ADM: 01/04/2016 CPF: 84309946372

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

NO2 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	7,5%2	40,24
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,04
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	1/20	546,42
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	1/20	537,86
REMUNERAÇÃO: 3.278,88		PROVENTOS: 3.278,88		LÍQUIDO: 1.669,28		DESCONTOS: 1.609,60	

011036-1 FRANCISCO MARCIO FONTELES VINCULO: 01 - EFETIVO C.H.: 0 ADM: 01/03/2004 CPF: 80615546313

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

NO5 - NIVEL 05

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.029,46	K9	I R R F	15%0	114,16
B7	INSALUBRIDADE	20%	605,89	W1	FMSS	14%	508,94
				V4	HAPVIDA		570,46
REMUNERAÇÃO: 3.635,35		PROVENTOS: 3.635,35		LÍQUIDO: 2.441,79		DESCONTOS: 1.193,56	

011035-3 IVANI PEREIRA BELMINO VINCULO: 01 - EFETIVO C.H.: 0 ADM: 03/05/2004 CPF: 83602011372

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

NO3 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	I R R F	7,5%1	61,87
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,40
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	28,04
				U1	DESC.SISPHO-ODONTOART		16,90
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	7/36	533,41
REMUNERAÇÃO: 3.393,63		PROVENTOS: 3.393,63		LÍQUIDO: 2.280,31		DESCONTOS: 1.113,32	

124591-0 JAILSON MOREIRA DE CASTRO VINCULO: 01 - EFETIVO C.H.: 40 ADM: 01/03/2016 CPF: 05145443385

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

NO2 - NIVEL 02

AUXILIO DOENÇA

DATA INÍCIO: 21/03/2023

DATA FIM: 10/04/2023

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	7,5%0	51,06
B7	INSALUBRIDADE	10%	273,24	W1	FMSS	14%	420,78
REMUNERAÇÃO: 3.005,64		PROVENTOS: 3.005,64		LÍQUIDO: 2.533,80		DESCONTOS: 471,84	

000212-8 JOSE ERIVALDO DA SILVA VINCULO: 01 - EFETIVO C.H.: 0 ADM: 29/04/2004 CPF: 90183452372

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

NO3 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	I R R F	15%1	127,85
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,10
R3	FUNCAO GRATIFICADA FG-3		488,75	J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	16/20	428,61
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	1/10	476,92
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	1/96	184,77
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	31/96	68,99
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	24/108	66,31
REMUNERAÇÃO: 3.393,63		PROVENTOS: 3.882,38		LÍQUIDO: 2.053,83		DESCONTOS: 1.828,55	





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 5

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

020924-0 JOSE FABIO DE SOUSA

VINCULO: 01 - EFETIVO

CH: 0 - ADM: 26/04/2004

CPF: 74634776372

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

NO4 - NIVEL 04

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	I R R F	15%0	98,30
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1	FMSS	14%	491,73
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,04
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	86/120	105,46
REMUNERAÇÃO: 3.512,41			PROVENTOS: 3.512,41	LÍQUIDO: 2.790,88		DESCONTOS: 721,53	

020923-0 JOSE FRANCISCO DA SILVA SOUSA

VINCULO: 01 - EFETIVO

CH: 0 - ADM: 03/01/2013

CPF: 04649110960

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

NO3 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	I R R F	15%0	82,97
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,10
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,04
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	30/51	436,92
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	9/33	99,21
REMUNERAÇÃO: 3.393,63			PROVENTOS: 3.393,63	LÍQUIDO: 2.273,39		DESCONTOS: 1.120,24	

011099-6 JOSE VALTER DE SOUSA E SILVA

VINCULO: 01 - EFETIVO

CH: 0 - ADM: 09/03/2006

CPF: 73175013368

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

NO4 - NIVEL 04

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	I R R F	15%0	171,61
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1	FMSS	14%	491,73
R3	FUNCAO GRATIFICADA FG-3		488,75	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,04
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	13/20	657,21
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	9/20	48,96
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	1/20	92,06
REMUNERAÇÃO: 3.512,41			PROVENTOS: 4.001,16	LÍQUIDO: 2.513,55		DESCONTOS: 1.487,61	

010072-2 JOSILENE CELESTINO DA SILVA

VINCULO: 01 - EFETIVO

CH: 0 - ADM: 06/07/2007

CPF: 89705928938

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

NO3 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	I R R F	7,5%2	47,65
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,10
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,04
				L3	M & A SEGUROS		17,84
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	15/20	451,52
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	6/20	260,85
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	1/20	365,89
REMUNERAÇÃO: 3.393,63			PROVENTOS: 3.393,63	LÍQUIDO: 1.748,74		DESCONTOS: 1.644,89	





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 6

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

120967-9 KARELANDRO ROCHA RIBEIRO VINCULO: 01 - EFETIVO C.H: 40 ADM:03/01/2013 CPF: 01738172309

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

C01 - 40 HORAS

NO1 - NIVEL 01

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.640,00	K7	FALTAS	32h0m	633,60
B7	INSALUBRIDADE	20%	528,00	K9	I R R F	7,5%0	20,66
				W1	FMSS	14%	354,81
				U0	DESC.ODONTOART		33,80
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	6/19	220,80
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	6/19	481,70
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	2/96	391,92
REMUNERAÇÃO: 2.534,40			PROVENTOS: 3.168,00	LÍQUIDO: 1.030,71			DESCONTOS: 2.137,29

120968-0 LEANDRO FERREIRA DA SILVA VINCULO: 01 - EFETIVO C.H: 40 ADM:03/01/2013 CPF: 60033811326

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

C01 - 40 HORAS

NO2 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	7,5%0	68,68
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	6/20	164,92
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	1/20	628,89
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	1/20	299,14
REMUNERAÇÃO: 3.278,88			PROVENTOS: 3.278,88	LÍQUIDO: 1.658,21			DESCONTOS: 1.620,67

011034-8 LUIZ CONZAGA NETO VINCULO: 01 - EFETIVO C.H: 0 ADM:01/05/2004 CPF: 42368664334

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

C01 - 40 HORAS

NO6 - NIVEL 06

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.135,49	K9	I R R F	15%1	102,13
B7	INSALUBRIDADE	20%	627,09	W1	FMSS	14%	526,76
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,04
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	23/24	564,70
REMUNERAÇÃO: 3.762,58			PROVENTOS: 3.762,58	LÍQUIDO: 2.542,95			DESCONTOS: 1.219,63

112853-3 MANUEL APRIPIO DO NASCIMENTO VINCULO: 01 - EFETIVO C.H: 40 ADM:01/04/2014 CPF: 55621895334

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

C01 - 40 HORAS

NO1 - NIVEL 01

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.640,00	K9	I R R F	7,5%0	61,53
B7	INSALUBRIDADE	20%	528,00	W1	FMSS	14%	443,52
REMUNERAÇÃO: 3.168,00			PROVENTOS: 3.168,00	LÍQUIDO: 2.662,95			DESCONTOS: 505,05

010210-5 MARCELO BEZERRA NDQUEIRA VINCULO: 01 - EFETIVO C.H: 40 ADM:02/09/1991 CPF: 28549175391

NOME SOCIAL:

CARGO: 667 - MEDICO VETERINARIO

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

C01 - 40 HORAS

N13 - NIVEL 13

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	7.336,24	K7	FALTAS	1h26m	88,72
B7	INSALUBRIDADE	20%	1.467,24	K9	I R R F	27,5%0	1.451,93
B2	GRAT. 15% POR TITULACAO	15%	1.100,43	W1	FMSS	14%	1.374,12
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,04
REMUNERAÇÃO: 9.815,19			PROVENTOS: 9.903,91	LÍQUIDO: 6.963,10			DESCONTOS: 2.940,81





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 7

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

01055-0 - MAMELO SOCORRO CASTRO DE OLIVEIRA VINCULO: 01 - EFETIVO C.H.: 0 - ADM: 03/07/2006 CPF: 38021604320

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9 I R R F	7,5%0	68,68
B7 INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1 FMSS	14%	459,04
			85 TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,04
			I4 EMPREST. CONSIG. BB 1	22/72	104,74
			A8 EMP. CONSIG. C.E.F.	25/108	413,89
			23 DESC.SISPHO LIV SAUDE		1.023,69
REMUNERAÇÃO: 3.278,88	PROVENTOS: 3.278,88	LÍQUIDO: 1.182,80	DESCONTOS: 2.096,08		

01004-2 - MARIA EVERLENE DA COSTA VINCULO: 01 - EFETIVO C.H.: 0 - ADM: 01/02/2007 CPF: 00351229360

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 496 - PSF- VILA NASCIMENTO

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9 I R R F	7,5%1	61,87
B7 INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1 FMSS	14%	475,10
			J6 EMP. CONSIG. BRADESCO	31/48	283,32
REMUNERAÇÃO: 3.393,63	PROVENTOS: 3.393,63	LÍQUIDO: 2.573,34	DESCONTOS: 820,29		

01134-0 - OSVALDINA ONGERE LIMA VINCULO: 01 - EFETIVO C.H.: 0 - ADM: 03/07/2006 CPF: 36897175315

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

N04 - NIVEL 04

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9 I R R F	15%0	98,30
B7 INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1 FMSS	14%	497,73
			85 TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,04
			U0 DESC.ODONTOART		16,90
REMUNERAÇÃO: 3.512,41	PROVENTOS: 3.512,41	LÍQUIDO: 2.879,44	DESCONTOS: 632,97		

01109-6 - RAFAEL MAGNO CASTRO SOUSA VINCULO: 01 - EFETIVO C.H.: 0 - ADM: 03/07/2006 CPF: 64744191304

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

N05 - NIVEL 05

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	3.029,46	K9 I R R F	15%0	114,16
B7 INSALUBRIDADE	20%	605,89	W1 FMSS	14%	508,94
			85 TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,04
			A8 EMP. CONSIG. C.E.F.	10/55	700,00
REMUNERAÇÃO: 3.635,35	PROVENTOS: 3.635,35	LÍQUIDO: 2.286,21	DESCONTOS: 1.349,14		

01134-3 - REGINA MATOS DE CASTRO VINCULO: 01 - EFETIVO C.H.: 0 - ADM: 03/07/2006 CPF: 02341627330

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9 I R R F	15%0	82,97
B7 INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1 FMSS	14%	475,10
			85 TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,04
			U1 DESC.SISPHO-ODONTOART		30,80
			I4 EMPREST. CONSIG. BB 1	63/65	299,14
REMUNERAÇÃO: 3.393,63	PROVENTOS: 3.393,63	LÍQUIDO: 2.479,58	DESCONTOS: 914,05		







006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 8

FONTE DE RECURSO:

COD. ORC.: 05-01

020963-0 REGINALDO SODRE DA SILVA VINCULO: 01 - EFETIVO C.H.: 03 ADM-03/03/2003 CPF: 96907819368

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

NO2 - NIVEL 02

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9 I R R F	7,5%1	30,39
B7 INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1 FMSS	14%	459,04
			J6 EMP. CONSIG. BRADESCO	21/96	574,86
			J6 EMP. CONSIG. BRADESCO	6/60	145,60
			J6 EMP. CONSIG. BRADESCO	3/60	55,00
			80 PENSÃO ALIMENTICIA		321,00
REMUNERAÇÃO: 3.278,88	PROVENTOS: 3.278,88		LÍQUIDO: 1.692,99	DESCONTOS: 1.585,89	

010089-2 SEBASTIAO ATANIELE MATOS FERREIRA VINCULO: 01 - EFETIVO C.H.: 03 ADM-01/02/2007 CPF: 00972829942

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N05 - NIVEL 05

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	3.029,46	K9 I R R F	15%1	85,72
B7 INSALUBRIDADE	20%	605,89	W1 FMSS	14%	508,94
			85 TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,04
REMUNERAÇÃO: 3.635,35	PROVENTOS: 3.635,35		LÍQUIDO: 3.014,65	DESCONTOS: 620,70	

021070-2 VALDIR RODRIGUES DA SILVA VINCULO: 01 - EFETIVO C.H.: 03 ADM-05/03/2004 CPF: 8382800378

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N05 - NIVEL 05

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	3.029,46	K9 I R R F	7,5%2	49,79
B7 INSALUBRIDADE	20%	605,89	W1 FMSS	14%	508,94
R3 FUNÇÃO GRATIFICADA FG-3		488,75	85 TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,04
			J6 EMP. CONSIG. BRADESCO	58/96	153,84
			J6 EMP. CONSIG. BRADESCO	47/96	336,05
			80 PENSÃO ALIMENTICIA		334,00
			80 PENSÃO ALIMENTICIA		334,00
REMUNERAÇÃO: 3.635,35	PROVENTOS: 4.124,10		LÍQUIDO: 2.381,44	DESCONTOS: 1.742,65	

050211-0 VICENTE ROBERTO JUNIOR VINCULO: 01 - EFETIVO C.H.: 03 ADM-03/05/2004 CPF: 84226109904

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

NO2 - NIVEL 02

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9 I R R F	7,5%1	54,46
B7 INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1 FMSS	14%	459,04
			85 TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,04
			V4 HAPVIDA		689,02
			J6 EMP. CONSIG. BRADESCO	26/96	419,29
			J6 EMP. CONSIG. BRADESCO	18/96	30,50
			A8 EMP. CONSIG. C.E.F.	23/108	98,40
REMUNERAÇÃO: 3.278,88	PROVENTOS: 3.278,88		LÍQUIDO: 1.502,13	DESCONTOS: 1.776,75	





**PREFEITURA DE  
HORIZONTE**  
DE MÃOS DADAS COM VOCÊ

# MAIO



Av. Presidente Castelo Branco, nº 5100, Centro, CEP - 62880-060, CNPJ: 23.555.196/0001-86 ☎ 3336.6040

📍 Prefeitura de Horizonte

📧 prefeitura@horizonte

🌐 www.horizonte.ce.gov.br

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : N° 25050206  
SUBEMPENHO 25050151  
CREDOR: FOLHA DE PAGAMENTO

---

EMPENHO :17020028  
C.P.F./C.N.P.J. :23.555.196/0001-86  
DATA DO PAGAMENTO :25/05/2023  
ÓRGÃO :05-Secretaria de Saúde  
UNID. ORÇAMENTÁRIA:04-Fundo Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO :05 01. 10 304 0012 2.038 3.1.90.11.00

Fonte.....	CUSTEIO		VI	.....	41.388,78
Fonte.....	Faltas/ded	T125050441	VI	.....	2.306,71
Fonte.....	Inst.prev.	T125050442	VI	.....	17.800,49
Fonte.....	Pens.alim.	T125050443	VI	.....	1.427,00
Fonte.....	EMP. CAIXA	T125050444	VI	.....	3.315,54
Fonte.....	BRABESCO	T125050445	VI	.....	12.075,23
Fonte.....	ODONTOART	T125050446	VI	.....	135,20
Fonte.....	HAPVIDA	T125050447	VI	.....	1.259,46
Fonte.....	IRRF	T125050448	VI	.....	4.644,58
Fonte.....	Cont.sind	T125050449	VI	.....	1.808,29
Fonte.....	Emp. BB	T125050450	VI	.....	403,88
Fonte.....	seguro	T125050451	VI	.....	17,84
VALOR PAGO.....				R\$	86.583,00

---

**NOTA DE PAGAMENTO**

Ceará  
 Governo Municipal de Horizonte  
 Fundo Municipal de Saúde

1a. via

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

ÓRGÃO..... 05 Secretaria de Saúde  
 UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
 CLASSIFICAÇÃO 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde  
 CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
 FONTE DE RECURSO..... 1604000000 Transf. agentes de combate às endemias

**DADOS DO EMPENHO**

NOTA DE EMPENHO Nº 17020028	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 550.000,00	TIPO DE LICITAÇÃO. são aplicável -
DATA DO EMPENHO... 17/02/2023	MODALIDADE..... estimativo.	
SALDO ANTERIOR..... R\$ 243.505,25	VALOR PAGO..... R\$ 86.583,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 156.922,25

PAGUE-SE a importância constante na presente nota



**LUCIA AMARO DE ARAUJO GONDIM FEITOSA**  
 Secretária de Saúde

**DOCUMENTO DE CAIXA Nº 25050206, de 25/05/2023**

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
CEF..... 624.000-0 (CUSTEIO SUS)		41.388,78
Desconto de Faltas/ded (talão de receita 25050441)		2.306,71
Desconto de Inst. prev. (talão de receita 25050442)		17.800,49
Desconto de Pens. alim. (talão de receita 25050443)		2.427,00
Desconto de EMP. CAIXA (talão de receita 25050444)		3.335,54
Desconto de BRADESCO (talão de receita 25050445)		12.075,23
Desconto de ODONTART (talão de receita 25050446)		135,20
Desconto de MAPVIDA (talão de receita 25050447)		1.259,46
Desconto de IRRF (talão de receita 25050448)		4.644,58
Desconto de Cont. sind (talão de receita 25050449)		1.808,29
Desconto de Emp. BB (talão de receita 25050450)		403,88
Desconto de seguro (talão de receita 25050451)		17,84

**Identificação do credor:**

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
 Endereço.. AV. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
 C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO 24050172**

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2023

DATA: 24/05/2023

1a. via

**EMPENHO ORIGINAL**

NOTA DE EMPENHO... 17020028 VALOR..... R\$ 550.000,00  
DATA DO EMPENHO... 17/02/2023 MODALIDADE.: estimativo

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01 Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de vigilância em Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 1604000000 Transf. agentes de combate às endemias

**DISCRIMINAÇÃO DE ITENS**

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDADE	FOLHA DE PAGAMENTO (REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 05/2023.)	86.583,00	86.583,00

**DADOS DA LIQUIDAÇÃO**

VALOR LIQUIDADO: 86.583,00  
HISTÓRICO.....:REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 05/2023.

Horizonte, 24 de Maio de 2023.

FRANCISCO CARLOS DA SILVA  
LIQUIDANTE



*Cuponeiro 21 de 573,00  
 Propria R. 51.886,15  
 << AGRUPAMENTO: SETOR >> 02010365  
 17020024*

MAIO/2023

006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA - EFETIVOS

Pág: 9

FONTE DE RECURSO:

COO. ORC.: 05-01

**RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO**

PROVENTOS							
K1	SALARIO BASE	36	107.415,94	31	1/3 DE FERIAS	5	5.781,57
40	INSALUBRIDADE	1	546,48	B2	GRAT. 15% POR TITULACAO	1	1.100,43
B5	REPRESENTACAO	1	610,94	B7	INSALUBRIDADE	35	20.936,60
R2	FUNCAO GRATIFICADA FG-2	1	610,94	R3	FUNCAO GRATIFICADA FG-3	3	1.466,25
<b>TOTAL DE PROVENTOS:</b>							<b>138.469,15</b>

DESCONTOS							
K7	FALTAS	1	2.306,71	K9	I R R F	35	4.644,58
W1	FMSS	36	17.800,49	Z3	DESC SISPHO LIV SAUDE	1	1.023,69
80	PENSAO ALIMENTICIA	4	1.427,00	85	TAXA SIND. TRAB. (SISPHO)	24	633,60
A8	EMP. CONSIG. C.F.F.	15	3.315,54	14	EMPREST. CONSIG. BB-1	2	403,88
J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	35	12.075,23	L3	M & A SEGUROS	1	17,84
U0	DESC. ODONTOART	5	135,20	U1	DESC. SISPHO ODONTOART	5	151,00
V4	HAPVIDA	2	1.259,45				
<b>TOTAL DE DESCONTOS:</b>							<b>45.194,22</b>

DADOS CONTÁBILIS			
REMUNERACAO TOTAL		36	127.146,26
REMUNERACAO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS		36	129.452,97
VALOR LIQUIDO PAGO EM BANCO		36	93.274,93
VALOR LIQUIDO PAGO EM CONTA		36	93.274,93
VALOR LIQUIDO PAGO EM CPF		0	0,00
VALOR LIQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE		0	0,00
VALOR LIQUIDO MENOS SALARIO FAMILIA		36	93.274,93
VALOR LIQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTICIA			93.274,93
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALARIO FAMILIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS			136.162,44
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALARIO FAMILIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE			138.469,15
TOTAL GERAL DE DEPENDENTES		0	
TOTAL GERAL DE VINCULOS		36	
TOTAL GERAL DE VINCULOS MENOS CPF's DUPLICADOS		36	
TOTAL DAS VERBAS RESCISÓRIAS (PROVENTOS)		0	0,00
PROVISAO DÉCIMO (PCASP)		35	10.793,30
PROVISAO FERIAS 1/3 (PCASP)		35	3.597,77
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO		0	0,00
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO MENOS VALOR ADIANTAMENTO DE DÉCIMO		0	0,00
VALOR LIQUIDO TOTAL		36	93.274,93





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA - EFETIVOS

Pág.: 10

PONTE DE RECURSO:

COD. ORC.: 05-01

DADOS DO INSS		
BASE DE CÁLCULO PARA INSS	0	0,00
VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT		0,00
VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT		0,00
BASE DE CÁLCULO PARA RESCISÃO	0	0,00
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 15 ANOS - Ref. 12% +	0	0,00
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 15 ANOS)		0,00
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 20 ANOS - Ref. 9% +	0	0,00
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 20 ANOS)		0,00
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 25 ANOS - Ref. 6% +	0	0,00
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 25 ANOS)		0,00
SOMA VALOR PATRONAL INSS		0,00
SALÁRIO FAMÍLIA	0	0,00
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SALÁRIO 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

DADOS DA PREV		
BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA MUNICIPAL (IMPOSTO)	36	127.146,26
BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA MUNICIPAL (PATRONAL)	36	127.146,26
BASE DE CÁLCULO PARA RESCISÃO	0	0,00
VALOR PATRONAL PREVIDÊNCIA MUNICIPAL	19,50%	24.793,52
BASE DE CÁLCULO CUSTO SUPLEMENTAR	36	127.146,26
VALOR CUSTO SUPLEMENTAR	0,00%	0,00
VALOR FUNDO DE RESERVA	0,00%	0,00
VALOR PATRONAL SOMADO AO VALOR FUNDO DE RESERVA SOMADO AO CUSTO SUPLEMENTAR		0,00
SALÁRIO FAMÍLIA	0	0,00
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SALÁRIO FAMÍLIA	0	
LICENÇA MATERNIDADE PAGA PELA PREVIDÊNCIA		0,00
LICENÇA MATERNIDADE NÃO PAGA PELA PREVIDÊNCIA		0,00
LICENÇA MATERNIDADE TOTAL		0,00
BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA ()	0	0,00
BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA ()	0	0,00
VALOR PATRONAL PREVIDÊNCIA ()		0,00

PROVIMENTAÇÕES MENSIS

VENCIMENTOS E REBASOS PARA 01

01 EFETIVO

07 EFETIVO/COMISSI





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 1

FONTE DE RECURSO:

COD. ORC.: 05-01

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUENO

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

NO3 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	IRRF	7,5%	13,41
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	11/20	428,67
				B0	PENSAG ALIMENTICIA		438,00
REMUNERACAO: 3.393,63			PROVENTOS: 3.393,63	LIQUIDO: 2.038,44		DESCONTOS: 1.355,19	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUENO

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

NO4 - NIVEL 04

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	IRRF	22,5%	283,19
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1	FMSS	14%	491,74
31	1/3 DE FERIAS	30	1.170,80	B5	TAXA SIND TRAB (SISPHO)	2%	26,40
				U3	DESC SISPHO-ODONTOART		93,80
REMUNERACAO: 3.512,41			PROVENTOS: 4.683,21	LIQUIDO: 3.848,08		DESCONTOS: 835,13	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUENO

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

NO3 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	IRRF	15%	130,58
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
R2	TUNCAO GRATIFICADA FG-2		610,94	B5	TAXA SIND TRAB (SISPHO)	2%	26,40
				U3	DESC SISPHO-ODONTOART		11,90
				U0	DESC ODONTOART		33,80
REMUNERACAO: 3.393,63			PROVENTOS: 4.004,67	LIQUIDO: 3.324,78		DESCONTOS: 679,79	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUENO

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

NO4 - NIVEL 04

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	IRRF	7,5%	25,49
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1	FMSS	14%	491,74
				B5	TAXA SIND TRAB (SISPHO)	2%	26,40
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	58/96	235,70
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	14/20	257,76
REMUNERACAO: 3.512,41			PROVENTOS: 3.512,41	LIQUIDO: 2.475,32		DESCONTOS: 1.037,09	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUENO

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

NO1 - NIVEL 01

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.640,00	K9	IRRF	7,5%	39,60
B7	INSALUBRIDADE	20%	528,00	W1	FMSS	14%	443,52
REMUNERACAO: 3.168,00			PROVENTOS: 3.168,00	LIQUIDO: 2.684,88		DESCONTOS: 483,12	





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 2

FONTE DE RECURSO:-

COO. ORC.: 09-01

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUENO

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

NO2 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	IRRF	7,5%	38,96
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
REMUNERAÇÃO: 3.278,88		PROVENTOS:	3.278,88	LIQUIDO: 2.780,98		DESCONTOS:	497,90

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUENO

CO1 - 40 HORAS

CARGO 2: 001 - GERENTE DE NUCLEO

U.TRAB.2:

NO6 - NIVEL 06

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.135,49	K9	IRRF	22,5%	213,51
B7	INSALUBRIDADE	20%	627,09	W1	FMSS	14%	526,75
B5	REPRESENTAÇÃO		610,94	B5	TAXA SIND TRAB (SISPHO)	2%	26,43
				U3	DESC ODDOANT		16,90
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	45/96	648,75
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	21/96	115,62
REMUNERAÇÃO: 3.763,58		PROVENTOS:	4.373,52	LIQUIDO: 2.825,57		DESCONTOS:	1.547,95

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUENO

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

NO3 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	IRRF	7,5%	46,26
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,18
				B5	TAXA SIND TRAB (SISPHO)	2%	26,43
REMUNERAÇÃO: 3.393,63		PROVENTOS:	3.393,63	LIQUIDO: 2.845,86		DESCONTOS:	547,77

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUENO

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

NO5 - NIVEL 05

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.025,46	K9	IRRF	22,5%	320,07
B7	INSALUBRIDADE	20%	605,89	W1	FMSS	14%	508,95
B3	1/3 DE FERIAS	30	1.211,78	B5	TAXA SIND TRAB (SISPHO)	2%	26,43
				AR	EMP. CONSIG. C.E.F.	18/120	68,06
				AR	EMP. CONSIG. C.E.F.	13/120	68,04
				AR	EMP. CONSIG. C.E.F.	8/83	481,13
				AR	EMP. CONSIG. C.E.F.	8/120	91,01
REMUNERAÇÃO: 3.635,35		PROVENTOS:	4.847,13	LIQUIDO: 3.282,57		DESCONTOS:	1.564,56



006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 3

FONTE DE RECURSO:

COD. ORC.: 05-01

----- VENCIMENTO: 01 - EFETIVO -----

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

N02 - NIVEL 02

CO1 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	7,5%1	38,86
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
				B5	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U0	DESC.ODONTOART		33,80
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	29/96	402,03
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	7/20	462,55
REMUNERAÇÃO: 3.278,88			PROVENTOS: 3.278,88	LÍQUIDO: 1.856,20		DESCONTOS: 1.422,68	

----- VENCIMENTO: 01 - EFETIVO -----

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

N06 - NIVEL 06

CO1 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.135,49	K9	I R R F	15%1	86,53
B7	INSALUBRIDADE	20%	627,09	W1	FMSS	14%	526,76
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	18/108	164,12
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	32/96	198,18
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	32/96	149,41
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	32/96	76,94
REMUNERAÇÃO: 3.762,58			PROVENTOS: 3.762,58	LÍQUIDO: 2.560,64		DESCONTOS: 3.201,94	

----- VENCIMENTO: 01 - EFETIVO -----

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

N02 - NIVEL 02

CO1 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	7,5%0	47,91
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	382,54
				B5	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	25/96	446,87
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	7/20	217,25
REMUNERAÇÃO: 2.732,40			PROVENTOS: 3.278,88	LÍQUIDO: 2.157,41		DESCONTOS: 1.121,47	

----- VENCIMENTO: 01 - EFETIVO -----

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

N04 - NIVEL 04

CO1 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	I R R F	15%0	77,26
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1	FMSS	14%	491,74
				B5	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	36,40
				U1	DESC.SISPHO-ODONTOART		55,00
REMUNERAÇÃO: 3.512,41			PROVENTOS: 3.512,41	LÍQUIDO: 2.861,41		DESCONTOS: 651,00	



006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA - EFETIVOS

Pág.: 4

FONTE DE RECURSO:

COO. ORC. - 05-01

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	IRRF	7,5%2	24,64
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	2/20	546,47
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	2/20	537,86
REMUNERAÇÃO:			3.278,88	LÍQUIDO:			1.684,52
PROVENTOS:			3.278,88	DESCONTOS:			1.594,36

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

N05 - NIVEL 05

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.029,46	K9	IRRF	15%0	95,70
B7	INSALUBRIDADE	20%	605,89	W1	FMSS	14%	508,95
				V4	HAPVIDA		570,86
REMUNERAÇÃO:			3.635,35	LÍQUIDO:			2.460,24
PROVENTOS:			3.635,35	DESCONTOS:			1.175,11

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	IRRF	7,5%1	45,25
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,13
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U1	DESC.SISPHO-ODONTOART		16,90
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	8/36	533,41
REMUNERAÇÃO:			3.393,63	LÍQUIDO:			2.295,55
PROVENTOS:			3.393,63	DESCONTOS:			1.098,08

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	IRRF	7,5%0	47,91
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
REMUNERAÇÃO:			3.278,88	LÍQUIDO:			2.771,93
PROVENTOS:			3.278,88	DESCONTOS:			506,95

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

N01 - NIVEL 01

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	IRRF	15%1	112,25
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
R3	FUNCAO GRATIFICADA FG-1		488,75	A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	32/96	68,99
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	25/108	66,31
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	17/20	428,61
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	2/10	476,92
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	2/96	184,77
REMUNERAÇÃO:			3.393,63	LÍQUIDO:			2.069,42
PROVENTOS:			3.882,38	DESCONTOS:			1.812,96





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 5

FONTE DE RECURSO:

COD. ORC.: 05-01

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUENO

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

N04 - NIVEL 04

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	IRRF	15%0	77,26
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1	FMSS	14%	491,74
				B5	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				A8	EMP. CONSIG. C.F.F.	87/120	105,46
REMUNERAÇÃO: 3.512,41			PROVENTOS: 3.512,41	LÍQUIDO: 2.811,55		DESCONTOS: 700,86	

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUENO

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	IRRF	15%0	59,44
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
				B5	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	31/51	436,92
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	10/33	99,21
REMUNERAÇÃO: 3.393,63			PROVENTOS: 3.393,63	LÍQUIDO: 2.296,55		DESCONTOS: 1.097,08	

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUENO

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

N04 - NIVEL 04

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	IRRF	15%1	127,57
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1	FMSS	14%	491,74
R3	FUNCAO GRATIFICADA FG-3		488,75	B5	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	14/20	657,21
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	10/20	48,96
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	2/20	92,06
REMUNERAÇÃO: 3.512,41			PROVENTOS: 4.001,16	LÍQUIDO: 2.557,22		DESCONTOS: 1.443,94	

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUENO

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	IRRF	7,5%2	32,05
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
				B5	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				L3	M & A SEGUROS		17,84
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	16/20	451,52
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	7/20	260,85
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	2/20	365,89
REMUNERAÇÃO: 3.393,63			PROVENTOS: 3.393,63	LÍQUIDO: 1.763,97		DESCONTOS: 1.629,66	



006 - SECRETARIA DE SAÚDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 6

FONTE DE RECURSO:

COD. ORC.: 05-01

\*\*\*\*\*

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

N01 - NIVEL 01

CO1 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.640,00	K7	FALTAS	116h30m	2.306,71
B7	INSALUBRIDADE	20%	528,00	W1	FMSS	14%	120,58
				U0	DESC.ODONTOART		33,80
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	7/119	720,80
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	7/119	481,70
REMUNERAÇÃO: 861,29			PROVENTOS: 3.168,00	LIQUIDO: 4,41		DESCONTOS: 3.163,59	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

N02 - NIVEL 02

CO1 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	IRRF	7,5%	47,91
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	7/20	164,92
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	2/20	628,89
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	2/20	299,14
REMUNERAÇÃO: 3.278,88			PROVENTOS: 3.278,88	LIQUIDO: 1.678,98		DESCONTOS: 1.599,90	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

N06 - NIVEL 06

CO1 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.135,49	K9	IRRF	15%1	86,53
B7	INSALUBRIDADE	20%	627,09	W1	FMSS	14%	526,76
				B5	TAXA SIND TRAB (SISPHO)	2%	26,40
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	24/24	564,70
REMUNERAÇÃO: 3.762,58			PROVENTOS: 3.762,58	LIQUIDO: 2.558,19		DESCONTOS: 1.204,39	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

N01 - NIVEL 01

CO1 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.640,00	K9	IRRF	15%0	184,00
B7	INSALUBRIDADE	20%	528,00	W1	FMSS	14%	443,52
31	1/3 DE FERIAS	30	1.056,00				
REMUNERAÇÃO: 3.168,00			PROVENTOS: 4.224,00	LIQUIDO: 3.596,48		DESCONTOS: 627,52	

NOME SOCIAL:

CARGO: 667 - MEDICO VETERINARIO

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

N13 - NIVEL 13

CO1 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	7.336,24	K9	IRRF	27,5%	1.457,31
B7	INSALUBRIDADE	20%	1.467,24	W1	FMSS	14%	1.386,55
B2	GRAT: 15% POR TITULACAO	15%	1.100,43	B5	TAXA SIND TRAB (SISPHO)	2%	26,40
REMUNERAÇÃO: 9.903,91			PROVENTOS: 9.903,91	LIQUIDO: 7.033,65		DESCONTOS: 2.870,26	





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA - EFETIVOS

Pág. 7

FONTE DE RECURSO:

COD. ORC.: 05-01

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

N02 - NIVEL 02

CD1 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	IRRF	7,5%	47,91
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
				B5	TAXA SIND TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				Z3	DESC.SISPHO LIV SAUDE		1.023,69
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	26/108	413,89
				11	EMPREST. CONSIG. BS 1	23/72	104,74
REMUNERAÇÃO: 3.278,88			PROVENTOS: 3.278,88	LIQUIDO: 1.203,21		DESCONTOS: 2.075,67	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

U.TRAB.: 496 - PSF-VILA NASCIMENTO

U.TRAB.2:

N03 - NIVEL 03

CD1 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.928,03	K9	IRRF	7,5%	46,26
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	32/48	283,32
REMUNERAÇÃO: 3.393,63			PROVENTOS: 3.393,63	LIQUIDO: 2.508,94		DESCONTOS: 884,69	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

N04 - NIVEL 04

CD1 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	IRRF	15%	77,26
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1	FMSS	14%	491,74
				B5	TAXA SIND TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				UQ	DESC. ODONTOART		16,90
REMUNERAÇÃO: 3.512,41			PROVENTOS: 3.512,41	LIQUIDO: 2.900,11		DESCONTOS: 612,30	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

N05 - NIVEL 05

CD1 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.029,46	K9	IRRF	15%	95,70
B7	INSALUBRIDADE	20%	605,89	W1	FMSS	14%	508,95
				B5	TAXA SIND TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	13/55	700,00
REMUNERAÇÃO: 3.635,35			PROVENTOS: 3.635,35	LIQUIDO: 2.304,30		DESCONTOS: 1.331,05	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

N03 - NIVEL 03

CD1 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	IRRF	22,5%	247,55
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
B1	1/3 DI FERIAS	30	1.131,21	B5	TAXA SIND TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U1	DESC.SISPHO-ODONTOART		30,80
				14	EMPREST. CONSIG. BS 1	64/65	299,14
REMUNERAÇÃO: 3.993,63			PROVENTOS: 4.524,84	LIQUIDO: 3.445,84		DESCONTOS: 1.079,00	



006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 8

FONTE DE RECURSO:

COO. ORC.: 05-01

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 NUENO

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	IRRF	7,5%1	14,79
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	22/9%	574,86
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	7/6%	145,60
				80	PENSAO ALIMENTICIA		321,00
REMUNERACAO:			3.278,88	LIQUIDO:			1.763,59
PROVENTOS:			3.278,88	DESCONTOS:			1.515,29

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 NUENO

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

N05 - NIVEL 05

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.029,46	K9	IRRF	22,5%1	281,70
B7	INSALUBRIDADE	20%	605,89	W1	FMSS	14%	508,95
31	1/3 DE FERIAS	30	1.211,78	85	TAXA SIND. TRAB. (SISPHO)	2%	26,40
REMUNERACAO:			3.635,35	LIQUIDO:			4.030,08
PROVENTOS:			4.847,13	DESCONTOS:			817,05

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 NUENO

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

N05 - NIVEL 05

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.029,46	K9	IRRF	7,5%2	34,19
B7	INSALUBRIDADE	20%	605,89	W1	FMSS	14%	508,95
R3	FUNCAO GRATIFICADA FG-3		488,75	85	TAXA SIND. TRAB. (SISPHO)	2%	26,40
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	59/9%	153,84
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	48/9%	306,05
				80	PENSAO ALIMENTICIA		334,00
				80	PENSAO ALIMENTICIA		334,00
REMUNERACAO:			3.635,35	LIQUIDO:			2.396,67
PROVENTOS:			4.124,10	DESCONTOS:			1.727,43

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 NUENO

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	IRRF	7,5%1	38,86
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
				85	TAXA SIND. TRAB. (SISPHO)	2%	26,40
				AB	EMP. CONSIG. C.E.F.	24/10%	98,40
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	27/9%	419,29
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	19/9%	10,50
				V4	HAPVIDA		689,00
REMUNERACAO:			3.278,88	LIQUIDO:			1.517,39
PROVENTOS:			3.278,88	DESCONTOS:			1.761,49





**PREFEITURA DE**  
**HORIZONTE**  
DE MÃOS DADAS COM VOCÊ

# JULHO



Av. Presidente Castelo Branco, nº 5100, Centro, CEP - 62880-060, CNPJ: 23.555.196/0001-86 ☎ 3336.6040

 Prefeitura de Horizonte

 prefeitura.horizonte

 [www.horizonte.ce.gov.br](http://www.horizonte.ce.gov.br)



Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 27070274  
SUBEMPENHO 27070229  
CREDOR: FOLHA DE PAGAMENTO

---

EMPENHO :03040049  
C.P.F./C.N.P.J. :23.555.196/0001-86  
DATA DO PAGAMENTO :27/07/2023  
ÓRGÃO :05-Secretaria de Saúde  
UNID. ORÇAMENTÁRIA:04-Fundo Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO :05 01. 10 304 0012 2.038 3.1.90.04.00  
Fonte.....: CUSTEIO VI.....503,33  
VALOR PAGO.....R\$ 503,33

---

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 05 Secretaria de Saúde  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado  
FONTE DE RECURSO..... 1600000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

NOTA DE EMPENHO Nº 03040049 DADOS DO EMPENHO VALOR DO EMPENHO.. R\$ 5.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 03/04/2023 MODALIDADE..... estimativo  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 503,33 VALOR PAGO..... R\$ 503,33 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

LUCIA AMARO DE ARAUJO GONDIM FEITOSA  
Secretária de Saúde

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 27070274, de 27/07/2023

BANCO/FONTE CEF.....624.000-0 (CUSTEIO SUS) CHEQ/REF VALOR 503,33

Identificação do credor:

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 26070098

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2023

DATA: 26/07/2023

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 03040049 VALOR..... R\$ 5.000,00  
DATA DO EMPENHO... 03/04/2023 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de vigilância em Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado  
FONTE DE RECURSO..... 1600000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDADE	FOLHA DE PAGAMENTO (REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 07/2023.)	503,33	503,33

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 503,33  
HISTÓRICO.....:REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 07/2023.

Horizonte, 26 de Julho de 2023.

FRANCISCO CARLOS DA SILVA  
LIQUIDANTE

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

**PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA**

DOC. CX : Nº 27070275  
SUBEMPENHO 27070230  
CREDOR: FOLHA DE PAGAMENTO

---

EMPENHO	:03070058
C.P.F./C.N.P.J.	:23.555.196/0001-86
DATA DO PAGAMENTO	:27/07/2023
ÓRGÃO	:05-Secretaria de Saúde
UNID. ORÇAMENTÁRIA	:04-Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO	:05 01. 10 304 0012 2.038 3.1.90.04.00
Fonte.....: CUSTEIO	VI.....24,67
	VALOR PAGO.....R\$ 24,67

---

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 05 Secretária de Saúde  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado  
FONTE DE RECURSO..... 1600000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

	<b>DADOS DO EMPENHO</b>	
NOTA DE EMPENHO Nº 03070058	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 6.000,00	TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 03/07/2023	MODALIDADE..... estimativo	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 6.000,00	VALOR PAGO..... R\$ 24,67	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 5.975,33

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

LUCIA AMARO DE ARAUJO GONDIM FEITOSA  
Secretária de Saúde

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 27070275, de 27/07/2023

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
CEF.....624.000-0 (CUSTEIO SUS)		24,67

Identificação do credor:

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. AV. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 26070099

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2023

DATA: 26/07/2023

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 03070058 VALOR..... R\$ 6.000,00  
DATA DO EMPENHO... 03/07/2023 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de vigilância em Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado  
FONTE DE RECURSO..... 1600000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	FOLHA DE PAGAMENTO (REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 07/2023.)	24,67	24,67

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 24,67  
HISTÓRICO.....:REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 07/2023.

Horizonte, 26 de Julho de 2023.

FRANCISCO CARLOS DA SILVA  
LIQUIDANTE

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 27070276  
SUBEMPENHO 27070231  
CREDOR: FOLHA DE PAGAMENTO

---

EMPENHO :03040045  
C.P.F./C.N.P.J. :23.555.196/0001-86  
DATA DO PAGAMENTO :27/07/2023  
ÓRGÃO :05-Secretaria de saúde  
UNID. ORÇAMENTÁRIA:04-Fundo Municipal de saúde  
CLASSIFICAÇÃO :05 01. 10 304 0012 2.038 3.1.90.04.00  
Fonte.....: CUSTEIO VI.....10.960,00  
VALOR PAGO.....R\$ 10.960,00

---

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO.....	05	Secretaria de Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA.....	05 01.	Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 304 0012 2.038		Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.04.00		Contratação por tempo determinado
FONTE DE RECURSO..... 1604000000		Transf. agentes de combate às endemias

	<b>D A D O S   D O   E M P E N H O</b>	
NOTA DE EMPENHO Nº 03040045	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 40.000,00	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 03/04/2023	MODALIDADE..... estimativo	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 10.960,00	VALOR PAGO..... R\$ 10.960,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

LUCIA AMARO DE ARAUJO GONDIM FEITOSA  
Secretária de Saúde

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 27070276, de 27/07/2023

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
CEF.....624.000-0 (CUSTEIO SUS)		10.960,00

Identificação do credor:

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
 Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
 C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000



NOTA DE LIQUIDAÇÃO 26070096

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2023

DATA: 26/07/2023

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 03040045 VALOR..... R\$ 40.000,00  
DATA DO EMPENHO... 03/04/2023 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de vigilância em saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado  
FONTE DE RECURSO..... 1604000000 Transf. agentes de combate às endemias

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDADE	FOLHA DE PAGAMENTO (REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 07/2023.)	10.960,00	10.960,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 10.960,00  
HISTÓRICO.....:REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 07/2023.

Horizonte, 26 de Julho de 2023.

FRANCISCO CARLOS DA SILVA  
LIQUIDANTE

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

## PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 27070277  
SUBEMPENHO 27070232  
CREDOR: FOLHA DE PAGAMENTO

---

EMPENHO	:	03070057							
C.P.F./C.N.P.J.	:	23.555.196/0001-86							
DATA DO PAGAMENTO	:	27/07/2023							
ÓRGÃO	:	05-Secretaria de Saúde							
UNID. ORÇAMENTÁRIA	:	04-Fundo Municipal de Saúde							
CLASSIFICAÇÃO	:	05 01. 10 304 0012 2.038 3.1.90.04.00							
Fonte.....	:	CUSTEIO	VI	.....	15.349,34				
Fonte.....	:	INSS	T 27070650	VI	.....	2.481,71			
Fonte.....	:	HAPVIDA	T 27070651	VI	.....	209,35			
Fonte.....	:	IRRF	T 27070652	VI	.....	39,60			
		VALOR PAGO				R\$ 18.080,00			

---

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO.....	05	Secretaria de Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA.....	05 01.	Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO	10 304 0012 2.038	Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA	3.1.90.04.00	Contratação por tempo determinado
FONTE DE RECURSO.....	1604000000	Transf. agentes de combate às endemias

DADOS DO EMPENHO		
NOTA DE EMPENHO Nº 03070057	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 175.000,00	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 03/07/2023	MODALIDADE..... estimativo	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 175.000,00	VALOR PAGO..... R\$ 18.080,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 156.920,00

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

LUCIA AMARO DE ARAUJO GONDIM FEITOSA  
Secretária de Saúde

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 27070277, de 27/07/2023

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
CEF.....624.000-0 (CUSTEIO SUS)		15.349,34
Desconto de INSS (talão de receita 27070650)		2.481,71
Desconto de HAPVIDA (talão de receita 27070651)		209,35
Desconto de IRRF (talão de receita 27070652)		39,60

Identificação do credor:

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
 Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
 C.N.P.J.... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 26070097

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2023

DATA: 26/07/2023

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 03070057 VALOR..... R\$ 175.000,00  
DATA DO EMPENHO... 03/07/2023 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de vigilância em Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado  
FONTE DE RECURSO..... 1604000000 Transf. agentes de combate às endemias

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	FOLHA DE PAGAMENTO (REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 07/2023.)	18.080,00	18.080,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 18.080,00  
HISTÓRICO.....:REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 07/2023.

Horizonte, 26 de Julho de 2023.

FRANCISCO CARLOS DA SILVA  
LIQUIDANTE



006 - SECRETARIA DE SAUDE

208 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA-CONTRATADOS

Pág.: 3

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

**RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO**

**PROVENTOS**  
 K1 SALARIO BASE 11 29.040,00 40 INSALUBRIDADE 1 528,00  
**TOTAL DE PROVENTOS: 29.568,00** ✓

**DESCONTOS**  
 K8 INSS 11 2.481,71 ✓ K9 IRRF 1 39,60 ✓  
 V4 HAPVIDA 1 209,35 ✓  
**TOTAL DE DESCONTOS: 2.730,66** ✓

**DADOS CONTRATUALS**  
 REMUNERAÇÃO TOTAL 11 29.568,00  
 REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS 11 29.568,00  
 VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO 11 26.837,34  
 VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA 11 26.837,34  
 VALOR LÍQUIDO PAGO EM CPF 0 0,00  
 VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE 0 0,00  
 VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA 11 26.837,34  
 VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA 11 26.837,34  
 TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS 29.568,00  
 TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE 29.568,00  
 TOTAL GERAL DE DEPENDENTES 0  
 TOTAL GERAL DE VÍNCULOS 11  
 TOTAL GERAL DE VÍNCULOS MENOS CPF'S DUPLICADOS 11  
 TOTAL DAS VERBAS RESCISÓRIAS (PROVENTOS) 0 0,00  
 PROVISÃO DÉCIMO (PCASP) 11 2.464,00  
 PROVISÃO FÉRIAS 1/3 (PCASP) 11 821,33  
 VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO 0 0,00  
 VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO MENOS VALOR ADIANTAMENTO DE DÉCIMO 0 0,00  
**VALOR LÍQUIDO TOTAL 11 26.837,34** ✓

**DADOS DO INSS**  
 BASE DE CÁLCULO PARA INSS 11 29.568,00  
 VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT 0,00  
 VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT 21,0000% 6.209,28  
 BASE DE CALCULO PARA RESCISÃO 0 0,00  
 BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 15 ANOS - Ref. 12% + 21,0000% 0 0,00  
 VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 15 ANOS) 0,00  
 BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 20 ANOS - Ref. 9% + 21,0000% 0 0,00  
 VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 20 ANOS) 0,00  
 BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 25 ANOS - Ref. 6% + 21,0000% 0 0,00  
 VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 25 ANOS) 0,00  
**SOMA VALOR PATRONAL INSS 6.209,28**  
 SALÁRIO FAMÍLIA 0 0,00  
 NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SALÁRIO 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





006 - SECRETARIA DE SAUDE

208 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA-CONTRATADOS

Pág.: 4

FONTE DE RECURSO:

COD. ORC.: 05-01

MOVIMENTAÇÃO EM REAIS		
BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA MUNICIPAL (IMPOSTO)	0	0,00
BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA MUNICIPAL (PATRONAL)	0	0,00
BASE DE CÁLCULO PARA RESCISÃO	0	0,00
VALOR PATRONAL PREVIDÊNCIA MUNICIPAL		0,00
BASE DE CÁLCULO CUSTO SUPLEMENTAR	0	0,00
VALOR CUSTO SUPLEMENTAR	0,00%	0,00
VALOR FUNDO DE RESERVA		0,00
VALOR PATRONAL SOMADO AO VALOR FUNDO DE RESERVA SOMADO AO CUSTO SUPLEMENTAR		0,00
SALÁRIO FAMÍLIA	0	0,00
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SALÁRIO FAMÍLIA	0	
LICENÇA MATERNIDADE PAGA PELA PREVIDÊNCIA		0,00
LICENÇA MATERNIDADE NÃO PAGA PELA PREVIDÊNCIA		0,00
LICENÇA MATERNIDADE TOTAL		0,00
BASE DE CÁLCULO CUSTO SUPLEMENTAR - FUNDEB 70%	0	0,00
VALOR CUSTO SUPLEMENTAR - FUNDEB 70%	0,00%	0,00
BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA (I)	0	0,00
BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA (I)	0	0,00
VALOR PATRONAL PREVIDÊNCIA (I)		0,00





**PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE**  
**FOLHA DE PAGAMENTO**  
 FILTROS UTILIZADOS :

<< AGRUPAMENTO: SETOR >>

JULHO/2023

006 - SECRETARIA DE SAUDE

208 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA-CONTRATADOS

Pág.: 1

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 784 - AGENTE COMBATE ENDEMIAS - 40HS-SEL  
 U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.640,00	K8 INSS	12%	219,85
REMUNERAÇÃO: 2.640,00	PROVENTOS: 2.640,00	LÍQUIDO: 2.420,15	DESCONTOS: 219,85		

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 784 - AGENTE COMBATE ENDEMIAS - 40HS-SEL  
 U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.640,00	K8 INSS	12%	219,85
			V4 HAPVIDA		209,35
REMUNERAÇÃO: 2.640,00	PROVENTOS: 2.640,00	LÍQUIDO: 2.210,80	DESCONTOS: 429,20		

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 784 - AGENTE COMBATE ENDEMIAS - 40HS-SEL  
 U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.640,00	K8 INSS	12%	219,85
REMUNERAÇÃO: 2.640,00	PROVENTOS: 2.640,00	LÍQUIDO: 2.420,15	DESCONTOS: 219,85		

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 784 - AGENTE COMBATE ENDEMIAS - 40HS-SEL  
 U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.640,00	K8 INSS	12%	283,21
40 INSALUBRIDADE	20%	528,00	K9 IRRF	7,5%1	39,60
REMUNERAÇÃO: 3.168,00	PROVENTOS: 3.168,00	LÍQUIDO: 2.845,19	DESCONTOS: 322,81		

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 784 - AGENTE COMBATE ENDEMIAS - 40HS-SEL  
 U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.640,00	K8 INSS	12%	219,85
REMUNERAÇÃO: 2.640,00	PROVENTOS: 2.640,00	LÍQUIDO: 2.420,15	DESCONTOS: 219,85		

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 784 - AGENTE COMBATE ENDEMIAS - 40HS-SEL  
 U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.640,00	K8 INSS	12%	219,85
REMUNERAÇÃO: 2.640,00	PROVENTOS: 2.640,00	LÍQUIDO: 2.420,15	DESCONTOS: 219,85		

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 784 - AGENTE COMBATE ENDEMIAS - 40HS-SEL  
 U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.640,00	K8 INSS	12%	219,85
REMUNERAÇÃO: 2.640,00	PROVENTOS: 2.640,00	LÍQUIDO: 2.420,15	DESCONTOS: 219,85		





006 - SECRETARIA DE SAUDE

208 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA-CONTRATADOS

Pág.: 2

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

NOME SOCIAL:

CARGO: 784 - AGENTE COMBATE ENDEMIAS - 40HS-SEL  
 U.TRAB.: 517 - NUEND

PROVENTOS	REF	U.TRAB.2:	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d		2.640,00	K8 INSS	12%	219,85
REMUNERAÇÃO:		PROVENTOS:	2.640,00	LÍQUIDO:		2.420,15
				DESCONTOS:		219,85

NOME SOCIAL:

CARGO: 784 - AGENTE COMBATE ENDEMIAS - 40HS-SEL  
 U.TRAB.: 517 - NUEND

PROVENTOS	REF	U.TRAB.2:	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d		2.640,00	K8 INSS	12%	219,85
REMUNERAÇÃO:		PROVENTOS:	2.640,00	LÍQUIDO:		2.420,15
				DESCONTOS:		219,85

NOME SOCIAL:

CARGO: 784 - AGENTE COMBATE ENDEMIAS - 40HS-SEL  
 U.TRAB.: 517 - NUEND

PROVENTOS	REF	U.TRAB.2:	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d		2.640,00	K8 INSS	12%	219,85
REMUNERAÇÃO:		PROVENTOS:	2.640,00	LÍQUIDO:		2.420,15
				DESCONTOS:		219,85

NOME SOCIAL:

CARGO: 784 - AGENTE COMBATE ENDEMIAS - 40HS-SEL  
 U.TRAB.: 517 - NUEND

PROVENTOS	REF	U.TRAB.2:	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d		2.640,00	K8 INSS	12%	219,85
REMUNERAÇÃO:		PROVENTOS:	2.640,00	LÍQUIDO:		2.420,15
				DESCONTOS:		219,85





Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 27070284  
SUBEMPENHO 27070239  
CREDOR: FOLHA DE PAGAMENTO

---

EMPENHO :17020028  
C.P.F./C.N.P.J. :23.555.196/0001-86  
DATA DO PAGAMENTO :27/07/2023  
ÓRGÃO :05-Secretaria de saúde  
UNID. ORÇAMENTÁRIA:04-Fundo Municipal de saúde  
CLASSIFICAÇÃO :05 01. 10 304 0012 2.038 3.1.90.11.00

Fonte.....: CUSTEIO		VI	54.080,35
Fonte.....: IRRF	T 27070665	VI	4.434,38
Fonte.....: Cont.sind	T 27070666	VI	1.808,28
Fonte.....: Emp. BB	T 27070667	VI	104,74
Fonte.....: seguro	T 27070668	VI	17,84
Fonte.....: Inst.prev.	T 27070669	VI	18.123,43
Fonte.....: Pens.alim.	T 27070670	VI	1.427,00
Fonte.....: EMP. CAIXA	T 27070671	VI	2.336,95
Fonte.....: BRADESCO	T 27070672	VI	11.312,37
Fonte.....: ODONTOART	T 27070673	VI	135,20
Fonte.....: HAPVIDA	T 27070674	VI	1.259,46
	VALOR	PAGO.....R\$	95.040,00

---

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 05 Secretaria de Saúde  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 1604000000 Transf. agentes de combate às endemias

NOTA DE EMPENHO Nº 17020028 DADOS DO EMPENHO VALOR DO EMPENHO.. R\$ 550.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO, não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 17/02/2023 MODALIDADE..... estimativo  
SALDO ANTERIOR... R\$ 156.922,25 VALOR PAGO..... R\$ 95.040,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 61.882,25

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

  
LUCIA AMARO DE ARAUJO GONDIM FEITOSA  
Secretária de Saúde

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 27070284, de 27/07/2023

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
CEF.....624.000-0 (CUSTEIO SUS)		54.080,35
Desconto de IRRF (talão de receita 27070665)		4.434,38
Desconto de Cont.sind (talão de receita 27070666)		1.808,28
Desconto de Emp. BB (talão de receita 27070667)		104,74
Desconto de seguro (talão de receita 27070668)		17,84
Desconto de Inst.prev. (talão de receita 27070669)		18.123,43
Desconto de Pens.alim. (talão de receita 27070670)		1.427,00
Desconto de EMP. CAIXA (talão de receita 27070671)		2.336,95
Desconto de BRADESCO (talão de receita 27070672)		11.312,37
Desconto de ODONTOART (talão de receita 27070673)		135,20
Desconto de HAPVIDA (talão de receita 27070674)		1.259,46

Identificação do credor:

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 26070100

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2023

DATA: 26/07/2023

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 17020028 VALOR..... R\$ 550.000,00  
DATA DO EMPENHO... 17/02/2023 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de vigilância em Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 1604000000 Transf. agentes de combate às endemias

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDADE	FOLHA DE PAGAMENTO (REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 07/2023.)	95.040,00	95.040,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 95.040,00  
HISTÓRICO.....:REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 07/2023.

Horizonte, 26 de Julho de 2023.

  
FRANCISCO CARLOS DA SILVA  
LIQUIDANTE

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 27070283  
SUBEMPENHO 27070238  
CREDOR: FOLHA DE PAGAMENTO

---

EMPENHO : 03070059  
C.P.F./C.N.P.J. : 23.555.196/0001-86  
DATA DO PAGAMENTO : 27/07/2023  
ÓRGÃO : 05-Secretaria de Saúde  
UNID. ORÇAMENTÁRIA: 04-Fundo Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO : 05 01. 10 304 0012 2.038 3.1.90.11.00  
Fonte.....: CUSTEIO VI.....42.252,94  
VALOR PAGO.....R\$ 42.252,94

---

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 05 Secretaria de Saúde  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 1600000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

NOTA DE EMPENHO Nº 03070059 DADOS DO EMPENHO  
DATA DO EMPENHO... 03/07/2023 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 200.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
MODALIDADE..... estimativo  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 200.000,00 VALOR PAGO..... R\$ 42.252,94 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 157.747,06

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

LUCIA AMARO DE ARAUJO GONDIM FEITOSA  
Secretária de Saúde

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 27070283, de 27/07/2023

BANCO/FONTE CHEQ/REF VALOR  
CEF.....624.000-0 (CUSTEIO SUS) 42.252,94

Identificação do credor:

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. AV. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 26070101

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2023

DATA: 26/07/2023

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 03070059 VALOR..... R\$ 200.000,00  
DATA DO EMPENHO... 03/07/2023 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA... 05 01. Fundo Municipal de saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de vigilância em Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 1600000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	FOLHA DE PAGAMENTO (REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 07/2023.)	42.252,94	42.252,94

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 42.252,94  
HISTÓRICO.....:REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 07/2023.

Horizonte, 26 de julho de 2023.

FRANCISCO CARLOS DA SILVA  
LIQUIDANTE

NOTA DE EMPENHO 03070059

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2023

Data: 03/07/2023

Modalidade: estimativo 1a. via

INTERESSADO

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
Func.programática 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde  
Categoria econômica.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
Fonte de recurso..... 1600000000 Transferência SUS Bloco de manutenção  
Origem dos recursos.... Crédito suplementar  
Processo de compra..... não aplicável

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior Valor empenhado Saldo disponível  
277.284,03 200.000,00 77.284,03

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 Estimativa sobre a Folha de Pagamento de Pessoal do Setor de Contratados, junto a VIGILÂNCIA EPIDEMIOLOGICA, de responsabilidade da Secretaria de Saúde.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	10,0000	UNIDAD	006230	FOLHA DE PAGAMENTO	20.000,00	200.000,00

Horizonte, 03 de Julho de 2023.

Autorizo

LUCIA AMARO DE ARAUJO GONDIM FEITOSA  
Secretária de Saúde



**RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO**

PROVENTOS							
K1	SALARIO BASE	36	107.415,94	31	1/3 DE FERIAS	4	4.605,36
40	INSALUBRIDADE	1	546,48	B2	GRAT. 15% POR TITULACAO	1	1.100,43
B5	REPRESENTACAO	1	610,94	B7	INSALUBRIDADE	35	20.936,60
R2	FUNCAO GRATIFICADA FG-2	1	610,94	R3	FUNCAO GRATIFICADA FG-3	3	1.466,25
<b>TOTAL DE PROVENTOS:</b>							<b>137.292,94</b>

K9	I R R F	36	4.434,38	W1	FMSS	36	18.123,43
23	DESC SISPHO LIV SAUDE	1	1.023,68	80	PENSAO ALIMENTICIA	4	1.427,00
85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	24	633,60	A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	13	2.336,95
I4	EMPREST. CONSIG. BB 1	1	104,74	J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	33	11.312,37
L3	M & A SEGUROS	1	17,84	U0	DESC.ODONTOART	5	135,20
U1	DESC.SISPHO-ODONTOART	5	151,00	V4	HAPVIDA	2	1.259,46
<b>TOTAL DE DESCONTOS:</b>							<b>40.959,65</b>

DADOS CONTÁBIL			
REMUNERAÇÃO TOTAL		36	129.452,97
REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS		36	129.452,97
VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO		36	96.333,29
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA		36	96.333,29
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CPF		0	0,00
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE		0	0,00
VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA		36	96.333,29
VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA			96.333,29
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS			137.292,94
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE			137.292,94
TOTAL GERAL DE DEPENDENTES		0	
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS		36	
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS MENOS CPF's DUPLICADOS		36	
TOTAL DAS VERBAS RESCISÓRIAS (PROVENTOS)		0	0,00
PROVISÃO DÉCIMO (PCASP)		36	11.057,30
PROVISÃO FÉRIAS 1/3 (PCASP)		36	3.685,77
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO		0	0,00
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO MENOS VALOR ADIANTAMENTO DE DÉCIMO		0	0,00
<b>VALOR LÍQUIDO TOTAL</b>		<b>36</b>	<b>96.333,29</b>







006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 10

FONTE DE RECURSO:

COD. ORC.: 05-01

DADOS DO INSS		
BASE DE CÁLCULO PARA INSS	0	0,00
VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT		0,00
VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT		0,00
BASE DE CALCULO PARA RESCISÃO	0	0,00
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 15 ANOS - Ref. 12% +	0	0,00
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 15 ANOS)		0,00
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 20 ANOS - Ref. 9% +	0	0,00
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 20 ANOS)		0,00
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 25 ANOS - Ref. 6% +	0	0,00
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 25 ANOS)		0,00
SOMA VALOR PATRONAL INSS		0,00
SALÁRIO FAMÍLIA	0	0,00
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SALÁRIO 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

DADOS DA PREVIDÊNCIA		
BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA MUNICIPAL (IMPOSTO)	36	129.452,97
BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA MUNICIPAL (PATRONAL)	36	129.452,97
BASE DE CÁLCULO PARA RESCISÃO	0	0,00
VALOR PATRONAL PREVIDÊNCIA MUNICIPAL	19,50%	25.243,33
BASE DE CÁLCULO CUSTO SUPLEMENTAR	36	129.452,97
VALOR CUSTO SUPLEMENTAR	0,00%	0,00
VALOR FUNDO DE RESERVA	0,00%	0,00
VALOR PATRONAL SOMADO AO VALOR FUNDO DE RESERVA SOMADO AO CUSTO SUPLEMENTAR		25.243,32
SALÁRIO FAMÍLIA	0	0,00
NÚMERO DE DEPEDENTES PARA SALÁRIO FAMÍLIA	0	
LICENÇA MATERNIDADE PAGA PELA PREVIDÊNCIA		0,00
LICENÇA MATERNIDADE NÃO PAGA PELA PREVIDÊNCIA		0,00
LICENÇA MATERNIDADE TOTAL		0,00
BASE DE CÁLCULO CUSTO SUPLEMENTAR - FUNDEB 70%	0	0,00
VALOR CUSTO SUPLEMENTAR - FUNDEB 70%	0,00%	0,00
BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA (I)	0	0,00
BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA (II)	0	0,00
VALOR PATRONAL PREVIDÊNCIA (I)		0,00

VÍNCULO DO EMPREGADO	
01 EFETIVO	07 EFETIVO/COMISSI





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 1

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -  
 N03 - NIVEL 03

C01 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	IRRF	7,5%1	13,41
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	13/20	428,67
				80	PENSAO ALIMENTICIA		438,00
REMUNERAÇÃO: 3.393,63			PROVENTOS: 3.393,63	LÍQUIDO: 2.038,44		DESCONTOS: 1.355,19	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -  
 N04 - NIVEL 04

C01 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	IRRF	15%0	77,26
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1	FMSS	14%	491,74
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U1	DESC.SISPHO-ODONTOART		33,80
REMUNERAÇÃO: 3.512,41			PROVENTOS: 3.512,41	LÍQUIDO: 2.883,21		DESCONTOS: 629,20	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -  
 N03 - NIVEL 03

C01 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	IRRF	15%1	130,58
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
R2	FUNCAO GRATIFICADA FG-2		610,94	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U1	DESC.SISPHO-ODONTOART		13,90
				U0	DESC.ODONTOART		33,80
REMUNERAÇÃO: 3.393,63			PROVENTOS: 4.004,57	LÍQUIDO: 3.324,78		DESCONTOS: 679,79	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -  
 N04 - NIVEL 04

C01 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	IRRF	15%3	173,00
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1	FMSS	14%	491,74
31	1/3 DE FERIAS	30	1.170,80	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	60/96	235,70
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	16/20	257,76
REMUNERAÇÃO: 3.512,41			PROVENTOS: 4.683,21	LÍQUIDO: 3.498,61		DESCONTOS: 1.184,60	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -  
 N01 - NIVEL 01

C01 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.640,00	K9	IRRF	7,5%0	39,60
B7	INSALUBRIDADE	20%	528,00	W1	FMSS	14%	443,52
REMUNERAÇÃO: 3.168,00			PROVENTOS: 3.168,00	LÍQUIDO: 2.684,88		DESCONTOS: 483,12	





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 2

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

C01 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	7,5%1	38,86
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
REMUNERAÇÃO: 3.278,88			PROVENTOS: 3.278,88	LÍQUIDO: 2.780,98		DESCONTOS: 497,90	

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

C01 - 40 HORAS

CARGO 2: 001 - GERENTE DE NUCLEO

U.TRAB.2: -

N06 - NIVEL 06

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.135,49	K9	I R R F	22,5%0	213,51
B7	INSALUBRIDADE	20%	627,09	W1	FMSS	14%	526,76
B5	REPRESENTAÇÃO		610,94	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U0	DESC.ODONTOART		16,90
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	47/96	648,76
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	23/96	115,62
REMUNERAÇÃO: 3.762,58			PROVENTOS: 4.373,52	LÍQUIDO: 2.825,57		DESCONTOS: 1.547,95	

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

C01 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	I R R F	7,5%1	46,26
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
REMUNERAÇÃO: 3.393,63			PROVENTOS: 3.393,63	LÍQUIDO: 2.845,86		DESCONTOS: 547,77	

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

C01 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

N05 - NIVEL 05

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.029,46	K9	I R R F	15%0	95,70
B7	INSALUBRIDADE	20%	605,89	W1	FMSS	14%	508,95
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	10/83	481,13
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	15/120	68,94
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	10/120	91,01
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	20/120	68,06
REMUNERAÇÃO: 3.635,35			PROVENTOS: 3.635,35	LÍQUIDO: 2.295,16		DESCONTOS: 1.340,19	





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 3

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

NO2 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	IRRF	7,5%1	38,86
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U0	DESC.ODONTOART		33,80
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	31/96	402,03
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	4/20	462,55
REMUNERAÇÃO: 3.278,88			PROVENTOS: 3.278,88	LÍQUIDO: 1.856,20		DESCONTOS: 1.422,68	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

NO6 - NIVEL 06

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.135,49	K9	IRRF	15%1	86,53
B7	INSALUBRIDADE	20%	627,09	W1	FMSS	14%	526,76
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	20/108	164,12
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	34/96	149,41
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	34/96	198,18
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	34/96	76,94
REMUNERAÇÃO: 3.762,58			PROVENTOS: 3.762,58	LÍQUIDO: 2.560,64		DESCONTOS: 1.201,94	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

NO2 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	IRRF	7,5%0	47,91
40	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	382,54
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	27/96	446,87
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	4/20	217,75
REMUNERAÇÃO: 2.732,40			PROVENTOS: 3.278,88	LÍQUIDO: 2.157,41		DESCONTOS: 1.121,47	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

NO4 - NIVEL 04

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	IRRF	22,5%0	283,19
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1	FMSS	14%	491,74
31	1/3 DE FERIAS	30	1.170,80	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U1	DESC.SISPHO-ODONTOART		55,60
REMUNERAÇÃO: 3.512,41			PROVENTOS: 4.683,21	LÍQUIDO: 3.826,28		DESCONTOS: 856,93	





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 4

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

C01 - 40 HORAS

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	7,5%2	24,64
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	4/20	546,42
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	4/20	537,86
REMUNERAÇÃO:			3.278,88	LÍQUIDO:			1.684,52
PROVENTOS:			3.278,88	DESCONTOS:			1.594,36

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

C01 - 40 HORAS

N05 - NIVEL 05

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.029,46	K9	I R R F	15%0	95,70
B7	INSALUBRIDADE	20%	605,89	W1	FMSS	14%	508,95
				V4	HAPVIDA		570,46
REMUNERAÇÃO:			3.635,35	LÍQUIDO:			2.460,24
PROVENTOS:			3.635,35	DESCONTOS:			1.175,11

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

C01 - 40 HORAS

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	I R R F	7,5%1	46,26
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U1	DESC.SISPHO-ODONTOART		16,90
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	10/36	533,41
REMUNERAÇÃO:			3.393,63	LÍQUIDO:			2.295,55
PROVENTOS:			3.393,63	DESCONTOS:			1.098,08

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

C01 - 40 HORAS

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	22,5%0	213,13
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
31	1/3 DE FERIAS	30	1.092,96				
REMUNERAÇÃO:			3.278,88	LÍQUIDO:			3.699,67
PROVENTOS:			4.371,84	DESCONTOS:			672,17

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

C01 - 40 HORAS

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	I R R F	15%1	112,25
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
R3	FUNCAO GRATIFICADA FG-3		488,75	A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	27/108	66,31
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	34/96	68,99
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	2/20	1.075,59
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	2/20	92,00
REMUNERAÇÃO:			3.393,63	LÍQUIDO:			1.992,13
PROVENTOS:			3.882,38	DESCONTOS:			1.890,25





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 5

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

C01 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

N04 - NIVEL 04

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	IRRF	15%	77,26
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1	FMSS	14%	491,74
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	89/120	105,46
REMUNERAÇÃO: 3.512,41		PROVENTOS: 3.512,41			LÍQUIDO: 2.811,55	DESCONTOS: 700,86	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

C01 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	IRRF	15%	59,44
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	33/51	436,92
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	12/33	99,21
REMUNERAÇÃO: 3.393,63		PROVENTOS: 3.393,63			LÍQUIDO: 2.296,55	DESCONTOS: 1.097,08	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

C01 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

N04 - NIVEL 04

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	IRRF	15%	127,57
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1	FMSS	14%	491,74
R3	FUNCAO GRATIFICADA FG-3		488,75	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	12/20	48,96
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	4/20	92,06
REMUNERAÇÃO: 3.512,41		PROVENTOS: 4.001,16			LÍQUIDO: 3.214,43	DESCONTOS: 786,73	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

C01 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	IRRF	7,5%	32,05
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				L3	M & A SEGUROS		17,84
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	18/20	451,52
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	9/20	260,85
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	4/20	365,89
REMUNERAÇÃO: 3.393,63		PROVENTOS: 3.393,63			LÍQUIDO: 1.763,97	DESCONTOS: 1.629,66	





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 6

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

C01 - 40 HORAS

N01 - NIVEL 01

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.640,00	K9	I R R F	7,5%0	39,60
B7	INSALUBRIDADE	20%	528,00	W1	FMSS	14%	443,52
				U0	DESC.ODONTOART		33,80
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	9/19	220,80
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	9/19	481,70
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	5/96	391,92
REMUNERAÇÃO: 3.168,00		PROVENTOS:	3.168,00	LÍQUIDO: 1.556,66		DESCONTOS:	1.611,34

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

C01 - 40 HORAS

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	7,5%0	47,91
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	9/20	164,92
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	4/20	628,89
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	4/20	299,14
REMUNERAÇÃO: 3.278,88		PROVENTOS:	3.278,88	LÍQUIDO: 1.678,98		DESCONTOS:	1.599,90

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

C01 - 40 HORAS

N06 - NIVEL 06

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.135,49	K9	I R R F	15%1	86,53
B7	INSALUBRIDADE	20%	627,09	W1	FMSS	14%	526,76
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
REMUNERAÇÃO: 3.762,58		PROVENTOS:	3.762,58	LÍQUIDO: 3.122,89		DESCONTOS:	639,69

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

C01 - 40 HORAS

N01 - NIVEL 01

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.640,00	K9	I R R F	7,5%0	39,60
B7	INSALUBRIDADE	20%	528,00	W1	FMSS	14%	443,52
REMUNERAÇÃO: 3.168,00		PROVENTOS:	3.168,00	LÍQUIDO: 2.684,88		DESCONTOS:	483,12

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 667 - MEDICO VETERINARIO

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

C01 - 40 HORAS

N13 - NIVEL 13

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	7.336,24	K9	I R R F	27,5%0	1.457,31
B7	INSALUBRIDADE	20%	1.467,24	W1	FMSS	14%	1.386,55
B2	GRAT. 15% POR TITULACAO	15%	1.100,43	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
REMUNERAÇÃO: 9.903,91		PROVENTOS:	9.903,91	LÍQUIDO: 7.033,65		DESCONTOS:	2.870,26





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 7

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	7,5%	47,91
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				14	EMPREST. CONSIG. BB 1	25/72	104,74
				23	DESC SISPHO LIV SAUDE		1.023,68
REMUNERAÇÃO: 3.278,88			PROVENTOS: 3.278,88	LÍQUIDO: 1.617,11		DESCONTOS: 1.661,77	

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 496 - PSF- VILA NASCIMENTO

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	I R R F	7,5%	46,26
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	34/48	283,32
REMUNERAÇÃO: 3.393,63			PROVENTOS: 3.393,63	LÍQUIDO: 2.588,94		DESCONTOS: 804,69	

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

N04 - NIVEL 04

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	I R R F	22,5%	283,19
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1	FMSS	14%	491,74
31	1/3 DE FERIAS	30	1.170,80	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U0	DESC.ODONTOART		16,90
REMUNERAÇÃO: 3.512,41			PROVENTOS: 4.683,21	LÍQUIDO: 3.864,98		DESCONTOS: 818,23	

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

N05 - NIVEL 05

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.029,46	K9	I R R F	15%	95,70
B7	INSALUBRIDADE	20%	605,89	W1	FMSS	14%	508,95
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	13/55	700,00
REMUNERAÇÃO: 3.635,35			PROVENTOS: 3.635,35	LÍQUIDO: 2.304,30		DESCONTOS: 1.331,05	

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	I R R F	15%	59,44
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U1	DESC.SISPHO-ODONTOART		30,80
REMUNERAÇÃO: 3.393,63			PROVENTOS: 3.393,63	LÍQUIDO: 2.801,88		DESCONTOS: 591,75	







FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -  
 N02 - NIVEL 02

C01 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	7,5%1	14,79
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	9/60	145,60
				80	PENSAO ALIMENTICIA		321,00
REMUNERAÇÃO: 3.278,88			PROVENTOS: 3.278,88	LÍQUIDO: 2.338,45		DESCONTOS: 940,43	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -  
 N05 - NIVEL 05

C01 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.029,46	K9	I R R F	15%1	70,12
B7	INSALUBRIDADE	20%	605,89	W1	FMSS	14%	508,95
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
REMUNERAÇÃO: 3.635,35			PROVENTOS: 3.635,35	LÍQUIDO: 3.029,88		DESCONTOS: 605,47	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -  
 N05 - NIVEL 05

C01 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.029,46	K9	I R R F	7,5%2	34,19
B7	INSALUBRIDADE	20%	605,89	W1	FMSS	14%	508,95
R3	FUNCAO GRATIFICADA FG-3		488,75	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	61/96	153,84
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	50/96	336,05
				80	PENSAO ALIMENTICIA		334,00
				80	PENSAO ALIMENTICIA		334,00
REMUNERAÇÃO: 3.635,35			PROVENTOS: 4.124,10	LÍQUIDO: 2.396,67		DESCONTOS: 1.727,43	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -  
 N02 - NIVEL 02

C01 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	7,5%1	38,86
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				V4	HAPVIDA		689,00
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	26/108	98,40
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	29/96	419,29
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	21/96	30,50
REMUNERAÇÃO: 3.278,88			PROVENTOS: 3.278,88	LÍQUIDO: 1.517,39		DESCONTOS: 1.761,49	





PREFEITURA DE  
**HORIZONTE**  
DE MÃOS DADAS COM VOCÊ

# AGOSTO



Av. Presidente Castelo Branco, nº 5100, Centro, CEP - 62880-060, CNPJ: 23.555.196/0001-86 ☎ 3336.4040

 Prefeitura de Horizonte

 prefeitura.horizonte

 www.horizonte.ce.gov.br

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : N° 31080125  
SUBEMPENHO 31080105  
CREDOR: FOLHA DE PAGAMENTO

---

EMPENHO	:	03070057	
C.P.F./C.N.P.J.	:	23.555.196/0001-86	
DATA DO PAGAMENTO	:	31/08/2023	
ÓRGÃO	:	05-Secretaria de Saúde	
UNID. ORÇAMENTÁRIA	:	04-Fundo Municipal de Saúde	
CLASSIFICAÇÃO	:	05 01. 10 304 0012 2.038 3.1.90.04.00	
Fonte.....: CUSTEIO		VI.....	26.225,41
Fonte.....: INSS	T131080334	VI.....	2.481,71
Fonte.....: HAPVIDA	T131080335	VI.....	209,35
Fonte.....: IRRF	T131080336	VI.....	123,53
		VALOR PAGO.....	R\$ 29.040,00

---

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 05 Secretaria de Saúde  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado  
FONTE DE RECURSO..... 1604000000 Transf. agentes de combate às endemias

DADOS DO EMPENHO		
NOTA DE EMPENHO Nº 03070057	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 175.000,00	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 03/07/2023	MODALIDADE..... estimativo	
SALDO ANTERIOR... R\$ 156.920,00	VALOR PAGO..... R\$ 29.040,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 127.880,00

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

  
LUCIA AMARO DE ARAUJO GONDIM FEITOSA  
Secretária de Saúde

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 31080125, de 31/08/2023

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
CEF.....624.000-0 (CUSTEIO SUS)		26.225,41
Desconto de INSS (talão de receita 31080334)		2.481,71
Desconto de HAPVIDA (talão de receita 31080335)		209,35
Desconto de IRRF (talão de receita 31080336)		123,53

Identificação do credor:

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30080068

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2023

DATA: 30/08/2023

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 03070057 VALOR..... R\$ 175.000,00  
DATA DO EMPENHO... 03/07/2023 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de vigilância em Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado  
FONTE DE RECURSO..... 1604000000 Transf. agentes de combate às endemias

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	FOLHA DE PAGAMENTO (REFERENTE A LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 08/2023.)	29.040,00	29.040,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 29.040,00  
HISTÓRICO.....:REFERENTE A LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 08/2023.

Horizonte, 30 de Agosto de 2023.

FRANCISCO CARLOS DA SILVA  
LIQUIDANTE

Custado



PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE  
FOLHA DE PAGAMENTO  
FILTROS UTILIZADOS :

<< AGRUPAMENTO: SETOR >>

AGOSTO/2023

006 - SECRETARIA DE SAUDE

208 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA-CONTRATADOS

Pág.: 3

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO

PROVENTOS				
K1 SALARIO BASE	11	29.040,00	40 INSALUBRIDADE	1 528,00
<b>TOTAL DE PROVENTOS:</b>				<b>29.568,00</b>

DESCONTOS				
K8 INSS	11	2.481,71	K9 IRRF	2 123,53
V4 HAPVIDA	1	209,35		
<b>TOTAL DE DESCONTOS:</b>				<b>2.814,59</b>

REMUNERAÇÃO TOTAL	11	29.568,00		
REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS	11	29.568,00		
VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO	11	26.753,41		
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA	11	26.753,41		
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CPF	0	0,00		
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE	0	0,00		
VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA	11	26.753,41		
VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA		26.753,41		
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS		29.568,00		
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE		29.568,00		
TOTAL GERAL DE DEPENDENTES	0			
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS	11			
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS MENOS CPF'S DUPLICADOS	11			
TOTAL DAS VERBAS RESCISÓRIAS (PROVENTOS)	0	0,00		
PROVISÃO DÉCIMO (PCASP)	11	2.464,00		
PROVISÃO FÉRIAS 1/3 (PCASP)	11	821,33		
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO	0	0,00		
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO MENOS VALOR ADIANTAMENTO DE DÉCIMO	0	0,00		
<b>VALOR LÍQUIDO TOTAL</b>	<b>11</b>	<b>26.753,41</b>		

DADOS DO INSS				
BASE DE CÁLCULO PARA INSS	11	29.568,00		
VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT		0,00		
VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT		6.209,28	21,0000%	
BASE DE CÁLCULO PARA RESCISÃO	0	0,00		
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 15 ANOS - Ref. 12% + 21,0000%	0	0,00		
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 15 ANOS)		0,00		
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 20 ANOS - Ref. 9% + 21,0000%	0	0,00		
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 20 ANOS)		0,00		
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 25 ANOS - Ref. 6% + 21,0000%	0	0,00		
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 25 ANOS)		0,00		
<b>SOMA VALOR PATRONAL INSS</b>		<b>6.209,28</b>		
SALÁRIO FAMÍLIA	0	0,00		
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SALÁRIO 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		





006 - SECRETARIA DE SAUDE

208 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA-CONTRATADOS

Pág.: 4

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

DADOS DE CÁLCULO		
BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA MUNICIPAL (IMPOSTO)	0	0,00
BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA MUNICIPAL (PATRONAL)	0	0,00
BASE DE CÁLCULO PARA RESCISÃO	0	0,00
VALOR PATRONAL PREVIDÊNCIA MUNICIPAL		0,00
BASE DE CÁLCULO CUSTO SUPLEMENTAR	0	0,00
VALOR CUSTO SUPLEMENTAR	0,00%	0,00
VALOR FUNDO DE RESERVA		0,00
VALOR PATRONAL SOMADO AO VALOR FUNDO DE RESERVA SOMADO AO CUSTO SUPLEMENTAR		0,00
SALÁRIO FAMÍLIA	0	0,00
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SALÁRIO FAMÍLIA	0	
LICENÇA MATERNIDADE PAGA PELA PREVIDÊNCIA		0,00
LICENÇA MATERNIDADE NÃO PAGA PELA PREVIDÊNCIA		0,00
LICENÇA MATERNIDADE TOTAL		0,00
BASE DE CÁLCULO CUSTO SUPLEMENTAR - FUNDEB 70%	0	0,00
VALOR CUSTO SUPLEMENTAR - FUNDEB 70%	0,00%	0,00
BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA (I)	0	0,00
BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA (II)	0	0,00
VALOR PATRONAL PREVIDÊNCIA (I)		0,00

MP - MENSAIS - SAL





006 - SECRETARIA DE SAUDE

208 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA-CONTRATADOS

Pág.: 1

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

122382 - ANA CAROLINE DE OLIVEIRA - INQUIRITO - CONTRATADO - CPF: 01/01/2023 - 1517747

NOME SOCIAL:

CARGO: 784 - AGENTE COMBATE ENDEMIAS - 40HS-SEL

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.640,00	K8 INSS	12%	219,85
REMUNERAÇÃO: 2.640,00	PROVENTOS: 2.640,00	LÍQUIDO: 2.420,15	DESCONTOS: 219,85		

122383 - ANA CAROLINE DE OLIVEIRA - INQUIRITO - CONTRATADO - CPF: 01/01/2023 - 1517747

NOME SOCIAL:

CARGO: 784 - AGENTE COMBATE ENDEMIAS - 40HS-SEL

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.640,00	K8 INSS	12%	219,85
			K9 IRRF	15%	83,93
			V4 HAPVIDA		209,35
REMUNERAÇÃO: 2.640,00	PROVENTOS: 2.640,00	LÍQUIDO: 2.126,87	DESCONTOS: 513,13		

122384 - ANA CAROLINE DE OLIVEIRA - INQUIRITO - CONTRATADO - CPF: 01/01/2023 - 1517747

NOME SOCIAL:

CARGO: 784 - AGENTE COMBATE ENDEMIAS - 40HS-SEL

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.640,00	K8 INSS	12%	219,85
REMUNERAÇÃO: 2.640,00	PROVENTOS: 2.640,00	LÍQUIDO: 2.420,15	DESCONTOS: 219,85		

122724 - ANA CAROLINE DE OLIVEIRA - INQUIRITO - CONTRATADO - CPF: 01/01/2023 - 1517747

NOME SOCIAL:

CARGO: 784 - AGENTE COMBATE ENDEMIAS - 40HS-SEL

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.640,00	K8 INSS	12%	283,21
40 INSALUBRIDADE	20%	528,00	K9 IRRF	7,5%	39,60
REMUNERAÇÃO: 3.168,00	PROVENTOS: 3.168,00	LÍQUIDO: 2.845,19	DESCONTOS: 322,81		

122725 - ANA CAROLINE DE OLIVEIRA - INQUIRITO - CONTRATADO - CPF: 01/01/2023 - 1517747

NOME SOCIAL:

CARGO: 784 - AGENTE COMBATE ENDEMIAS - 40HS-SEL

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.640,00	K8 INSS	12%	219,85
REMUNERAÇÃO: 2.640,00	PROVENTOS: 2.640,00	LÍQUIDO: 2.420,15	DESCONTOS: 219,85		

132383 - ANA CAROLINE DE OLIVEIRA - INQUIRITO - CONTRATADO - CPF: 01/01/2023 - 1517747

NOME SOCIAL:

CARGO: 784 - AGENTE COMBATE ENDEMIAS - 40HS-SEL

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.640,00	K8 INSS	12%	219,85
REMUNERAÇÃO: 2.640,00	PROVENTOS: 2.640,00	LÍQUIDO: 2.420,15	DESCONTOS: 219,85		

132384 - ANA CAROLINE DE OLIVEIRA - INQUIRITO - CONTRATADO - CPF: 01/01/2023 - 1517747

NOME SOCIAL:

CARGO: 784 - AGENTE COMBATE ENDEMIAS - 40HS-SEL

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.640,00	K8 INSS	12%	219,85
REMUNERAÇÃO: 2.640,00	PROVENTOS: 2.640,00	LÍQUIDO: 2.420,15	DESCONTOS: 219,85		







006 - SECRETARIA DE SAUDE

208 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA-CONTRATADOS

Pág.: 2

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

NOME SOCIAL:

CARGO: 784 - AGENTE COMBATE ENDEMIAS - 40HS-SEL

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.640,00	K8 INSS	12%	219,85
REMUNERAÇÃO: 2.640,00	PROVENTOS: 2.640,00		LÍQUIDO: 2.420,15	DESCONTOS: 219,85	

NOME SOCIAL:

CARGO: 784 - AGENTE COMBATE ENDEMIAS - 40HS-SEL

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.640,00	K8 INSS	12%	219,85
REMUNERAÇÃO: 2.640,00	PROVENTOS: 2.640,00		LÍQUIDO: 2.420,15	DESCONTOS: 219,85	

NOME SOCIAL:

CARGO: 784 - AGENTE COMBATE ENDEMIAS - 40HS-SEL

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.640,00	K8 INSS	12%	219,85
REMUNERAÇÃO: 2.640,00	PROVENTOS: 2.640,00		LÍQUIDO: 2.420,15	DESCONTOS: 219,85	

NOME SOCIAL:

CARGO: 784 - AGENTE COMBATE ENDEMIAS - 40HS-SEL

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.640,00	K8 INSS	12%	219,85
REMUNERAÇÃO: 2.640,00	PROVENTOS: 2.640,00		LÍQUIDO: 2.420,15	DESCONTOS: 219,85	



Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

## PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 31080124  
SUBEMPENHO 31080104  
CREDOR: FOLHA DE PAGAMENTO

---

EMPENHO	:03070058	
C.P.F./C.N.P.J.	:23.555.196/0001-86	
DATA DO PAGAMENTO	:31/08/2023	
ÓRGÃO	:05-Secretaria de Saúde	
UNID. ORÇAMENTÁRIA	:04-Fundo Municipal de Saúde	
CLASSIFICAÇÃO	:05 01. 10 304 0012 2.038 3.1.90.04.00	
Fonte....: CUSTEIO	VI.....	528,00
	VALOR PAGO.....R\$	528,00

---

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 05 Secretaria de Saúde  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado  
FONTE DE RECURSO..... 1600000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

DADOS DO EMPENHO		
NOTA DE EMPENHO Nº 03070058	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 6.000,00	TIPO DE LICITAÇÃO, não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 03/07/2023	MODALIDADE..... estimativo	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 1.325,33	VALOR PAGO..... R\$ 528,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 797,33

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

  
LUCIA AMARO DE ARAUJO GONDIM FEITOSA  
Secretária de Saúde

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 31080124, de 31/08/2023

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
CEF.....624.000-0 (CUSTEIO SUS)		528,00

Identificação do credor:

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J.... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30080069

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2023

DATA: 30/08/2023

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 03070058 VALOR..... R\$ 6.000,00  
DATA DO EMPENHO... 03/07/2023 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de vigilância em Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado  
FONTE DE RECURSO..... 1600000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	FOLHA DE PAGAMENTO (REFERENTE A LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 08/2023.)	528,00	528,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 528,00  
HISTÓRICO.....:REFERENTE A LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 08/2023.

Horizonte, 30 de Agosto de 2023.

FRANCISCO CARLOS DA SILVA  
LIQUIDANTE

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : N° 31080126  
SUBEMPENHO 31080106  
CREDOR: FOLHA DE PAGAMENTO

---

EMPENHO :17020028  
C.P.F./C.N.P.J. :23.555.196/0001-86  
DATA DO PAGAMENTO :31/08/2023  
ÓRGÃO :05-Secretaria de Saúde  
UNID. ORÇAMENTÁRIA:04-Fundo Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO :05 01. 10 304 0012 2.038 3.1.90.11.00  
Fonte.....: CUSTEIO VI.....61.882,25  
VALOR PAGO.....R\$ 61.882,25

---

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 05 Secretaria de Saúde  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 1604000000 Transf. agentes de combate às endemias

NOTA DE EMPENHO Nº 17020028 DADOS DO EMPENHO  
DATA DO EMPENHO.. 17/02/2023 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 550.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
MODALIDADE..... estimativo  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 61.882,25 VALOR PAGO..... R\$ 61.882,25 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

  
LUCIA AMARO DE ARAUJO GONDIM FEITOSA  
Secretária de Saúde

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 31080126, de 31/08/2023

BANCO/FONTE CHEQ/REF VALOR  
CEF.....624.000-0 (CUSTEIO SUS) 61.882,25

Identificação do credor:

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J.... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30080070

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2023

DATA: 30/08/2023

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 17020028 VALOR..... R\$ 550.000,00  
DATA DO EMPENHO... 17/02/2023 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 1604000000 Transf. agentes de combate às endemias

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	FOLHA DE PAGAMENTO (REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 08/2023.)	61.882,25	61.882,25

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 61.882,25  
HISTÓRICO.....:REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 08/2023.

Horizonte, 30 de Agosto de 2023.

FRANCISCO CARLOS DA SILVA  
LIQUIDANTE

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 31080127  
SUBEMPENHO 31080107  
CREDOR: FOLHA DE PAGAMENTO

---

EMPENHO :11080018  
C.P.F./C.N.P.J. :23.555.196/0001-86  
DATA DO PAGAMENTO :31/08/2023  
ÓRGÃO :05-Secretaria de Saúde  
UNID. ORÇAMENTÁRIA:04-Fundo Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO :05 01. 10 304 0012 2.038 3.1.90.11.00  
Fonte....: CUSTEIO VI.....R\$ 350,83  
VALOR PAGO.....R\$ 350,83

---



NOTA DE PAGAMENTO

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 05 Secretaria de saúde  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01 Fundo Municipal de saúde  
CLASSIFICAÇÃO 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de vigilância em Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 1604000000 Transf. agentes de combate às endemias

NOTA DE EMPENHO Nº 11080018 DADOS DO EMPENHO VALOR DO EMPENHO.. R\$ 105.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 11/08/2023 MODALIDADE..... estimativo  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 105.000,00 VALOR PAGO..... R\$ 350,83 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 104.649,17

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

  
LUCIA AMARO DE ARAUJO GONDIM FEITOSA  
Secretária de Saúde

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 31080127, de 31/08/2023

BANCO/FONTE CEF.....624.000-0 (CUSTEIO SUS) CHEQ/REF VALOR 350,83

Identificação do credor:

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30080071

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2023

DATA: 30/08/2023

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 11080018 VALOR..... R\$ 105.000,00  
DATA DO EMPENHO... 11/08/2023 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 1604000000 Transf. agentes de combate às endemias

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDADE	FOLHA DE PAGAMENTO (REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 08/2023.)	350,83	350,83

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 350,83  
HISTÓRICO.....REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 08/2023.

Horizonte, 30 de Agosto de 2023.

FRANCISCO CARLOS DA SILVA  
LIQUIDANTE

**NOTA DE EMPENHO 11080018**

Ceará  
 Governo Municipal de Horizonte  
 Fundo Municipal de Saúde  
 Exercício de 2023

Data: 11/08/2023

Modalidade: estimativo 1a. via

**I N T E R E S S A D O**

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
 Endereço.. AV. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
 C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

**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..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
 Func.programática 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde  
 Categoria econômica.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
 Fonte de recurso..... 1604000000 Transf. agentes de combate às endemias  
 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
110.000,00	105.000,00	5.000,00

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 Estimativa sobre a Folha de Pagamento de Pessoal do Setor de Contratados, junto a VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, de responsabilidade da Secretaria de Saúde, complementação do empenho de nº 17020028.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	10,0000	UNIDAD	006230	FOLHA DE PAGAMENTO	10.500,00	105.000,00

Horizonte, 11 de Agosto de 2023.

Autorizo

  
 LUCIA AMARO DE ARAUJO GONDIM FEITOSA  
 Secretária de Saúde

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : N° 31080128  
SUBEMPENHO 31080108  
CREDOR: FOLHA DE PAGAMENTO

---

EMPENHO :02010365  
C.P.F./C.N.P.J. :23.555.196/0001-86  
DATA DO PAGAMENTO :31/08/2023  
ÓRGÃO :05-Secretaria de saúde  
UNID. ORÇAMENTÁRIA:04-Fundo Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO :05 01. 10 304 0012 2.038 3.1.90.11.00  
Fonte.....: SAUDE-FPM VI.....7.738,03  
VALOR PAGO.....R\$ 7.738,03

---

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 05 Secretaria de Saúde  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01 Fundo Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 1500100200 Receita de Imposto e Trans. - Saúde

NOTA DE EMPENHO Nº 02010365 DADOS DO EMPENHO VALOR DO EMPENHO.. R\$ 440.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 02/01/2023 MODALIDADE..... estimativo  
SALDO ANTERIOR... R\$ 7.738,03 VALOR PAGO..... R\$ 7.738,03 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

  
LUCIA AMARO DE ARAUJO GONDIM FEITOSA  
Secretária de Saúde

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 31080128, de 31/08/2023

BANCO/FONTE BB.....20.922-8 (SAUDE - FPM) CHEQ/REF VALOR 7.738,03

Identificação do credor:

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30080072

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2023

DATA: 30/08/2023

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010365 VALOR..... R\$ 440.000,00  
DATA DO EMPENHO... 02/01/2023 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. AV. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de vigilância em Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 1500100200 Receita de Imposto e Trans. - Saúde

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDADE	FOLHA DE PAGAMENTO (REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 08/2023.)	7.738,03	7.738,03

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 7.738,03  
HISTÓRICO.....:REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 08/2023.

Horizonte, 30 de Agosto de 2023.

FRANCISCO CARLOS DA SILVA  
LIQUIDANTE

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

## PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 31080129  
SUBEMPENHO 31080109  
CREDOR: FOLHA DE PAGAMENTO

---

EMPENHO	:04080076	
C.P.F./C.N.P.J.	:23.555.196/0001-86	
DATA DO PAGAMENTO	:31/08/2023	
ÓRGÃO	:05-Secretaria de Saúde	
UNID. ORÇAMENTÁRIA	:04-Fundo Municipal de Saúde	
CLASSIFICAÇÃO	:05 01. 10 304 0012 2.038 3.1.90.11.00	
Fonte.....	SAUDE-FPM	Vl .....20.950,25
Fonte.....	Faltas/ded T 31080337	Vl .....1.716,00
Fonte.....	Inst.prev. T 31080338	Vl .....17.883,19
Fonte.....	Pens.alim. T 31080339	Vl .....1.427,00
Fonte.....	EMP. CAIXA T 31080340	Vl .....2.336,95
Fonte.....	BRADESCO T 31080341	Vl .....13.379,55
Fonte.....	ODONTOART T 31080342	Vl .....135,20
Fonte.....	HAPVIDA T 31080343	Vl .....1.259,46
Fonte.....	IRRF T 31080344	Vl .....4.243,51
Fonte.....	Cont.sind T 31080345	Vl .....1.808,28
Fonte.....	Emp. BB T 31080346	Vl .....104,74
Fonte.....	seguro T 31080347	Vl .....17,84
	VALOR PAGO.....	R\$ 65.261,97

---

**NOTA DE PAGAMENTO**

Ceará  
 Governo Municipal de Horizonte  
 Fundo Municipal de Saúde

1a. via

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

ÓRGÃO..... 05 Secretaria de saúde  
 UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01 Fundo Municipal de Saúde  
 CLASSIFICAÇÃO 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde  
 CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
 FONTE DE RECURSO..... 1500100200 Receita de Imposto e Trans. - Saúde

<b>D A D O S   D O   E M P E N H O</b>		
NOTA DE EMPENHO Nº 04080076	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 65.600,00	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 04/08/2023	MODALIDADE..... estimativo	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 65.600,00	VALOR PAGO..... R\$ 65.261,97	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 338,03

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

  
 LUCIA AMARO DE ARAUJO GONDIM FEITOSA  
 Secretária de Saúde

**D O C U M E N T O   D E   C A I X A   Nº 31080129, de 31/08/2023**

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB..... 20.922-8 (SAUDE - FPM)		20.950,25
Desconto de Faltas/ded (talão de receita 31080337)		1.716,00
Desconto de Inst.prev. (talão de receita 31080338)		17.883,19
Desconto de Pens.alim. (talão de receita 31080339)		1.427,00
Desconto de EMP. CAIXA (talão de receita 31080340)		2.336,95
Desconto de BRADESCO (talão de receita 31080341)		13.379,55
Desconto de ODONTOART (talão de receita 31080342)		135,20
Desconto de HAPVIDA (talão de receita 31080343)		1.259,46
Desconto de IRRF (talão de receita 31080344)		4.243,51
Desconto de Cont.sind (talão de receita 31080345)		1.808,28
Desconto de Emp. BB (talão de receita 31080346)		104,74
Desconto de seguro (talão de receita 31080347)		17,84

Identificação do credor:

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
 Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
 C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000



NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30080073

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2023

DATA: 30/08/2023

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 04080076 VALOR..... R\$ 65.600,00  
DATA DO EMPENHO... 04/08/2023 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01 Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de vigilância em Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 1500100200 Receita de Imposto e Trans. - Saúde

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	FOLHA DE PAGAMENTO (REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 08/2023.)	65.261,97	65.261,97

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 65.261,97  
HISTÓRICO.....:REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 08/2023.

Horizonte, 30 de Agosto de 2023.

  
FRANCISCO CARLOS DA SILVA  
LIQUIDANTE

NOTA DE EMPENHO 04080076

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2023

Data: 04/08/2023

Modalidade: estimativo 1a. via

INTERESSADO

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. AV. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
Func.programática 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde  
Categoria econômica.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
Fonte de recurso..... 1500100200 Receita de Imposto e Trans. - Saúde  
Origem dos recursos.... Despesa fixada  
Processo de compra.... não aplicável

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
167.375,44	65.600,00	101.775,44

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 Estimativa sobre a Folha de Pagamento de Pessoal do Setor de Contratados, junto a VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, de responsabilidade da Secretaria de Saúde, complementação do empenho de nº 02010365.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	10,0000	UNIDAD	006230	FOLHA DE PAGAMENTO	6.560,00	65.600,00

Horizonte, 04 de Agosto de 2023.

Autorizo

  
LUCIA AMARO DE ARAUJO GONDIM FEITOSA  
Secretária de Saúde



006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 9

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

**RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO**

K1 SALARIO BASE	36	107.415,94	31 1/3 DE FERIAS	2	2.545,50
40 INSALUBRIDADE	1	546,48	B2 GRAT. 15% POR TITULACAO	1	1.100,43
B5 REPRESENTACAO	1	610,94	B7 INSALUBRIDADE	35	20.936,60
R2 FUNCAO GRATIFICADA FG-2	1	610,94	R3 FUNCAO GRATIFICADA FG-3	3	1.466,25
<b>TOTAL DE PROVENTOS:</b>					<b>135.233,08</b>

**DESCONTOS**

K7 FALTAS	1	1.716,00	K9 I R R F	35	4.243,51
W1 FMSS	36	17.883,19	23 DESC SISPHO LIV SAUDE	1	1.023,68
80 PENSÃO ALIMENTICIA	4	1.427,00	85 TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	24	633,60
A8 EMP. CONSIG. C.E.F.	13	2.336,95	I4 EMPREST. CONSIG. BB 1	1	104,74
J6 EMP. CONSIG. BRADESCO	37	13.379,55	L3 M & A SEGUROS	1	17,84
U0 DESC.ODONTOART	5	135,20	U1 DESC.SISPHO-ODONTOART	5	151,00
V4 HAPVIDA	2	1.259,46			

**TOTAL DE DESCONTOS:**

**44.311,72**

**DADOS CONTÁBILIS**

REMUNERAÇÃO TOTAL	36	127.736,97		
REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS	36	129.452,97		
VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO	36	90.921,36		
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA	36	90.921,36		
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CPF	0	0,00		
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE	0	0,00		
VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA	36	90.921,36		
VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTICIA		90.921,36		
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS		133.517,08		
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE		135.233,08		
TOTAL GERAL DE DEPENDENTES	0			
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS	36			
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS MENOS CPF'S DUPLICADOS	36			
TOTAL DAS VERBAS RESCISÓRIAS (PROVENTOS)	0	0,00		
PROVISÃO DÉCIMO (PCASP)	35	10.793,30		
PROVISÃO FÉRIAS 1/3 (PCASP)	35	3.597,77		
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO	0	0,00		
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO MENOS VALOR ADIANTAMENTO DE DÉCIMO	0	0,00		
<b>VALOR LÍQUIDO TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>90.921,36</b>		

*Cupão - 62.233,08  
Próprio 13.000,00*





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 10

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

BASE DE CÁLCULO PARA INSS	0	0,00
VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT		0,00
VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT		0,00
BASE DE CALCULO PARA RESCISÃO	0	0,00
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 15 ANOS - Ref. 12% +	0	0,00
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 15 ANOS)		0,00
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 20 ANOS - Ref. 9% +	0	0,00
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 20 ANOS)		0,00
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 25 ANOS - Ref. 6% +	0	0,00
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 25 ANOS)		0,00
SOMA VALOR PATRONAL INSS		0,00
SALÁRIO FAMÍLIA	0	0,00
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SALÁRIO 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

BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA MUNICIPAL (IMPOSTO)	36	127.736,97
BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA MUNICIPAL (PATRONAL)	36	127.736,97
BASE DE CÁLCULO PARA RESCISÃO	0	0,00
VALOR PATRONAL PREVIDÊNCIA MUNICIPAL	19,50%	24.908,71
BASE DE CÁLCULO CUSTO SUPLEMENTAR	36	127.736,97
VALOR CUSTO SUPLEMENTAR	0,00%	0,00
VALOR FUNDO DE RESERVA	0,00%	0,00
VALOR PATRONAL SOMADO AO VALOR FUNDO DE RESERVA SOMADO AO CUSTO SUPLEMENTAR		24.908,70
SALÁRIO FAMÍLIA	0	0,00
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SALÁRIO FAMÍLIA	0	
LICENÇA MATERNIDADE PAGA PELA PREVIDÊNCIA		0,00
LICENÇA MATERNIDADE NÃO PAGA PELA PREVIDÊNCIA		0,00
LICENÇA MATERNIDADE TOTAL		0,00
BASE DE CÁLCULO CUSTO SUPLEMENTAR - FUNDEB 70%	0	0,00
VALOR CUSTO SUPLEMENTAR - FUNDEB 70%	0,00%	0,00
BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA ( )	0	0,00
BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA ( )	0	0,00
VALOR PATRONAL PREVIDÊNCIA ( )		0,00

MONITORIAÇÕES MENSUAIS

CONSÍLIOS NÃO ENVIADOS PARA GR

01 EFETIVO	07 EFETIVO/COMISSI
------------	--------------------





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 1

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	I R R F	7,5%1	13,41
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	14/20	428,67
				80	PENSAO ALIMENTICIA		438,00
REMUNERAÇÃO: 3.393,63			PROVENTOS: 3.393,63	LÍQUIDO: 2.038,44		DESCONTOS: 1.355,19	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

N04 - NIVEL 04

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	I R R F	15%0	77,26
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1	FMSS	14%	491,74
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U1	DESC.SISPHO-ODONTOART		33,80
REMUNERAÇÃO: 3.512,41			PROVENTOS: 3.512,41	LÍQUIDO: 2.883,21		DESCONTOS: 629,20	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	I R R F	15%1	130,58
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
R2	FUNCAO GRATIFICADA FG-2		610,94	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U1	DESC.SISPHO-ODONTOART		13,90
				U0	DESC.ODONTOART		33,80
REMUNERAÇÃO: 3.393,63			PROVENTOS: 4.004,57	LÍQUIDO: 3.324,78		DESCONTOS: 679,79	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

N04 - NIVEL 04

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	I R R F	7,5%3	25,49
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1	FMSS	14%	491,74
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	61/96	235,70
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	17/20	257,76
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	1/10	241,32
REMUNERAÇÃO: 3.512,41			PROVENTOS: 3.512,41	LÍQUIDO: 2.234,00		DESCONTOS: 1.278,41	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

N01 - NIVEL 01

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.640,00	K9	I R R F	7,5%0	39,60
B7	INSALUBRIDADE	20%	528,00	W1	FMSS	14%	443,52
REMUNERAÇÃO: 3.168,00			PROVENTOS: 3.168,00	LÍQUIDO: 2.684,88		DESCONTOS: 483,12	







006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 3

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

C01 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	7,5%1	38,86
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U0	DESC.ODONTOART		33,80
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	32/96	402,03
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	5/20	462,55
REMUNERAÇÃO:			3.278,88	LÍQUIDO:			1.856,20
PROVENTOS:			3.278,88	DESCONTOS:			1.422,68

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

C01 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

N06 - NIVEL 06

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.135,49	K9	I R R F	15%1	86,53
B7	INSALUBRIDADE	20%	627,09	W1	FMSS	14%	526,76
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	35/96	76,94
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	35/96	198,18
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	35/96	149,41
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	21/108	164,12
REMUNERAÇÃO:			3.762,58	LÍQUIDO:			2.560,64
PROVENTOS:			3.762,58	DESCONTOS:			1.201,94

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

C01 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	7,5%0	47,91
40	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	382,54
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	28/96	446,87
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	5/20	217,75
REMUNERAÇÃO:			2.732,40	LÍQUIDO:			2.157,41
PROVENTOS:			3.278,88	DESCONTOS:			1.121,47

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

C01 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

N04 - NIVEL 04

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	I R R F	15%0	77,26
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1	FMSS	14%	491,74
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U1	DESC.SISPHO-ODONTOART		55,60
REMUNERAÇÃO:			3.512,41	LÍQUIDO:			2.861,41
PROVENTOS:			3.512,41	DESCONTOS:			651,00





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 4

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

C01 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	IRRF	7,5%2	24,64
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	5/20	546,42
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	5/20	537,86
REMUNERAÇÃO: 3.278,88			PROVENTOS: 3.278,88	LÍQUIDO: 1.684,52		DESCONTOS: 1.594,36	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

C01 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

N05 - NIVEL 05

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.029,46	K9	IRRF	15%0	95,70
B7	INSALUBRIDADE	20%	605,89	W1	FMSS	14%	508,95
				V4	HAPVIDA		570,46
REMUNERAÇÃO: 3.635,35			PROVENTOS: 3.635,35	LÍQUIDO: 2.460,24		DESCONTOS: 1.175,11	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

C01 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	IRRF	7,5%1	46,26
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U1	DESC.SISPHO-ODONTOART		16,90
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	11/36	533,41
REMUNERAÇÃO: 3.393,63			PROVENTOS: 3.393,63	LÍQUIDO: 2.295,55		DESCONTOS: 1.098,08	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

C01 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	IRRF	7,5%0	47,91
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
REMUNERAÇÃO: 3.278,88			PROVENTOS: 3.278,88	LÍQUIDO: 2.771,93		DESCONTOS: 506,95	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

C01 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	IRRF	15%1	112,25
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
R3	FUNCAO GRATIFICADA FG-3		488,75	J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	3/20	1.075,59
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	3/20	92,00
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	35/96	68,99
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	28/108	66,31
REMUNERAÇÃO: 3.393,63			PROVENTOS: 3.882,38	LÍQUIDO: 1.992,13		DESCONTOS: 1.890,25	







006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 5

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

0110 - ...

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

N04 - NIVEL 04

C01 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	I R R F	15%0	77,26
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1	FMSS	14%	491,74
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				AB	EMP. CONSIG. C.E.F.	90/120	105,46
REMUNERAÇÃO: 3.512,41			PROVENTOS: 3.512,41	LÍQUIDO: 2.811,55		DESCONTOS: 700,86	

02059 - ...

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

N03 - NIVEL 03

C01 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	I R R F	15%0	59,44
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	34/51	436,92
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	13/33	99,21
REMUNERAÇÃO: 3.393,63			PROVENTOS: 3.393,63	LÍQUIDO: 2.296,55		DESCONTOS: 1.097,08	

03072 - ...

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

N04 - NIVEL 04

C01 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	I R R F	22,5%1	395,31
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1	FMSS	14%	491,74
R3	FUNCAO GRATIFICADA FG-3		488,75	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
31	1/3 DE FERIAS	30	1.333,72	J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	13/20	48,96
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	5/20	92,06
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	1/20	864,92
REMUNERAÇÃO: 3.512,41			PROVENTOS: 5.334,88	LÍQUIDO: 3.415,49		DESCONTOS: 1.919,39	

03072 - ...

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

N03 - NIVEL 03

C01 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	I R R F	7,5%1	46,26
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				L3	M & A SEGUROS		17,81
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	19/20	451,52
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	10/20	260,85
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	5/20	365,89
REMUNERAÇÃO: 3.393,63			PROVENTOS: 3.393,63	LÍQUIDO: 1.749,76		DESCONTOS: 1.643,87	





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 6

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N01 - NIVEL 01

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.640,00	K7	FALTAS	104h0m	1.716,00
B7	INSALUBRIDADE	20%	528,00	W1	FMSS	14%	203,28
				U0	DESC.ODONTOART		33,80
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	10/19	220,80
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	10/19	481,70
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	6/96	391,92
REMUNERAÇÃO: 1.452,00			PROVENTOS: 3.168,00	LÍQUIDO: 120,50		DESCONTOS: 3.047,50	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	7,5%0	47,91
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	10/20	164,92
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	5/20	628,89
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	5/20	299,14
REMUNERAÇÃO: 3.278,88			PROVENTOS: 3.278,88	LÍQUIDO: 1.678,98		DESCONTOS: 1.599,90	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N06 - NIVEL 06

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.135,49	K9	I R R F	15%1	86,53
B7	INSALUBRIDADE	20%	627,09	W1	FMSS	14%	526,76
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
REMUNERAÇÃO: 3.762,58			PROVENTOS: 3.762,58	LÍQUIDO: 3.122,89		DESCONTOS: 639,69	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N01 - NIVEL 01

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.640,00	K9	I R R F	7,5%0	39,60
B7	INSALUBRIDADE	20%	528,00	W1	FMSS	14%	443,52
REMUNERAÇÃO: 3.168,00			PROVENTOS: 3.168,00	LÍQUIDO: 2.684,88		DESCONTOS: 483,12	

NOME SOCIAL:

CARGO: 667 - MEDICO VETERINARIO

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N13 - NIVEL 13

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	7.336,24	K9	I R R F	27,5%0	1.457,31
B7	INSALUBRIDADE	20%	1.467,24	W1	FMSS	14%	1.386,55
B2	GRAT. 15% POR TITULACAO	15%	1.100,43	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
REMUNERAÇÃO: 9.903,91			PROVENTOS: 9.903,91	LÍQUIDO: 7.033,65		DESCONTOS: 2.870,26	





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 7

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

C01 - 40 HORAS

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	IRRF	7,5%0	47,91
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				23	DESC SISPHO LIV SAUDE		1.023,68
				I4	EMPREST. CONSIG. BB 1	26/72	104,74
REMUNERAÇÃO: 3.278,88			PROVENTOS: 3.278,88	LÍQUIDO: 1.617,11			DESCONTOS: 1.661,77

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 496 - PSF-VILA NASCIMENTO

U.TRAB.2:

C01 - 40 HORAS

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	IRRF	15%1	113,26
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	35/48	283,32
REMUNERAÇÃO: 3.393,63			PROVENTOS: 3.393,63	LÍQUIDO: 2.521,94			DESCONTOS: 871,69

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

C01 - 40 HORAS

N04 - NIVEL 04

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	IRRF	15%0	77,26
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1	FMSS	14%	491,74
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U0	DESC.ODONTOART		16,90
REMUNERAÇÃO: 3.512,41			PROVENTOS: 3.512,41	LÍQUIDO: 2.900,11			DESCONTOS: 612,30

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

C01 - 40 HORAS

N05 - NIVEL 05

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.029,46	K9	IRRF	22,5%0	320,07
B7	INSALUBRIDADE	20%	605,89	W1	FMSS	14%	508,95
31	1/3 DE FERIAS	30	1.211,78	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	14/55	700,00
REMUNERAÇÃO: 3.635,35			PROVENTOS: 4.847,13	LÍQUIDO: 3.291,71			DESCONTOS: 1.555,42

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

C01 - 40 HORAS

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	IRRF	15%0	59,44
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U1	DESC.SISPHO-ODONTOART		30,80
REMUNERAÇÃO: 3.393,63			PROVENTOS: 3.393,63	LÍQUIDO: 2.801,88			DESCONTOS: 591,75





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 8

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	7,5%1	14,79
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	10/60	145,60
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	1/20	786,57
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	1/20	174,37
				80	PENSAO ALIMENTICIA		321,00
REMUNERAÇÃO: 3.278,88		PROVENTOS:	3.278,88	LÍQUIDO: 1.377,51		DESCONTOS:	1.901,37

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

N05 - NIVEL 05

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.029,46	K9	I R R F	15%1	70,12
B7	INSALUBRIDADE	20%	605,89	W1	FMSS	14%	508,95
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
REMUNERAÇÃO: 3.635,35		PROVENTOS:	3.635,35	LÍQUIDO: 3.029,88		DESCONTOS:	605,47

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

N05 - NIVEL 05

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.029,46	K9	I R R F	7,5%2	34,19
B7	INSALUBRIDADE	20%	605,89	W1	FMSS	14%	508,95
R3	FUNCAO GRATIFICADA FG-3		488,75	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	62/96	153,84
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	51/96	336,05
				80	PENSAO ALIMENTICIA		334,00
				80	PENSAO ALIMENTICIA		334,00
REMUNERAÇÃO: 3.635,35		PROVENTOS:	4.124,10	LÍQUIDO: 2.396,67		DESCONTOS:	1.727,43

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	7,5%1	38,86
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				V4	HAPVIDA		689,00
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	30/96	419,29
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	22/96	30,50
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	27/108	98,40
REMUNERAÇÃO: 3.278,88		PROVENTOS:	3.278,88	LÍQUIDO: 1.517,39		DESCONTOS:	1.761,49





**PREFEITURA DE**  
**HORIZONTE**  
DE MÃOS DADAS COM VOCÊ

# SETEMBRO



Av. Presidente Castelo Branco, nº 5100, Centro, CEP - 62880-060, CNPJ: 23.555.196/0001-86 ☎ 3336.6040

📍 Prefeitura de Horizonte

📧 prefeitura.horizonte

🌐 www.horizonte.ce.gov.br

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 28090184  
SUBEMPENHO 28090150  
CREDOR: FOLHA DE PAGAMENTO

---

EMPENHO :03070059  
C.P.F./C.N.P.J. :23.555.196/0001-86  
DATA DO PAGAMENTO :28/09/2023  
ÓRGÃO :05-Secretaria de Saúde  
UNID. ORÇAMENTÁRIA:04-Fundo Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO :05 01. 10 304 0012 2.038 3.1.90.11.00  
Fonte.....: CUSTEIO VI.....33.857,87  
VALOR PAGO.....R\$ 33.857,87

---

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 05 Secretaria de saúde  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de vigilância em Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 1600000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

NOTA DE EMPENHO Nº 03070059 DADOS DO EMPENHO  
DATA DO EMPENHO... 03/07/2023 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 200.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
MODALIDADE..... estimativo  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 157.747,06 VALOR PAGO..... R\$ 33.857,87 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 123.889,19

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

LUCIA AMARO DE ARAUJO GONDIM FEITOSA  
Secretária de Saúde

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 28090184, de 28/09/2023

BANCO/FONTE CEF.....624.000-0 (CUSTEIO SUS) CHEQ/REF VALOR 33.857,87

Identificação do credor:

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 27090227

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2023

DATA: 27/09/2023

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 03070059 VALOR..... R\$ 200.000,00  
DATA DO EMPENHO... 03/07/2023 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01, Fundo Municipal de Saúde  
FUNC. PROGRAMÁTICA 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 1600000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	FOLHA DE PAGAMENTO (REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 09/2023.)	33.857,87	33.857,87

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 33.857,87  
HISTÓRICO.....:REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 09/2023.

Horizonte, 27 de Setembro de 2023.

FRANCISCO CARLOS DA SILVA  
LIQUIDANTE



Ceará  
 Governo Municipal de Horizonte  
 Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 28090185  
 SUBEMPENHO 28090151  
 CREDOR: FOLHA DE PAGAMENTO

---

EMPENHO :11080018  
 C.P.F./C.N.P.J. :23.555.196/0001-86  
 DATA DO PAGAMENTO :28/09/2023  
 ÓRGÃO :05-Secretaria de saúde  
 UNID. ORÇAMENTÁRIA:04-Fundo Municipal de saúde  
 CLASSIFICAÇÃO :05 01. 10 304 0012 2.038 3.1.90.11.00

Fonte.....	CUSTEIO	Vl	53.319,41
Fonte.....	Faltas/ded T128090482	Vl	74,23
Fonte.....	Inst.prev. T128090483	Vl	16.726,49
Fonte.....	Pens.alim. T128090484	Vl	1.427,00
Fonte.....	EMP. CAIXA T128090485	Vl	2.335,21
Fonte.....	BRADESCO T128090486	Vl	12.373,61
Fonte.....	ODONTOART T128090487	Vl	135,20
Fonte.....	HAPVIDA T128090488	Vl	1.259,46
Fonte.....	IRRF T128090489	Vl	2.844,93
Fonte.....	Cont.sind T128090490	Vl	1.781,88
Fonte.....	Emp. BB T128090491	Vl	104,74
Fonte.....	seguro T128090492	Vl	17,84
VALOR PAGO.....R\$			92.400,00

---

# NOTA DE PAGAMENTO

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

## CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 05 Secretaria de Saúde  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FUNTE DE RECURSO..... 1604000000 Transf. agentes de combate às endemias

DADOS DO EMPENHO		
NOTA DE EMPENHO Nº 11080018	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 105.000,00	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 11/08/2023	MODALIDADE..... estimativo	
SALDO ANTERIOR... R\$ 104.649,17	VALOR PAGO..... R\$ 92.400,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 12.249,17

PAGUE-SE a importância  
constante na presente nota

  
LUCIA AMARO DE ARAUJO GONDIM FEITOSA  
Secretária de Saúde

## DOCUMENTO DE CAIXA Nº 28090185, de 28/09/2023

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
CEF..... 624.000-0 (CUSTEIO SUS)		53.319,41
Desconto de Faltas/ded (talão de receita 28090482)		74,23
Desconto de Inst.prev. (talão de receita 28090483)		16.726,49
Desconto de Pens.alim. (talão de receita 28090484)		1.427,00
Desconto de EMP. CAIXA (talão de receita 28090485)		2.335,21
Desconto de BRADESCO (talão de receita 28090486)		12.373,61
Desconto de ODONTOART (talão de receita 28090487)		135,20
Desconto de HAPVIDA (talão de receita 28090488)		1.259,46
Desconto de IRRF (talão de receita 28090489)		2.844,93
Desconto de Cont.sind (talão de receita 28090490)		1.781,88
Desconto de Emp. BB (talão de receita 28090491)		104,74
Desconto de seguro (talão de receita 28090492)		17,84

Identificação do credor:

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 27090226

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2023

DATA: 27/09/2023

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 11080018 VALOR..... R\$ 105.000,00  
DATA DO EMPENHO... 11/08/2023 MODALIDADE.. estimativo

Credor... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 1604000000 Transf. agentes de combate as endemias

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	FOLHA DE PAGAMENTO (REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 09/2023.)	92.400,00	92.400,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 92.400,00  
HISTÓRICO.....:REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 09/2023.

Horizonte, 27 de setembro de 2023.

FRANCISCO CARLOS DA SILVA  
LIQUIDANTE

Boleto



PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE  
FOLHA DE PAGAMENTO  
FILTROS UTILIZADOS :

<< AGRUPAMENTO: SETOR >>

SETEMBRO/2023

006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 9

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO

PROVENTOS

K1 SALARIO BASE	35	100.079,70	31 1/3 DE FERIAS	3	3.474,20
40 INSALUBRIDADE	1	546,48	B5 REPRESENTACAO	1	610,94
B7 INSALUBRIDADE	34	19.469,36	R2 FUNCAO GRATIFICADA FG-2	1	610,94
R3 FUNCAO GRATIFICADA FG-3	3	1.466,25			

TOTAL DE PROVENTOS:

126.257,87

DESCONTOS

K7 FALTAS	1	74,23	K9 IRRF	35	2.844,93
W1 FMSS	35	16.726,49	23 DESC SISPHO LIV SAUDE	1	1.023,68
80 PENSAO ALIMENTICIA	4	1.427,00	85 TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	23	607,20
A8 EMP. CONSIG. C.E.F.	13	2.335,21	I4 EMPREST. CONSIG. BB 1	1	104,74
J6 EMP. CONSIG. BRADESCO	34	12.373,61	L3 M & A SEGUROS	1	17,84
U0 DESC.ODONTOART	5	135,20	U1 DESC.SISPHO-ODONTOART	5	151,00
V4 HAPVIDA	2	1.259,46			

TOTAL DE DESCONTOS:

39.080,59

DADOS CONTÁBIS

REMUNERAÇÃO TOTAL	35	119.474,83
REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS	35	119.549,06
VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO	35	87.177,28
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA	35	87.177,28
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CPF	0	0,00
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE	0	0,00
VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA	35	87.177,28
VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTICIA		87.177,28
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS		126.183,64
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE		126.257,87
TOTAL GERAL DE DEPENDENTES	0	
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS	35	
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS MENOS CPF'S DUPLICADOS	35	
TOTAL DAS VERBAS RESCISÓRIAS (PROVENTOS)	0	0,00
PROVISÃO DÉCIMO (PCASP)	35	10.231,97
PROVISÃO FÉRIAS 1/3 (PCASP)	35	3.410,66
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO	0	0,00
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO MENOS VALOR ADIANTAMENTO DE DÉCIMO	0	0,00
VALOR LÍQUIDO TOTAL	35	87.177,28



F.P.L. Módulo Folha de Pagamento Ver.:23.10A

Layout Sistemas - (85) 3215-7600 / RH Mais Informática - (85)3261-3779

26/09/2023 15:34:24

186 / 846



006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 10

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

**DADOS DO INSS**

BASE DE CÁLCULO PARA INSS	0	0,00
VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT		0,00
VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT		0,00
BASE DE CÁLCULO PARA RESCISÃO	0	0,00
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 15 ANOS - Ref. 12%	0	0,00
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 15 ANOS)		0,00
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 20 ANOS - Ref. 9%	0	0,00
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 20 ANOS)		0,00
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 25 ANOS - Ref. 6%	0	0,00
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 25 ANOS)		0,00
SOMA VALOR PATRONAL INSS		0,00
SALÁRIO FAMÍLIA	0	0,00
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SALÁRIO 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

**DADOS DA FMS**

BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA MUNICIPAL (IMPOSTO)	35	119.474,83
BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA MUNICIPAL (PATRONAL)	35	119.474,83
BASE DE CÁLCULO PARA RESCISÃO	0	0,00
VALOR PATRONAL PREVIDÊNCIA MUNICIPAL	19,50%	23.297,59
BASE DE CÁLCULO CUSTO SUPLEMENTAR	35	119.474,83
VALOR CUSTO SUPLEMENTAR	0,00%	0,00
VALOR FUNDO DE RESERVA	0,00%	0,00
VALOR PATRONAL SOMADO AO VALOR FUNDO DE RESERVA SOMADO AO CUSTO SUPLEMENTAR		23.297,59
SALÁRIO FAMÍLIA	0	0,00
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SALÁRIO FAMÍLIA	0	
LICENÇA MATERNIDADE PAGA PELA PREVIDÊNCIA		0,00
LICENÇA MATERNIDADE NÃO PAGA PELA PREVIDÊNCIA		0,00
LICENÇA MATERNIDADE TOTAL		0,00
BASE DE CÁLCULO CUSTO SUPLEMENTAR - FUNDEB 70%	0	0,00
VALOR CUSTO SUPLEMENTAR - FUNDEB 70%	0,00%	0,00
BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA (I)	0	0,00
BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA (J)	0	0,00
VALOR PATRONAL PREVIDÊNCIA (I)		0,00

**MOVIMENTAÇÕES MENSAIS**

**VÍNCULOS NÃO ENVIADOS PARA GRP**

01 EFETIVO

07 EFETIVO/COMISSI





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 1

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

C01 - 40 HORAS

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9 I R R F	7,5%1	13,41
B7 INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1 FMSS	14%	475,11
			J6 EMP. CONSIG. BRADESCO	15/20	428,67
			80 PENSAO ALIMENTICIA		438,00
<b>REMUNERAÇÃO: 3.393,63</b>		<b>PROVENTOS: 3.393,63</b>	<b>LÍQUIDO: 2.038,44</b>		<b>DESCONTOS: 1.355,19</b>

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

C01 - 40 HORAS

N04 - NIVEL 04

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9 I R R F	15%0	77,26
B7 INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1 FMSS	14%	491,74
			85 TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
			U1 DESC.SISPHO-ODONTOART		33,80
<b>REMUNERAÇÃO: 3.512,41</b>		<b>PROVENTOS: 3.512,41</b>	<b>LÍQUIDO: 2.883,21</b>		<b>DESCONTOS: 629,20</b>

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

C01 - 40 HORAS

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9 I R R F	15%1	130,58
B7 INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1 FMSS	14%	475,11
R2 FUNCAO GRATIFICADA FG-2		610,94	85 TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
			U1 DESC.SISPHO-ODONTOART		13,90
			U0 DESC.ODONTOART		33,80
<b>REMUNERAÇÃO: 3.393,63</b>		<b>PROVENTOS: 4.004,57</b>	<b>LÍQUIDO: 3.324,78</b>		<b>DESCONTOS: 679,79</b>

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

C01 - 40 HORAS

N04 - NIVEL 04

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9 I R R F	7,5%3	25,49
B7 INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1 FMSS	14%	491,74
			85 TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
			J6 EMP. CONSIG. BRADESCO	62/96	235,70
			J6 EMP. CONSIG. BRADESCO	18/20	257,76
			J6 EMP. CONSIG. BRADESCO	2/10	241,32
<b>REMUNERAÇÃO: 3.512,41</b>		<b>PROVENTOS: 3.512,41</b>	<b>LÍQUIDO: 2.234,00</b>		<b>DESCONTOS: 1.278,41</b>

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

C01 - 40 HORAS

N01 - NIVEL 01

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.640,00	K9 I R R F	7,5%0	39,60
B7 INSALUBRIDADE	20%	528,00	W1 FMSS	14%	443,52
<b>REMUNERAÇÃO: 3.168,00</b>		<b>PROVENTOS: 3.168,00</b>	<b>LÍQUIDO: 2.684,88</b>		<b>DESCONTOS: 483,12</b>





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 2

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

C01 - 40 HORAS

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	7,5%1	38,86
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
REMUNERAÇÃO: 3.278,88		PROVENTOS: 3.278,88		LÍQUIDO: 2.780,98		DESCONTOS: 497,90	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CARGO 2: 001 - GERENTE DE NUCLEO

U.TRAB.2: -

C01 - 40 HORAS

N06 - NIVEL 06

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.135,49	K9	I R R F	22,5%0	213,51
B7	INSALUBRIDADE	20%	627,09	W1	FMSS	14%	526,76
B5	REPRESENTAÇÃO		610,94	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U0	DESC.ODONTOART		16,90
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	49/96	648,76
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	25/96	115,62
REMUNERAÇÃO: 3.762,58		PROVENTOS: 4.373,52		LÍQUIDO: 2.825,57		DESCONTOS: 1.547,95	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

C01 - 40 HORAS

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	I R R F	22,5%1	216,80
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
31	1/3 DE FERIAS	30	1.131,21	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
REMUNERAÇÃO: 3.393,63		PROVENTOS: 4.524,84		LÍQUIDO: 3.806,53		DESCONTOS: 718,31	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

C01 - 40 HORAS

N05 - NIVEL 05

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.029,46	K9	I R R F	15%0	95,70
B7	INSALUBRIDADE	20%	605,89	W1	FMSS	14%	508,95
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				AB	EMP. CONSIG. C.E.F.	22/120	68,06
				AB	EMP. CONSIG. C.E.F.	17/120	68,94
				AB	EMP. CONSIG. C.E.F.	1/96	479,39
				AB	EMP. CONSIG. C.E.F.	12/120	91,01
REMUNERAÇÃO: 3.635,35		PROVENTOS: 3.635,35		LÍQUIDO: 2.296,90		DESCONTOS: 1.338,45	





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 3

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	7,5%1	38,86
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U0	DESC.ODONTOART		33,80
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	33/96	402,03
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	6/20	462,55
REMUNERAÇÃO: 3.278,88		PROVENTOS: 3.278,88		LÍQUIDO: 1.856,20		DESCONTOS: 1.422,68	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N06 - NIVEL 06

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.135,49	K9	I R R F	15%1	86,53
B7	INSALUBRIDADE	20%	627,09	W1	FMSS	14%	526,76
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	22/108	164,12
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	36/96	149,41
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	36/96	76,94
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	36/96	198,18
REMUNERAÇÃO: 3.762,58		PROVENTOS: 3.762,58		LÍQUIDO: 2.560,64		DESCONTOS: 1.201,94	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	7,5%0	47,91
40	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	382,54
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	29/96	446,87
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	6/20	217,75
REMUNERAÇÃO: 2.732,40		PROVENTOS: 3.278,88		LÍQUIDO: 2.157,41		DESCONTOS: 1.121,47	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N04 - NIVEL 04

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	I R R F	15%0	77,26
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1	FMSS	14%	491,74
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U1	DESC.SISPHO-ODONTOART		55,60
REMUNERAÇÃO: 3.512,41		PROVENTOS: 3.512,41		LÍQUIDO: 2.861,41		DESCONTOS: 651,00	







006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 4

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

NO2 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	IRRF	7,5%2	24,64
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	6/20	546,42
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	6/20	537,86
REMUNERAÇÃO: 3.278,88			PROVENTOS: 3.278,88	LÍQUIDO: 1.684,52		DESCONTOS: 1.594,36	

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N05 - NIVEL 05

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.029,46	K9	IRRF	22,5%0	320,07
B7	INSALUBRIDADE	20%	605,89	W1	FMSS	14%	508,95
31	1/3 DE FERIAS	30	1.211,78	V4	HAPVIDA		570,46
REMUNERAÇÃO: 3.635,35			PROVENTOS: 4.847,13	LÍQUIDO: 3.447,65		DESCONTOS: 1.399,48	

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	IRRF	7,5%1	46,26
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U1	DESC.SISPHO-ODONTOART		16,90
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	12/36	533,41
REMUNERAÇÃO: 3.393,63			PROVENTOS: 3.393,63	LÍQUIDO: 2.295,55		DESCONTOS: 1.098,08	

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

NO2 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	IRRF	7,5%0	47,91
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
REMUNERAÇÃO: 3.278,88			PROVENTOS: 3.278,88	LÍQUIDO: 2.771,93		DESCONTOS: 506,95	

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	IRRF	15%1	112,25
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
R3	FUNCAO GRATIFICADA FG-3		488,75	J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	4/20	1.075,59
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	4/20	92,00
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	36/96	68,99
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	29/108	66,31
REMUNERAÇÃO: 3.393,63			PROVENTOS: 3.882,38	LÍQUIDO: 1.992,13		DESCONTOS: 1.890,25	





FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

C01 - 40 HORAS

N04 - NIVEL 04

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	I R R F	15%0	77,26
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1	FMSS	14%	491,74
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	91/120	105,46
REMUNERAÇÃO: 3.512,41			PROVENTOS: 3.512,41	LÍQUIDO: 2.811,55		DESCONTOS: 700,86	

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

C01 - 40 HORAS

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	I R R F	22,5%0	247,55
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
31	1/3 DE FERIAS	30	1.131,21	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	35/51	436,92
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	14/33	99,21
REMUNERAÇÃO: 3.393,63			PROVENTOS: 4.524,84	LÍQUIDO: 3.239,65		DESCONTOS: 1.285,19	

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

C01 - 40 HORAS

N04 - NIVEL 04

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	I R R F	15%1	127,57
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1	FMSS	14%	491,74
R3	FUNCAO GRATIFICADA FG-3		488,75	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
REMUNERAÇÃO: 3.512,41			PROVENTOS: 4.001,16	LÍQUIDO: 3.355,45		DESCONTOS: 645,71	

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

C01 - 40 HORAS

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K7	FALTAS	3h30m	74,23
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	K9	I R R F	7,5%1	41,48
				W1	FMSS	14%	464,72
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				L3	M & A SEGUROS		17,84
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	20/20	451,52
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	11/20	260,85
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	6/20	365,89
REMUNERAÇÃO: 3.319,40			PROVENTOS: 3.393,63	LÍQUIDO: 1.690,70		DESCONTOS: 1.702,93	





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 6

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

C01 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

N01 - NIVEL 01

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.640,00	K9	I R R F	7,5%0	39,60
B7	INSALUBRIDADE	20%	528,00	W1	FMSS	14%	443,52
				U0	DESC.ODONTOART		33,80
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	11/19	220,80
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	11/19	481,70
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	7/96	391,92
REMUNERAÇÃO: 3.168,00			PROVENTOS: 3.168,00	LÍQUIDO: 1.556,66		DESCONTOS: 1.611,34	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

C01 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	7,5%0	47,91
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	11/20	164,92
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	6/20	628,89
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	6/20	299,14
REMUNERAÇÃO: 3.278,88			PROVENTOS: 3.278,88	LÍQUIDO: 1.678,98		DESCONTOS: 1.599,90	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

C01 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

N06 - NIVEL 06

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.135,49	K9	I R R F	15%1	86,53
B7	INSALUBRIDADE	20%	627,09	W1	FMSS	14%	526,76
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
REMUNERAÇÃO: 3.762,58			PROVENTOS: 3.762,58	LÍQUIDO: 3.122,89		DESCONTOS: 639,69	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

C01 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

N01 - NIVEL 01

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.640,00	K9	I R R F	7,5%0	39,60
B7	INSALUBRIDADE	20%	528,00	W1	FMSS	14%	443,52
REMUNERAÇÃO: 3.168,00			PROVENTOS: 3.168,00	LÍQUIDO: 2.684,88		DESCONTOS: 483,12	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

C01 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	7,5%0	47,91
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				23	DESC SISPHO LIV SAUDE		1.023,68
				I4	EMPREST. CONSIG. BB 1	27/72	104,74
REMUNERAÇÃO: 3.278,88			PROVENTOS: 3.278,88	LÍQUIDO: 1.617,11		DESCONTOS: 1.661,77	





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 7

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS  
 U.TRAB.: 496 - PSF- VILA NASCIMENTO

U.TRAB.2: -  
 N03 - NIVEL 03

C01 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	I R R F	7,5%1	46,26
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	36/48	283,32
REMUNERAÇÃO: 3.393,63			PROVENTOS: 3.393,63	LÍQUIDO: 2.588,94			DESCONTOS: 804,69

CPF: 38897175315

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS  
 U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -  
 N04 - NIVEL 04

C01 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	I R R F	15%0	77,26
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1	FMSS	14%	491,74
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U0	DESC.ODONTOART		16,90
REMUNERAÇÃO: 3.512,41			PROVENTOS: 3.512,41	LÍQUIDO: 2.900,11			DESCONTOS: 612,30

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS  
 U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -  
 N05 - NIVEL 05

C01 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.029,46	K9	I R R F	15%0	95,70
B7	INSALUBRIDADE	20%	605,89	W1	FMSS	14%	508,95
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	15/55	700,00
REMUNERAÇÃO: 3.635,35			PROVENTOS: 3.635,35	LÍQUIDO: 2.304,30			DESCONTOS: 1.331,05

CPF: 01344837340

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS  
 U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -  
 N03 - NIVEL 03

C01 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	I R R F	15%0	59,44
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U1	DESC.SISPHO-ODONTOART		30,80
REMUNERAÇÃO: 3.393,63			PROVENTOS: 3.393,63	LÍQUIDO: 2.801,88			DESCONTOS: 591,75

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS  
 U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -  
 N02 - NIVEL 02

C01 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	7,5%1	14,79
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	11/60	145,60
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	2/20	786,57
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	2/20	174,37
				80	PENSAO ALIMENTICIA		321,00
REMUNERAÇÃO: 3.278,88			PROVENTOS: 3.278,88	LÍQUIDO: 1.377,51			DESCONTOS: 1.901,37





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 8

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N05 - NIVEL 05

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.029,46	K9	I R R F	15%1	70,12
B7	INSALUBRIDADE	20%	605,89	W1	FMSS	14%	508,95
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
REMUNERAÇÃO: 3.635,35			PROVENTOS: 3.635,35	LÍQUIDO: 3.029,88		DESCONTOS: 605,47	

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N05 - NIVEL 05

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.029,46	K9	I R R F	7,5%2	34,19
B7	INSALUBRIDADE	20%	605,89	W1	FMSS	14%	508,95
R3	FUNCAO GRATIFICADA FG-3		488,75	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	63/96	153,84
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	52/96	336,05
				80	PENSAO ALIMENTICIA		334,00
				80	PENSAO ALIMENTICIA		334,00
REMUNERAÇÃO: 3.635,35			PROVENTOS: 4.124,10	LÍQUIDO: 2.396,67		DESCONTOS: 1.727,43	

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	7,5%1	38,86
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				V4	HAPVIDA		689,00
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	31/96	419,29
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	23/96	30,50
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	28/108	98,40
REMUNERAÇÃO: 3.278,88			PROVENTOS: 3.278,88	LÍQUIDO: 1.517,39		DESCONTOS: 1.761,49	



**PREFEITURA DE**  
**HORIZONTE**  
DE MÃOS DADAS COM VOCÊ

# OUTUBRO



Av. Presidente Castelo Branco, nº 5100, Centro, CEP - 62880-060, CNPJ: 23.555.196/0001-86 ☎ 3336.6040

📍 Prefeitura de Horizonte

📧 prefeitura.horizonte

🌐 www.horizonte.ce.gov.br

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 26100021  
SUBEMPENHO 26100016  
CREDOR: FOLHA DE PAGAMENTO

---

EMPENHO :11080018  
C.P.F./C.N.P.J. :23.555.196/0001-86  
DATA DO PAGAMENTO :26/10/2023  
ÓRGÃO :05-Secretaria de Saúde  
UNID. ORÇAMENTÁRIA:04-Fundo Municipal de saúde  
CLASSIFICAÇÃO :05 01. 10 304 0012 2.038 3.1.90.11.00  
Fonte.....: CUSTEIO vl.....12.249,17  
VALOR PAGO.....R\$ 12.249,17

---

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO.....	05	Secretaria de Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA.....	05 01.	Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO	10 304 0012 2.038	Manutenção das Atividades de vigilância em Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA	3.1.90.11.00	Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
FONTE DE RECURSO.....	1604000000	Transf. agentes de combate às endemias

DADOS DO EMPENHO		
NOTA DE EMPENHO Nº 11080018	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 105.000,00	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 11/08/2023	MODALIDADE..... estimativo	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 12.249,17	VALOR PAGO..... R\$ 12.249,17	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

LUCIA AMARO DE ARAUJO GONDIM FEITOSA  
Secretária de Saúde

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 26100021, de 26/10/2023

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
CEF.....624.000-0 (CUSTEIO SUS)		12.249,17

Identificação do credor:

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
 Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
 C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000



NOTA DE LIQUIDAÇÃO 25100183

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2023

DATA: 25/10/2023

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 11080018 VALOR..... R\$ 105.000,00  
DATA DO EMPENHO... 11/08/2023 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 1604000000 Transf. agentes de combate às endemias


DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	FOLHA DE PAGAMENTO (REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 10/2023.)	12.249,17	12.249,17

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 12.249,17  
HISTÓRICO.....:REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 10/2023.

Horizonte, 25 de Outubro de 2023.

  
FRANCISCO CARLOS DA SILVA  
LIQUIDANTE

Ceará  
 Governo Municipal de Horizonte  
 Fundo Municipal de Saúde

**PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA**

DOC. CX : Nº 26100024  
 SUBEMPENHO 26100019  
 CREDOR: FOLHA DE PAGAMENTO

EMPENHO	:	02100094		
C.P.F./C.N.P.J.	:	23.555.196/0001-86		
DATA DO PAGAMENTO	:	26/10/2023		
ÓRGÃO	:	05-Secretaria de Saúde		
UNID. ORÇAMENTÁRIA	:	04-Fundo Municipal de Saúde		
CLASSIFICAÇÃO	:	05 01. 10 304 0012 2.038 3.1.90.11.00		
Fonte.....	:	CUSTEIO	VI	39.399,48
Fonte.....	:	IRRF	VI	2.915,25
Fonte.....	:	Cont.sind	VI	1.798,78
Fonte.....	:	Emp. BB	VI	104,74
Fonte.....	:	seguro	VI	17,84
Fonte.....	:	Inst.prev.	VI	16.736,88
Fonte.....	:	Pens.alim.	VI	1.427,00
Fonte.....	:	EMP. CAIXA	VI	2.884,61
Fonte.....	:	BRADESCO	VI	13.471,59
Fonte.....	:	ODONTOART	VI	135,20
Fonte.....	:	HAPVIDA	VI	1.259,46
		VALOR PAGO		R\$ 80.150,83

**NOTA DE PAGAMENTO**

Ceará  
 Governo Municipal de Horizonte  
 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..... 05      Secretaria de Saúde  
 UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01      Fundo Municipal de Saúde  
 CLASSIFICAÇÃO 10 304 0012 2.038      Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde  
 CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.11.00      Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
 FONTE DE RECURSO..... 1604000000      Transf. agentes de combate às endemias

	<b>D A D O S    D O    E M P E N H O</b>		
NOTA DE EMPENHO Nº 02100094	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 132.000,00	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -	
DATA DO EMPENHO... 02/10/2023	MODALIDADE..... estimativo		
SALDO ANTERIOR.... R\$ 132.000,00	VALOR PAGO..... R\$ 80.150,83	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 51.849,17	

PAGUE-SE a importância constante na presente nota



LUCIA AMARO DE ARAUJO GONDIM FEITOSA  
 Secretária de Saúde

**D O C U M E N T O    D E    C A I X A    Nº 26100024, de 26/10/2023**

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
CEF.....624.000-0 (CUSTEIO SUS)		39.399,48
Desconto de IRRF (talão de receita 26100046)		2.915,25
Desconto de Cont.sind (talão de receita 26100048)		1.798,78
Desconto de Emp. BB (talão de receita 26100049)		104,74
Desconto de seguro (talão de receita 26100050)		17,84
Desconto de Inst.prev. (talão de receita 26100052)		16.736,88
Desconto de Pens.alim. (talão de receita 26100053)		1.427,00
Desconto de EMP. CAIXA (talão de receita 26100054)		2.884,61
Desconto de BRADESCO (talão de receita 26100055)		13.471,59
Desconto de ODONTOART (talão de receita 26100056)		135,20
Desconto de HAPVIDA (talão de receita 26100057)		1.259,46

**Identificação do credor:**

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
 Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
 C.N.P.J... 23.555.196/0001-86      Fone ( 085) 93336-6000

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 25100184

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2023

DATA: 25/10/2023

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02100094 VALOR..... R\$ 132.000,00  
DATA DO EMPENHO... 02/10/2023 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de vigilância em Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 1604000000 Transf. agentes de combate às endemias

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	FOLHA DE PAGAMENTO (REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 10/2023.)	80.150,83	80.150,83

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 80.150,83  
HISTÓRICO.....:REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 10/2023.

Horizonte, 25 de Outubro de 2023.

FRANCISCO CARLOS DA SILVA  
LIQUIDANTE

**NOTA DE EMPENHO 02100094**

Ceará  
 Governo Municipal de Horizonte  
 Fundo Municipal de Saúde  
 Exercício de 2023

Data: 02/10/2023

Modalidade: estimativo 1a. via

**I N T E R E S S A D O**

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
 Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
 C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

**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..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
 Func.programática 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde  
 Categoria econômica.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
 Fonte de recurso..... 1604000000 Transf. agentes de combate às endemias  
 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
132.000,00	132.000,00	0,00

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 Estimativa sobre a Folha de Pagamento de Pessoal do Setor contratados junto ao VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, de responsabilidade da Secretaria de Saúde, COMPLEMENTAÇÃO DO EMPENHO DE Nº 11080018.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	10,0000	UNIDAD 006230 FOLHA DE PAGAMENTO	13.200,00	132.000,00

Horizonte, 02 de Outubro de 2023.

Autorizo



LUCIA AMARO DE ARAUJO GONDIM FEITOSA  
 Secretária de Saúde

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 26100028  
SUBEMPENHO 26100023  
CREDOR: FOLHA DE PAGAMENTO

---

EMPENHO :03070059  
C.P.F./C.N.P.J. :23.555.196/0001-86  
DATA DO PAGAMENTO :26/10/2023  
ÓRGÃO :05-Secretaria de Saúde  
UNID. ORÇAMENTÁRIA:04-Fundo Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO :05 01. 10 304 0012 2.038 3.1.90.11.00  
Fonte.....: CUSTEIO VI.....R\$ 34.065,68  
VALOR PAGO.....R\$ 34.065,68

---

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 05 Secretaria de Saúde  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 1600000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

DADOS DO EMPENHO		
NOTA DE EMPENHO Nº 03070059	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 200.000,00	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 03/07/2023	MODALIDADE..... estimativo	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 123.889,19	VALOR PAGO..... R\$ 34.065,68	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 89.823,51

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

  
LUCIA AMARO DE ARAUJO GONDIM FEITOSA  
Secretária de Saúde

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 26100028, de 26/10/2023

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
CEF.....624.000-0 (CUSTEIO SUS)		34.065,68

Identificação do credor:

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J.... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 25100185

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2023

DATA: 25/10/2023

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 03070059  
DATA DO EMPENHO... 03/07/2023

VALOR..... R\$ 200.000,00  
MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 1600000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	FOLHA DE PAGAMENTO (REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 10/2023.)	34.065,68	34.065,68

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 34.065,68  
HISTÓRICO.....:REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 10/2023.

Horizonte, 25 de Outubro de 2023.

FRANCISCO CARLOS DA SILVA  
LIQUIDANTE





Cupeto 11080088  
 02100096  
 030 P0059  
 OUTUBRO/2023

006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 9

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

**RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO**

K1 SALARIO BASE	35	100.079,70	31 1/3 DE FERIAS	3	3.682,01
40 INSALUBRIDADE	1	546,48	B5 REPRESENTACAO	1	610,94
B7 INSALUBRIDADE	34	19.469,36	R2 FUNCAO GRATIFICADA FG-2	1	610,94
R3 FUNCAO GRATIFICADA FG-3	3	1.466,25			

**TOTAL DE PROVENTOS: 126.465,68**

K9 I R R F	35	2.915,25	W1 FMSS	35	16.736,88
23 DESC SISPHO LIV SAUDE	1	1.023,68	80 PENSAO ALIMENTICIA	4	1.427,00
85 TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	23	607,20	A8 EMP. CONSIG. C.E.F.	14	2.884,61
14 EMPREST. CONSIG. BB 1	1	104,74	J6 EMP. CONSIG. BRADESCO	35	13.471,59
L3 M & A SEGUROS	1	17,84	U0 DESC.ODONTOART	5	135,20
U1 DESC.SISPHO-ODONTOART	5	167,90	V4 HAPVIDA	2	1.259,46

**TOTAL DE DESCONTOS: 40.751,35**

REMUNERAÇÃO TOTAL	35	119.549,06			
REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS	35	119.549,06			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO	35	85.714,33			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA	35	85.714,33			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CPF	0	0,00			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE	0	0,00			
VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA	35	85.714,33			
VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTICIA		85.714,33			
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS		126.465,68			
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE		126.465,68			
TOTAL GERAL DE DEPENDENTES	0				
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS	35				
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS MENOS CPF'S DUPLICADOS	35				
TOTAL DAS VERBAS RESCISÓRIAS (PROVENTOS)	0	0,00			
PROVISÃO DÉCIMO (PCASP)	35	10.231,97			
PROVISÃO FERIAS 1/3 (PCASP)	35	3.410,66			
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO	0	0,00			
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO MENOS VALOR ADIANTAMENTO DE DÉCIMO	0	0,00			
<b>VALOR LÍQUIDO TOTAL</b>	<b>35</b>	<b>85.714,33</b>			





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 10

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

BASE DE CÁLCULO PARA INSS	0	0,00
VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT		0,00
VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT		0,00
BASE DE CALCULO PARA RESCISÃO	0	0,00
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 15 ANOS - RAT 12%	0	0,00
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 15 ANOS)		0,00
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 20 ANOS - RAT 9%	0	0,00
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 20 ANOS)		0,00
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 25 ANOS - RAT 6%	0	0,00
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 25 ANOS)		0,00
SOMA VALOR PATRONAL INSS		0,00
SALÁRIO FAMÍLIA	0	0,00
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SALÁRIO FAMÍLIA	0	
LICENÇA MATERNIDADE PAGA PELO INSS		0,00
LICENÇA MATERNIDADE NÃO PAGA PELO INSS		0,00
LICENÇA MATERNIDADE TOTAL		0,00
EGT 15%	0	0,00

BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA MUNICIPAL (IMPOSTO)	35	119.549,06
BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA MUNICIPAL (PATRONAL)	35	119.549,06
BASE DE CÁLCULO PARA RESCISÃO	0	0,00
VALOR PATRONAL PREVIDÊNCIA MUNICIPAL	19,50%	23.312,07
BASE DE CÁLCULO CUSTO SUPLEMENTAR	35	119.549,06
VALOR CUSTO SUPLEMENTAR	0,00%	0,00
VALOR FUNDO DE RESERVA	0,00%	0,00
VALOR PATRONAL SOMADO AO VALOR FUNDO DE RESERVA SOMADO AO CUSTO SUPLEMENTAR		23.312,07
SALÁRIO FAMÍLIA	0	0,00
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SALÁRIO FAMÍLIA	0	
LICENÇA MATERNIDADE PAGA PELA PREVIDÊNCIA		0,00
LICENÇA MATERNIDADE NÃO PAGA PELA PREVIDÊNCIA		0,00
LICENÇA MATERNIDADE TOTAL		0,00
BASE DE CÁLCULO CUSTO SUPLEMENTAR - FUNDEB 70%	0	0,00
VALOR CUSTO SUPLEMENTAR - FUNDEB 70%	0,00%	0,00
BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA (I)	0	0,00
BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA (J)	0	0,00
VALOR PATRONAL PREVIDÊNCIA (I)		0,00

01 EFETIVO

07 EFETIVO/COMISSI





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 1

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CD1 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	IRRF	7,5%1	13,41
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	16/20	428,67
				80	PENSAO ALIMENTICIA		438,00
REMUNERAÇÃO: 3.393,63			PROVENTOS: 3.393,63	LÍQUIDO: 2.038,44		DESCONTOS: 1.355,19	

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CD1 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

N04 - NIVEL 04

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	IRRF	15%0	77,26
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1	FMSS	14%	491,74
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U1	DESC.SISPHO-ODONTOART		50,70
REMUNERAÇÃO: 3.512,41			PROVENTOS: 3.512,41	LÍQUIDO: 2.866,31		DESCONTOS: 646,10	

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CD1 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	IRRF	27,5%1	400,59
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
R2	FUNCAO GRATIFICADA FG-2		610,94	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
31	1/3 DE FERIAS	30	1.334,86	U1	DESC.SISPHO-ODONTOART		13,90
				U0	DESC.ODONTOART		33,80
REMUNERAÇÃO: 3.393,63			PROVENTOS: 5.339,43	LÍQUIDO: 4.389,63		DESCONTOS: 949,80	

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CD1 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

N04 - NIVEL 04

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	IRRF	7,5%3	25,49
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1	FMSS	14%	491,74
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	63/96	235,70
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	19/20	257,76
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	3/10	241,32
REMUNERAÇÃO: 3.512,41			PROVENTOS: 3.512,41	LÍQUIDO: 2.234,00		DESCONTOS: 1.278,41	

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CD1 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

N01 - NIVEL 01

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.640,00	K9	IRRF	7,5%0	39,60
B7	INSALUBRIDADE	20%	528,00	W1	FMSS	14%	443,52
REMUNERAÇÃO: 3.168,00			PROVENTOS: 3.168,00	LÍQUIDO: 2.684,88		DESCONTOS: 483,12	





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 2

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	15%1	188,08
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
31	1/3 DE FERIAS	30	1.092,96				
REMUNERAÇÃO: 3.278,88			PROVENTOS: 4.371,84	LÍQUIDO: 3.724,72			DESCONTOS: 647,12

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CARGO 2: 001 - GERENTE DE NUCLEO

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N06 - NIVEL 06

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.135,49	K9	I R R F	22,5%0	213,51
B7	INSALUBRIDADE	20%	627,09	W1	FMSS	14%	526,76
B5	REPRESENTACAO		610,94	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U0	DESC.ODONTOART		16,90
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	50/96	648,76
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	26/96	115,62
REMUNERAÇÃO: 3.762,58			PROVENTOS: 4.373,52	LÍQUIDO: 2.825,57			DESCONTOS: 1.547,95

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	I R R F	7,5%1	46,26
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	478,11
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
REMUNERAÇÃO: 3.393,63			PROVENTOS: 3.393,63	LÍQUIDO: 2.845,86			DESCONTOS: 547,77

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N05 - NIVEL 05

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.029,46	K9	I R R F	15%0	95,70
B7	INSALUBRIDADE	20%	605,89	W1	FMSS	14%	508,95
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	23/120	68,06
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	18/120	68,94
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	2/96	479,39
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	13/120	91,01
REMUNERAÇÃO: 3.635,35			PROVENTOS: 3.635,35	LÍQUIDO: 2.296,90			DESCONTOS: 1.338,45





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 3

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS  
U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -  
N02 - NIVEL 02

CD1 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	IRRF	7,5%1	38,86
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U0	DESC.ODONTOART		33,80
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	34/96	402,03
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	7/20	462,55
REMUNERAÇÃO: 3.278,88			PROVENTOS: 3.278,88	LÍQUIDO: 1.856,20		DESCONTOS: 1.422,68	

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS  
U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -  
N06 - NIVEL 06

CD1 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.135,49	K9	IRRF	15%1	86,53
B7	INSALUBRIDADE	20%	627,09	W1	FMSS	14%	526,76
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	23/108	164,12
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	1/30	549,40
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	37/96	198,18
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	37/96	149,41
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	37/96	76,94
REMUNERAÇÃO: 3.762,58			PROVENTOS: 3.762,58	LÍQUIDO: 2.011,24		DESCONTOS: 1.751,34	

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS  
U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -  
N02 - NIVEL 02

CD1 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	IRRF	7,5%0	47,91
40	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	382,54
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	30/96	446,87
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	7/20	217,75
REMUNERAÇÃO: 2.732,40			PROVENTOS: 3.278,88	LÍQUIDO: 2.157,41		DESCONTOS: 1.121,47	

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS  
U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -  
N04 - NIVEL 04

CD1 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	IRRF	15%0	77,26
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1	FMSS	14%	491,74
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U1	DESC.SISPHO-ODONTOART		55,60
REMUNERAÇÃO: 3.512,41			PROVENTOS: 3.512,41	LÍQUIDO: 2.861,41		DESCONTOS: 651,00	





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 4

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:  
N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	IRRF	7,5%2	24,64
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	7/20	546,42
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	7/20	537,86
REMUNERAÇÃO: 3.278,88			PROVENTOS: 3.278,88	LÍQUIDO: 1.684,52		DESCONTOS: 1.594,36	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:  
N05 - NIVEL 05

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.029,46	K9	IRRF	15%0	95,70
B7	INSALUBRIDADE	20%	605,89	W1	FMSS	14%	508,95
				V4	HAPVIDA		570,46
REMUNERAÇÃO: 3.635,35			PROVENTOS: 3.635,35	LÍQUIDO: 2.460,24		DESCONTOS: 1.175,11	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:  
N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	IRRF	7,5%1	46,26
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U1	DESC.SISPHO-QDONTART		16,90
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	13/36	533,41
REMUNERAÇÃO: 3.393,63			PROVENTOS: 3.393,63	LÍQUIDO: 2.295,55		DESCONTOS: 1.098,08	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:  
N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	IRRF	7,5%0	47,91
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
REMUNERAÇÃO: 3.278,88			PROVENTOS: 3.278,88	LÍQUIDO: 2.771,93		DESCONTOS: 506,95	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:  
N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	IRRF	15%1	112,25
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
R3	FUNCAO GRATIFICADA FG-3		488,75	J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	5/20	1.075,59
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	5/20	92,00
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	37/96	68,99
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	30/108	66,31
REMUNERAÇÃO: 3.393,63			PROVENTOS: 3.882,38	LÍQUIDO: 1.992,13		DESCONTOS: 1.890,25	





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 5

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

C01 - 40 HORAS

N04 - NIVEL 04

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	I R R F	15%0	77,26
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1	FMSS	14%	491,74
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	92/120	105,46
REMUNERAÇÃO: 3.512,41		PROVENTOS:	3.512,41	LÍQUIDO: 2.811,55		DESCONTOS:	700,86

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

C01 - 40 HORAS

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	I R R F	15%0	59,44
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	36/51	436,92
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	15/33	99,21
REMUNERAÇÃO: 3.393,63		PROVENTOS:	3.393,63	LÍQUIDO: 2.296,55		DESCONTOS:	1.097,08

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

C01 - 40 HORAS

N04 - NIVEL 04

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	I R R F	15%1	127,57
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1	FMSS	14%	491,74
R3	FUNCAO GRATIFICADA FG-3		488,75	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	1/20	1.097,98
REMUNERAÇÃO: 3.512,41		PROVENTOS:	4.001,16	LÍQUIDO: 2.257,47		DESCONTOS:	1.743,99

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

C01 - 40 HORAS

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	I R R F	7,5%1	46,26
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				L3	M. & A SEGUROS		17,84
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	21/20	451,52
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	12/20	260,85
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	7/20	365,89
REMUNERAÇÃO: 3.393,63		PROVENTOS:	3.393,63	LÍQUIDO: 1.749,76		DESCONTOS:	1.643,87



006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 6

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

C01 - 40 HORAS

N01 - NIVEL 01

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.640,00	K9	I R R F	7,5%0	39,60
B7	INSALUBRIDADE	20%	528,00	W1	FMSS	14%	443,52
				U0	DESC.ODONTOART		33,80
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	12/19	220,80
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	12/19	481,70
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	8/96	391,92
REMUNERAÇÃO:			<b>3.168,00</b>	LÍQUIDO:			<b>1.556,66</b>
PROVENTOS:			<b>3.168,00</b>	DESCONTOS:			<b>1.611,34</b>

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

C01 - 40 HORAS

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	7,5%0	47,91
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	12/20	164,92
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	7/20	628,89
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	7/20	299,14
REMUNERAÇÃO:			<b>3.278,88</b>	LÍQUIDO:			<b>1.678,98</b>
PROVENTOS:			<b>3.278,88</b>	DESCONTOS:			<b>1.599,90</b>

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

C01 - 40 HORAS

N06 - NIVEL 06

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.135,49	K9	I R R F	22,5%1	315,86
B7	INSALUBRIDADE	20%	627,09	W1	FMSS	14%	526,76
31	1/3 DE FERIAS	30	1.254,19	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
REMUNERAÇÃO:			<b>3.762,58</b>	LÍQUIDO:			<b>4.147,75</b>
PROVENTOS:			<b>5.016,77</b>	DESCONTOS:			<b>869,02</b>

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

C01 - 40 HORAS

N01 - NIVEL 01

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.640,00	K9	I R R F	7,5%0	39,60
B7	INSALUBRIDADE	20%	528,00	W1	FMSS	14%	443,52
REMUNERAÇÃO:			<b>3.168,00</b>	LÍQUIDO:			<b>2.684,88</b>
PROVENTOS:			<b>3.168,00</b>	DESCONTOS:			<b>483,12</b>

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

C01 - 40 HORAS

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	7,5%0	47,91
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				23	DESC SISPHO LIV SAUDE		1.023,68
				14	EMPREST. CONSIG. BB 1	28/72	104,74
REMUNERAÇÃO:			<b>3.278,88</b>	LÍQUIDO:			<b>1.617,11</b>
PROVENTOS:			<b>3.278,88</b>	DESCONTOS:			<b>1.661,77</b>







006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 7

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 496 - PSF- VILA NASCIMENTO

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	I R R F	7,5%1	46,26
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	37/48	283,32
REMUNERAÇÃO: 3.393,63			PROVENTOS: 3.393,63	LÍQUIDO: 2.588,94		DESCONTOS: 804,69	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N04 - NIVEL 04

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	I R R F	15%0	77,26
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1	FMSS	14%	491,74
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U0	DESC.ODONTOART		16,90
REMUNERAÇÃO: 3.512,41			PROVENTOS: 3.512,41	LÍQUIDO: 2.900,11		DESCONTOS: 612,30	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N05 - NIVEL 05

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.029,46	K9	I R R F	15%0	95,70
B7	INSALUBRIDADE	20%	605,89	W1	FMSS	14%	508,95
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	16/55	700,00
REMUNERAÇÃO: 3.635,35			PROVENTOS: 3.635,35	LÍQUIDO: 2.304,30		DESCONTOS: 1.331,05	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	I R R F	15%0	59,44
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U1	DESC.SISPHO-ODONTOART		30,80
REMUNERAÇÃO: 3.393,63			PROVENTOS: 3.393,63	LÍQUIDO: 2.801,88		DESCONTOS: 591,75	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	7,5%1	14,79
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	12/60	145,60
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	3/20	786,57
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	3/20	174,37
				80	PENSAO ALIMENTICIA		321,00
REMUNERAÇÃO: 3.278,88			PROVENTOS: 3.278,88	LÍQUIDO: 1.377,51		DESCONTOS: 1.901,37	





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 8

FONTE DE RECURSO:

COD. ORC.: 05-01

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

CO1 - 40 HORAS

N05 - NIVEL 05

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.029,46	K9	I R R F	15%1	70,12
B7	INSALUBRIDADE	20%	605,89	W1	FMSS	14%	508,95
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
REMUNERAÇÃO: 3.635,35			PROVENTOS: 3.635,35	LÍQUIDO: 3.029,88			DESCONTOS: 605,47

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

CO1 - 40 HORAS

N05 - NIVEL 05

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.029,46	K9	I R R F	7,5%2	34,19
B7	INSALUBRIDADE	20%	605,89	W1	FMSS	14%	508,95
R3	FUNCAO GRATIFICADA FG-3		488,75	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	64/96	153,84
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	53/96	336,05
				80	PENSAO ALIMENTICIA		334,00
				80	PENSAO ALIMENTICIA		334,00
REMUNERAÇÃO: 3.635,35			PROVENTOS: 4.124,10	LÍQUIDO: 2.396,67			DESCONTOS: 1.727,43

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

CO1 - 40 HORAS

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	7,5%1	38,86
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				V4	HAPVIDA		689,00
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	32/96	419,29
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	24/96	30,50
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	29/108	98,40
REMUNERAÇÃO: 3.278,88			PROVENTOS: 3.278,88	LÍQUIDO: 1.517,39			DESCONTOS: 1.761,49



**PREFEITURA DE**  
**HORIZONTE**  
DE MÃOS DADAS COM VOCÊ

# NOVEMBRO



Av. Presidente Castelo Branco, nº 5100, Centro, CEP - 62880-060, CNPJ: 23.555.196/0001-86 ☎ 3336.6040



PrefeituradeHorizonte



prefeitura.horizonte



www.horizonte.ce.gov.br

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : N° 30110100  
SUBEMPENHO 30110089  
CREDOR: FOLHA DE PAGAMENTO

---

EMPENHO :03070059  
C.P.F./C.N.P.J. :23.555.196/0001-86  
DATA DO PAGAMENTO :30/11/2023  
ÓRGÃO :05-Secretaria de Saúde  
UNID. ORÇAMENTÁRIA:04-Fundo Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO :05 01. 10 304 0012 2.038 3.1.90.11.00  
Fonte.....: CUSTEIO VI.....31.178,85  
VALOR PAGO.....R\$ 31.178,85

---

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 05 Secretaria de Saúde  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 1600000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

NOTA DE EMPENHO Nº 03070059 DADOS DO EMPENHO VALOR DO EMPENHO.. R\$ 200.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 03/07/2023 MODALIDADE..... estimativo  
SALDO ANTERIOR... R\$ 89.823,51 VALOR PAGO..... R\$ 31.178,85 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 58.644,66

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

  
LUCIA AMARO DE ARAUJO GONDIM FEITOSA  
Secretária de Saúde

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 30110100, de 30/11/2023

BANCO/FONTE CHEQ/REF VALOR  
CEF.....624.000-0 (CUSTEIO SUS) 31.178,85

Identificação do credor:

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. AV. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 28110096

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2023

DATA: 28/11/2023

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 03070059 VALOR..... R\$ 200.000,00  
DATA DO EMPENHO... 03/07/2023 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de saúde  
FUNC. PROGRAMÁTICA 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 1600000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	FOLHA DE PAGAMENTO (REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 11/2023.)	31.178,85	31.178,85

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 31.178,85  
HISTÓRICO.....:REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 11/2023.

Horizonte, 28 de Novembro de 2023.

FRANCISCO CARLOS DA SILVA  
LIQUIDANTE

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 30110101  
SUBEMPENHO 30110090  
CREDOR: FOLHA DE PAGAMENTO

---

EMPENHO : 01110080  
C.P.F./C.N.P.J. : 23.555.196/0001-86  
DATA DO PAGAMENTO : 30/11/2023  
ÓRGÃO : 05-Secretaria de saúde  
UNID. ORÇAMENTÁRIA: 04-Fundo Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO : 05 01. 10 304 0012 2.038 3.1.90.11.00  
Fonte.....: CUSTEIO VI.....40.550,83  
VALOR PAGO.....R\$ 40.550,83

---

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO.....	05	Secretaria de Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA.....	05 01.	Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO	10 304 0012 2.038	Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA	3.1.90.11.00	Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
FONTE DE RECURSO.....	160400000	Transf. agentes de combate às endemias

NOTA DE EMPENHO Nº	01110080	D A D O S      D O      E M P E N H O	
DATA DO EMPENHO...	01/11/2023	VALOR DO EMPENHO..	R\$ 76.000,00
		MODALIDADE.....	estimativo
SALDO ANTERIOR....	R\$ 76.000,00	VALOR PAGO.....	R\$ 40.550,83
		SALDO DO EMPENHO..	R\$ 35.449,17

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

  
 \_\_\_\_\_  
 LUCIA AMARO DE ARAUJO GONDIM FEITOSA  
 Secretária de Saúde

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 30110101, de 30/11/2023

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
CEF.....624.000-0 (CUSTEIO SUS)		40.550,83

Identificação do credor:

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
 Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
 C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000



NOTA DE LIQUIDAÇÃO 28110099

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2023

DATA: 28/11/2023

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01110080 VALOR..... R\$ 76.000,00  
DATA DO EMPENHO... 01/11/2023 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 1604000000 Transf. agentes de combate às endemias

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	FOLHA DE PAGAMENTO (REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 11/2023.)	40.550,83	40.550,83

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 40.550,83  
HISTÓRICO.....:REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 11/2023.

Horizonte, 28 de Novembro de 2023.

  
FRANCISCO CARLOS DA SILVA  
LIQUIDANTE

**NOTA DE EMPENHO 01110080**

Ceará  
 Governo Municipal de Horizonte  
 Fundo Municipal de Saúde  
 Exercício de 2023

Data: 01/11/2023

Modalidade: estimativo 1a. via

I N T E R E S S A D O

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
 Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
 C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

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..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
 Func.programática 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde  
 Categoria econômica.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
 Fonte de recurso..... 1604000000 Transf. agentes de combate às endemias  
 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
76.000,00	76.000,00	0,00


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 Estimativa sobre a Folha de Pagamento de Pessoal do Setor contratados, junto ao VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA, de responsabilidade da Secretaria de Saúde, COMPLEMENTAÇÃO DO EMPENHO DE Nº 11080018 E 02100094..

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	2,0000	UNIDAD	006230	FOLHA DE PAGAMENTO	38.000,00	76.000,00

Horizonte, 01 de Novembro de 2023.

Autorizo

  
 LUCIA AMARO DE ARAUJO GONDIM FEITOSA  
 Secretária de Saúde

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 30110104  
SUBEMPENHO 30110093  
CREDOR: FOLHA DE PAGAMENTO

---

EMPENHO	:02100094		
C.P.F./C.N.P.J.	:23.555.196/0001-86		
DATA DO PAGAMENTO	:30/11/2023		
ÓRGÃO	:05-Secretaria de Saúde		
UNID. ORÇAMENTÁRIA	:04-Fundo Municipal de Saúde		
CLASSIFICAÇÃO	:05 01. 10 304 0012 2.038 3.1.90.11.00		
Fonte.....	CUSTEIO	VI	11.226,16
Fonte.....	IRRF	T 30110238 VI	2.457,86
Fonte.....	Cont.sind	T 30110239 VI	1.798,78
Fonte.....	Emp. BB	T 30110240 VI	104,74
Fonte.....	seguro	T 30110241 VI	17,84
Fonte.....	Inst.prev.	T 30110242 VI	16.924,72
Fonte.....	Pens.alim.	T 30110243 VI	1.449,00
Fonte.....	EMP. CAIXA	T 30110244 VI	3.004,61
Fonte.....	BRADESCO	T 30110245 VI	13.470,80
Fonte.....	ODONTOART	T 30110246 VI	135,20
Fonte.....	HAPVIDA	T 30110247 VI	1.259,46
	VALOR PAGO		R\$ 51.849,17

---

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 05 Secretaria de Saúde  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01 Fundo Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 1604000000 Transf. agentes de combate às endemias

NOTA DE EMPENHO Nº 02100094 DADOS DO EMPENHO  
DATA DO EMPENHO... 02/10/2023 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 132.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
MODALIDADE..... estimativo  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 51.849,17 VALOR PAGO..... R\$ 51.849,17 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

  
LUCIA AMARO DE ARAUJO GONDIM FEITOSA  
Secretária de Saúde

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 30110104, de 30/11/2023

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
CEF.....624.000-0 (CUSTEIO SUS)		11.226,16
Desconto de IRRF (talão de receita 30110238)		2.457,86
Desconto de Cont.sind (talão de receita 30110239)		1.798,78
Desconto de Emp. BB (talão de receita 30110240)		104,74
Desconto de seguro (talão de receita 30110241)		17,84
Desconto de Inst.prev. (talão de receita 30110242)		16.924,72
Desconto de Pens.alim. (talão de receita 30110243)		1.449,00
Desconto de EMP. CAIXA (talão de receita 30110244)		3.004,61
Desconto de BRADESCO (talão de receita 30110245)		13.470,80
Desconto de ODONTOART (talão de receita 30110246)		135,20
Desconto de HAPVIDA (talão de receita 30110247)		1.259,46

Identificação do credor:

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 28110098

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2023

DATA: 28/11/2023

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02100094 VALOR..... R\$ 132.000,00  
DATA DO EMPENHO... 02/10/2023 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 1604000000 Transf. agentes de combate às endemias

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	FOLHA DE PAGAMENTO (REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 11/2023.)	51.849,17	51.849,17

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 51.849,17  
HISTÓRICO.....:REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 11/2023.

Horizonte, 28 de Novembro de 2023.

FRANCISCO CARLOS DA SILVA  
LIQUIDANTE



92.400,00  
 33.198,85

RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO

K1 SALARIO BASE	35	101.197,76	B5 REPRESENTACAO	1	610,94
B7 INSALUBRIDADE	34	19.692,96	R2 FUNCAO GRATIFICADA FG-2	1	610,94
R3 FUNCAO GRATIFICADA FG-3	3	1.466,25			

TOTAL DE PROVENTOS: 123.578,85

K9 I R R F	34	2.457,86	W1 FMSS	35	16.924,72
23 DESC SISPHO LIV SAUDE	1	1.023,68	80 PENSÃO ALIMENTICIA	4	1.449,00
85 TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	23	607,20	A8 EMP. CONSIG. C.E.F.	15	3.004,61
I4 EMPREST. CONSIG. B8 1	1	104,74	J6 EMP. CONSIG. BRADESCO	35	13.470,80
L3 M & A SEGUROS	1	17,84	U0 DESC.ODONTOART	5	135,20
U1 DESC.SISPHO-ODONTOART	5	167,90	V4 HAPVIDA	2	1.259,46

TOTAL DE DESCONTOS: 40.823,01

REMUNERAÇÃO TOTAL	35	120.890,72			
REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS	35	120.890,72			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO	35	82.955,84			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA	35	82.955,84			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE	0	0,00			
VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA	35	82.955,84			
VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTICIA		82.955,84			
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS		123.578,85			
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE		123.578,85			
TOTAL GERAL DE DEPENDENTES	0				
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS	35				
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS MENOS CPF's DUPLICADOS	35				
TOTAL DAS VENDAS RESCISÓRIAS (PROVENTOS)	0	0,00			
PROVISÃO DÉCIMO (PCASP)	35	10.298,23			
PROVISÃO FÉRIAS 1/3 (PCASP)	35	3.432,74			
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO	0	0,00			
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO MENOS VALOR AVANTAMENTO DE DÉCIMO	0	0,00			
VALOR LÍQUIDO TOTAL	35	82.955,84			

BASE DE CÁLCULO PARA INSS	0	0,00			
VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT		0,00			
VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT		0,00			
BASE DE CÁLCULO PARA RESCISÃO	0	0,00			
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 15 ANOS - RAT 12%	0	0,00			
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 15 ANOS)		0,00			
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 20 ANOS - RAT 9%	0	0,00			
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 20 ANOS)		0,00			
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 25 ANOS - RAT 6%	0	0,00			
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 25 ANOS)		0,00			
SOMA VALOR PATRONAL INSS		0,00			
SALÁRIO FAMÍLIA	0	0,00			
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SALÁRIO FAMÍLIA	0				
LICENÇA MATERNIDADE PAGA PELO INSS		0,00			
LICENÇA MATERNIDADE NÃO PAGA PELO INSS		0,00			
LICENÇA MATERNIDADE TOTAL		0,00			
EGTS 8%	0	0,00			





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 10

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA MUNICIPAL (PATRONAL)	35	120.890,72
BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA MUNICIPAL (PATRONAL)	35	120.890,72
BASE DE CÁLCULO PARA RESCISÃO	0	0,00
VALOR PATRONAL PREVIDÊNCIA MUNICIPAL	13,50%	16.320,69
BASE DE CÁLCULO CUSTO SUPLEMENTAR	35	120.890,72
VALOR CUSTO SUPLEMENTAR	0,00%	0,00
VALOR FUNDO DE RESERVA	0,00%	0,00
VALOR PATRONAL SOMADO AO VALOR FUNDO DE RESERVA SOMADO AO CUSTO SUPLEMENTAR		16.320,69
SALÁRIO FAMÍLIA	0	0,00
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SALÁRIO FAMÍLIA	0	
LICENÇA MATERNIDADE PAGA PELA PREVIDÊNCIA		0,00
LICENÇA MATERNIDADE NÃO PAGA PELA PREVIDÊNCIA		0,00
LICENÇA MATERNIDADE TOTAL		0,00
BASE DE CÁLCULO CUSTO SUPLEMENTAR - FUNDEB 20%	0	0,00
VALOR CUSTO SUPLEMENTAR - FUNDEB 20%	0,00%	0,00
BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA ( )	0	0,00
BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA ( )	0	0,00
VALOR PATRONAL PREVIDÊNCIA ( )		0,00

01 EFETIVO

07 EFETIVO/COMISSI





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 1

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CD1 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

NO3 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	IRRF	7,5%1	13,41
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	17/20	428,67
				80	PENSAO ALIMENTICIA		438,00
REMUNERAÇÃO: 3.393,63			PROVENTOS: 3.393,63	LÍQUIDO: 2.038,44		DESCONTOS: 1.355,19	

CPF: 0134628311

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CD1 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

NO4 - NIVEL 04

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	IRRF	15%0	77,26
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1	FMSS	14%	491,74
				85	TAXA SIND. TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U1	DESC.SISPHO-ODONTOART		50,70
REMUNERAÇÃO: 3.512,41			PROVENTOS: 3.512,41	LÍQUIDO: 2.866,31		DESCONTOS: 646,10	

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CD1 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

NO4 - NIVEL 04

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	IRRF	15%1	145,90
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1	FMSS	14%	491,74
R2	FUNCAO GRATIFICADA FG-2		610,94	85	TAXA SIND. TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U1	DESC.SISPHO-ODONTOART		13,90
				U0	DESC.ODONTOART		33,80
REMUNERAÇÃO: 3.512,41			PROVENTOS: 4.123,35	LÍQUIDO: 3.411,61		DESCONTOS: 711,74	

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CD1 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

NO4 - NIVEL 04

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	IRRF	7,5%3	25,49
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1	FMSS	14%	491,74
				85	TAXA SIND. TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	64/96	235,70
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	20/20	257,76
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	4/10	241,32
REMUNERAÇÃO: 3.512,41			PROVENTOS: 3.512,41	LÍQUIDO: 2.234,00		DESCONTOS: 1.278,41	

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CD1 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

NO1 - NIVEL 01

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.640,00	K9	IRRF	7,5%0	39,60
B7	INSALUBRIDADE	20%	528,00	W1	FMSS	14%	443,52
REMUNERAÇÃO: 3.168,00			PROVENTOS: 3.168,00	LÍQUIDO: 2.684,88		DESCONTOS: 483,12	







006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 2

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

N02 - NIVEL 02

C01 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	7,5%1	38,86
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
REMUNERAÇÃO: 3.278,88		PROVENTOS:	3.278,88	LÍQUIDO: 2.780,98		DESCONTOS:	497,90

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CARGO 2: 001 - GERENTE DE NUCLEO

U.TRAB.2:

N07 - NIVEL 07

C01 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.245,23	K9	I R R F	22,5%0	239,27
B7	INSALUBRIDADE	20%	649,04	W1	FMSS	14%	545,20
B5	REPRESENTAÇÃO		610,94	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U0	DESC.ODONTOART		16,90
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	51/96	648,76
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	27/96	115,62
REMUNERAÇÃO: 3.894,27		PROVENTOS:	4.505,21	LÍQUIDO: 2.913,06		DESCONTOS:	1.592,15

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

N03 - NIVEL 03

C01 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	I R R F	7,5%1	46,26
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
REMUNERAÇÃO: 3.393,63		PROVENTOS:	3.393,63	LÍQUIDO: 2.845,86		DESCONTOS:	547,77

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

N06 - NIVEL 06

C01 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.135,49	K9	I R R F	15%0	114,78
B7	INSALUBRIDADE	20%	627,09	W1	FMSS	14%	526,76
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	24/120	68,06
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	19/120	68,94
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	14/120	91,01
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	3/96	479,39
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	1/120	120,00
REMUNERAÇÃO: 3.762,58		PROVENTOS:	3.762,58	LÍQUIDO: 2.267,24		DESCONTOS:	1.495,34



006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 3

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

CO1 - 40 HORAS

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	I R R F	7,5%1	46,26
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U0	DESC.ODONTOART		33,80
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	35/96	402,03
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	8/20	462,55
REMUNERAÇÃO: 3.393,63			PROVENTOS: 3.393,63	LÍQUIDO: 1.947,48			DESCONTOS: 1.446,15

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

CO1 - 40 HORAS

N06 - NIVEL 06

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.135,49	K9	I R R F	15%1	86,53
B7	INSALUBRIDADE	20%	627,09	W1	FMSS	14%	526,76
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	24/108	164,12
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	38/96	198,18
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	38/96	149,61
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	38/96	76,94
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	2/30	549,40
REMUNERAÇÃO: 3.762,58			PROVENTOS: 3.762,58	LÍQUIDO: 2.011,24			DESCONTOS: 1.751,34

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

CO1 - 40 HORAS

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	W1	FMSS	14%	382,54
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	31/96	446,87
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	8/20	217,75
REMUNERAÇÃO: 2.732,40			PROVENTOS: 2.732,40	LÍQUIDO: 1.658,84			DESCONTOS: 1.073,56

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

CO1 - 40 HORAS

N04 - NIVEL 04

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	I R R F	15%0	77,26
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1	FMSS	14%	491,74
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U1	DESC.SISPHO-ODONTOART		55,60
REMUNERAÇÃO: 3.512,41			PROVENTOS: 3.512,41	LÍQUIDO: 2.861,41			DESCONTOS: 651,00



006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 4

FONTE DE RECURSO:

COO. ORC.: 05-01

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	7,5%2	24,64
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	8/20	546,42
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	8/20	537,86
REMUNERAÇÃO: 3.278,88			PROVENTOS: 3.278,88	LÍQUIDO: 1.684,52		DESCONTOS: 1.594,36	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

N05 - NIVEL 05

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.029,46	K9	I R R F	15%0	95,70
B7	INSALUBRIDADE	20%	605,89	W1	FMSS	14%	508,95
				V4	HAPVIDA		570,46
REMUNERAÇÃO: 3.635,35			PROVENTOS: 3.635,35	LÍQUIDO: 2.460,24		DESCONTOS: 1.175,11	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	I R R F	7,5%1	46,26
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U1	DESC.SISPHO-ODONTOART		16,90
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	14/36	533,41
REMUNERAÇÃO: 3.393,63			PROVENTOS: 3.393,63	LÍQUIDO: 2.295,55		DESCONTOS: 1.098,08	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	7,5%0	47,91
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
REMUNERAÇÃO: 3.278,88			PROVENTOS: 3.278,88	LÍQUIDO: 2.771,93		DESCONTOS: 506,95	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

N04 - NIVEL 04

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	I R R F	15%1	127,57
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1	FMSS	14%	491,74
R3	FUNCAO GRATIFICADA FG-3		488,75	A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	38/96	68,99
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	31/108	66,31
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	6/20	1.075,59
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	6/20	92,00
REMUNERAÇÃO: 3.512,41			PROVENTOS: 4.001,16	LÍQUIDO: 2.078,96		DESCONTOS: 1.922,20	





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 5

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:  
 N05 - NIVEL 05

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.029,46	K9	I R R F	15%0	95,70
B7	INSALUBRIDADE	20%	605,89	W1	FMSS	14%	508,95
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				AB	EMP. CONSIG. C.E.F.	93/120	105,46
REMUNERAÇÃO: 3.635,35			PROVENTOS: 3.635,35		LÍQUIDO: 2.898,84		DESCONTOS: 736,51

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:  
 N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	I R R F	15%0	59,44
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	37/51	436,92
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	16/33	99,21
REMUNERAÇÃO: 3.393,63			PROVENTOS: 3.393,63		LÍQUIDO: 2.296,55		DESCONTOS: 1.097,08

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:  
 N05 - NIVEL 05

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.029,46	K9	I R R F	15%1	143,43
B7	INSALUBRIDADE	20%	605,89	W1	FMSS	14%	508,95
R3	FUNÇÃO GRATIFICADA FG-3		488,75	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	2/20	1.097,98
REMUNERAÇÃO: 3.635,35			PROVENTOS: 4.124,10		LÍQUIDO: 2.347,34		DESCONTOS: 1.776,76

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:  
 N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	I R R F	7,5%1	46,26
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				L3	M & A SEGUROS		17,84
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	22/20	451,52
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	13/20	260,85
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	8/20	365,89
REMUNERAÇÃO: 3.393,63			PROVENTOS: 3.393,63		LÍQUIDO: 1.749,76		DESCONTOS: 1.643,87





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 6

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N01 - NIVEL 01

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.640,00	K9	I R R F	7,5%0	39,60
B7	INSALUBRIDADE	20%	528,00	W1	FMSS	14%	443,52
				U0	DESC.ODONTOART		33,80
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	13/19	220,80
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	13/19	481,70
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	9/96	391,92
REMUNERAÇÃO: 3.168,00			PROVENTOS: 3.168,00	LÍQUIDO: 1.556,66			DESCONTOS: 1.611,34

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	7,5%0	47,91
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	13/20	164,92
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	8/20	628,89
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	8/20	299,14
REMUNERAÇÃO: 3.278,88			PROVENTOS: 3.278,88	LÍQUIDO: 1.678,98			DESCONTOS: 1.599,90

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N07 - NIVEL 07

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.245,23	K9	I R R F	15%1	103,52
B7	INSALUBRIDADE	20%	649,04	W1	FMSS	14%	545,20
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
REMUNERAÇÃO: 3.894,27			PROVENTOS: 3.894,27	LÍQUIDO: 3.219,15			DESCONTOS: 675,12

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	7,5%0	47,91
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
REMUNERAÇÃO: 3.278,88			PROVENTOS: 3.278,88	LÍQUIDO: 2.771,93			DESCONTOS: 506,95

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	7,5%0	47,91
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				23	DESC.SISPHO LIV SAUDE		1.023,68
				14	EMPREST. CONSIG. BB 1	29/72	104,74
REMUNERAÇÃO: 3.278,88			PROVENTOS: 3.278,88	LÍQUIDO: 1.617,11			DESCONTOS: 1.661,77



006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 7

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 496 - PSF- VILA NASCIMENTO

U.TRAB.2:

CO1 - 40 HORAS

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	I R R F	15%1	128,90
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	38/48	283,32
REMUNERAÇÃO: 3.393,63			PROVENTOS: 3.393,63	LÍQUIDO: 2.506,30		DESCONTOS: 887,33	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

CO1 - 40 HORAS

N04 - NIVEL 04

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	I R R F	15%0	77,26
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	W1	FMSS	14%	491,74
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U0	DESC.ODONTOART		16,90
REMUNERAÇÃO: 3.512,41			PROVENTOS: 3.512,41	LÍQUIDO: 2.900,11		DESCONTOS: 612,30	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

CO1 - 40 HORAS

N05 - NIVEL 05

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.029,46	K9	I R R F	15%0	95,70
B7	INSALUBRIDADE	20%	605,89	W1	FMSS	14%	508,95
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				AB	EMP. CONSIG. C.E.F.	17/55	700,00
REMUNERAÇÃO: 3.635,35			PROVENTOS: 3.635,35	LÍQUIDO: 2.304,30		DESCONTOS: 1.331,05	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

CO1 - 40 HORAS

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	I R R F	15%0	59,44
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U1	DESC.SISPHO-ODONTOART		30,80
REMUNERAÇÃO: 3.393,63			PROVENTOS: 3.393,63	LÍQUIDO: 2.801,88		DESCONTOS: 591,75	

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

CO1 - 40 HORAS

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	7,5%1	14,79
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	W1	FMSS	14%	459,04
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	4/20	786,57
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	4/20	174,37
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	1/20	144,81
				80	PENSAO ALIMENTICIA		321,00
REMUNERAÇÃO: 3.278,88			PROVENTOS: 3.278,88	LÍQUIDO: 1.378,30		DESCONTOS: 1.900,58	





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 8

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

CPF: 000.000.000-00

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

N05 - NIVEL 05

C01 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.029,46	K9	IRRF	15%1	70,12
B7	INSALUBRIDADE	20%	605,89	W1	FMSS	14%	508,95
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
REMUNERAÇÃO: 3.635,35			PROVENTOS: 3.635,35	LÍQUIDO: 3.029,88		DESCONTOS: 605,47	

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

N06 - NIVEL 06

C01 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.135,49	K9	IRRF	7,5%2	40,75
B7	INSALUBRIDADE	20%	627,09	W1	FMSS	14%	526,76
R3	FUNCAO GRATIFICADA FG-3		488,75	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	65/96	153,84
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	54/96	336,05
				80	PENSAO ALIMENTICIA		345,00
				80	PENSAO ALIMENTICIA		345,00
REMUNERAÇÃO: 3.762,58			PROVENTOS: 4.251,33	LÍQUIDO: 2.477,53		DESCONTOS: 1.773,80	

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

N03 - NIVEL 03

C01 - 40 HORAS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	IRRF	7,5%1	40,26
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	W1	FMSS	14%	475,11
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				V4	HAPVIDA		689,00
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	30/108	98,40
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	33/96	419,29
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	25/96	30,50
REMUNERAÇÃO: 3.393,63			PROVENTOS: 3.393,63	LÍQUIDO: 1.608,67		DESCONTOS: 1.784,96	



PREFEITURA DE  
**HORIZONTE**  
DE MÃOS DADAS COM VOCÊ

# DEZEMBRO



Av. Presidente Castelo Branco, nº 5100, Centro, CEP - 62880-060, CNPJ: 23.555.196/0001-86 ☎ 3336.6040

📍 Prefeitura de Horizonte

🌐 prefeitura.horizonte

🌐 www.horizonte.ce.gov.br



Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

**PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA**

DOC. CX : Nº 20120433  
SUBEMPENHO 20120317  
CREDOR: FOLHA DE PAGAMENTO

---

EMPENHO :03070059  
C.P.F./C.N.P.J. :23.555.196/0001-86  
DATA DO PAGAMENTO :20/12/2023  
ÓRGÃO :05-Secretaria de saúde  
UNID. ORÇAMENTÁRIA:04-Fundo Municipal de saúde  
CLASSIFICAÇÃO :05 01. 10 304 0012 2.038 3.1.90.11.00  
Fonte.....: CUSTEIO VI.....41.681,87  
VALOR PAGO.....R\$ 41.681,87

---

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 05 Secretaria de Saúde  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 1600000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

	<b>D A D O S   D O   E M P E N H O</b>	
NOTA DE EMPENHO Nº 03070059	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 200.000,00	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 03/07/2023	MODALIDADE..... estimativo	
SALDO ANTERIOR... R\$ 41.681,87	VALOR PAGO..... R\$ 41.681,87	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

  
LUCIA AMARO DE ARAUJO GONDIM FEITOSA  
Secretária de Saúde

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 20120433, de 20/12/2023

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
CEF.....624.000-0 (CUSTEIO SUS)		41.681,87

Identificação do credor:

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 19120399

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2023

DATA: 19/12/2023

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 03070059 VALOR..... R\$ 200.000,00  
DATA DO EMPENHO... 03/07/2023 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 1600000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	FOLHA DE PAGAMENTO (REFERENTE A LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 12/2023.)	41.681,87	41.681,87

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 41.681,87  
HISTÓRICO.....:REFERENTE A LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 12/2023.

Horizonte, 19 de Dezembro de 2023.

  
FRANCISCO CARLOS DA SILVA  
LIQUIDANTE

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

## PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : N° 20120434  
SUBEMPENHO 20120318  
CREDOR: FOLHA DE PAGAMENTO

---

EMPENHO : 01110080  
C.P.F./C.N.P.J. : 23.555.196/0001-86  
DATA DO PAGAMENTO : 20/12/2023  
ÓRGÃO : 05-Secretaria de Saúde  
UNID. ORÇAMENTÁRIA: 04-Fundo Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO : 05 01. 10 304 0012 2.038 3.1.90.11.00  
Fonte....: CUSTEIO VI.....R\$ 35.449,17  
VALOR PAGO.....R\$ 35.449,17

---

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 05 Secretaria de Saúde  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 1604000000 Transf. agentes de combate às endemias

NOTA DE EMPENHO Nº 01110080	D A D O S D O E M P E N H O	
DATA DO EMPENHO... 01/11/2023	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 76.000,00	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
	MODALIDADE..... estimativo	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 35.449,17	VALOR PAGO..... R\$ 35.449,17	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

  
LUCIA AMARO DE ARAUJO GONDIM FEITOSA  
Secretária de Saúde

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 20120434, de 20/12/2023

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
CEF.....624.000-0 (CUSTEIO SUS)		35.449,17

Identificação do credor:

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO 19120401

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2023

DATA: 19/12/2023

1a. via

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01110080 VALOR..... R\$ 76.000,00  
DATA DO EMPENHO... 01/11/2023 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

## CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 1604000000 Transf. agentes de combate às endemias


## DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	FOLHA DE PAGAMENTO (REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 12/2023.)	35.449,17	35.449,17

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 35.449,17  
HISTÓRICO.....:REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 12/2023.

Horizonte, 19 de Dezembro de 2023.

  
FRANCISCO CARLOS DA SILVA  
LIQUIDANTE

Ceará  
 Governo Municipal de Horizonte  
 Fundo Municipal de Saúde

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : N° 20120435  
 SUBEMPENHO 20120319  
 CREDOR: FOLHA DE PAGAMENTO

---

EMPENHO :19120124  
 C.P.F./C.N.P.J. :23.555.196/0001-86  
 DATA DO PAGAMENTO :20/12/2023  
 ÓRGÃO :05-Secretaria de Saúde  
 UNID. ORÇAMENTÁRIA:04-Fundo Municipal de Saúde  
 CLASSIFICAÇÃO :05 01. 10 304 0012 2.038 3.1.90.11.00

Fonte.....	CUSTEIO	VI	.....	14.341,79
Fonte.....	Faltas/ded T120120489	VI	.....	681,12
Fonte.....	Inst.prev. T120120490	VI	.....	16.829,36
Fonte.....	Pens.alim. T120120491	VI	.....	1.597,00
Fonte.....	EMP. CAIXA T120120492	VI	.....	3.004,61
Fonte.....	BRADERSCO T120120493	VI	.....	13.470,80
Fonte.....	HAPVIDA T120120494	VI	.....	1.259,46
Fonte.....	IRRF T120120495	VI	.....	3.710,13
Fonte.....	Cont.sind T120120496	VI	.....	1.798,78
Fonte.....	Emp. BB T120120497	VI	.....	104,74
Fonte.....	seguro T120120498	VI	.....	17,84
Fonte.....	ODONTOART T120120499	VI	.....	135,20
VALOR PAGO.....R\$				56.950,83

---

**NOTA DE PAGAMENTO**

Ceará  
 Governo Municipal de Horizonte  
 Fundo Municipal de Saúde

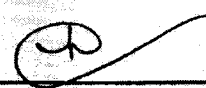
1a. via

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

ÓRGÃO..... 05 Secretaria de Saúde  
 UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
 CLASSIFICAÇÃO 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde  
 CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
 FONTE DE RECURSO..... 1604000000 Transf. agentes de combate às endemias

D A D O S D O E M P E N H O		
NOTA DE EMPENHO Nº 19120124	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 56.950,83	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 19/12/2023	MODALIDADE..... estimativo	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 56.950,83	VALOR PAGO..... R\$ 56.950,83	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

PAGUE-SE a importância constante na presente nota



LUCIA AMARO DE ARAUJO GONDIM FEITOSA  
 Secretária de Saúde

**DOCUMENTO DE CAIXA Nº 20120435, de 20/12/2023**

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
CEF.....624.000-0 (CUSTEIO SUS)		14.341,79
Desconto de Faltas/ded (talão de receita 20120489)		681,12
Desconto de Inst.prev. (talão de receita 20120490)		16.829,36
Desconto de Pens.alim. (talão de receita 20120491)		1.597,00
Desconto de EMP. CAIXA (talão de receita 20120492)		3.004,61
Desconto de BRADESCO (talão de receita 20120493)		13.470,80
Desconto de HAPVIDA (talão de receita 20120494)		1.259,46
Desconto de IRRF (talão de receita 20120495)		3.710,13
Desconto de Cont.sind (talão de receita 20120496)		1.798,78
Desconto de Emp. BB (talão de receita 20120497)		104,74
Desconto de seguro (talão de receita 20120498)		17,84
Desconto de ODONTOART (talão de receita 20120499)		135,20

**Identificação do credor:**

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
 Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
 C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000



**NOTA DE LIQUIDAÇÃO 19120400**

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2023

DATA: 19/12/2023

1a. via

**EMPENHO ORIGINAL**

NOTA DE EMPENHO... 19120124 VALOR..... R\$ 56.950,83  
DATA DO EMPENHO... 19/12/2023 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 1604000000 Transf. agentes de combate às endemias

**DISCRIMINAÇÃO DE ITENS**

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	FOLHA DE PAGAMENTO (REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 12/2023.)	56.950,83	56.950,83

**DADOS DA LIQUIDAÇÃO**

VALOR LIQUIDADO: 56.950,83  
HISTÓRICO.....:REFERENTE LIQUIDAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO COMP 12/2023.

Horizonte, 19 de Dezembro de 2023.

  
FRANCISCO CARLOS DA SILVA  
LIQUIDANTE

NOTA DE EMPENHO 19120124

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2023

Data: 19/12/2023

Modalidade: estimativa

INTERESSADO

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária..... 05 01 Fundo Municipal de Saúde  
Func.programática 10 304 0012 2.038 Manutenção das Atividades de Vigilância em Saúde  
Categoria econômica.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
Fonte de recurso..... 1604000000 Transf. agentes de combate às endemias  
Combate ao Covid-19?... Não

Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra.... não aplicável

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior Valor empenhado Saldo disponível  
57.000,00 56.950,83 49,17

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 Estimativa sobre a Folha de Pagamento de Pessoal do Setor EFETIVOS- ACE, Junto ao VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, de responsabilidade da Secretaria de Saúde, COMPLEMENTAÇÃO DO EMPENHO DE Nº 11080018 E 02100094 e 01110080.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	UNIDAD 006230 FOLHA DE PAGAMENTO	56.950,83	56.950,83

Horizonte, 19 de Dezembro de 2023.  
Autorizo

  
LUCIA AMARO DE ARAUJO GONDIM FEITOSA  
Secretária de Saúde



006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 9

FONTE DE RECURSO:

COD. ORC.: 05-01

*Cupetas*

**RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO**

**PROVENTOS**

K1 SALARIO BASE	35	101.197,76	K3 HORAS EXTRAS 50%	35	9.956,54
40 INSALUBRIDADE	1	546,48	B5 REPRESENTACAO	1	610,94
B7 INSALUBRIDADE	34	19.692,96	R2 FUNCAO GRATIFICADA FG-2	1	610,94
R3 FUNCAO GRATIFICADA FG-3	3	1.466,25			
<b>TOTAL DE PROVENTOS:</b>					<b>134.081,87</b>

**DESCONTOS**

K7 FALTAS	1	681,12	K9 I R R F	34	3.710,13
W1 FMSS	35	16.829,36	23 DESC SISPHO LIV SAUDE	1	1.023,68
80 PENSAO ALIMENTICIA	4	1.597,00	85 TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	23	607,20
A8 EMP. CONSIG. C.E.F.	15	3.004,61	I4 EMPREST. CONSIG. BB 1	1	104,74
J6 EMP. CONSIG. BRADESCO	35	13.470,80	L3 M & A SEGUROS	1	17,84
U0 DESC.ODONTOART	5	135,20	U1 DESC.SISPHO-ODONTOART	5	167,90
V4 HAPVIDA	2	1.259,46			
<b>TOTAL DE DESCONTOS:</b>					<b>42.609,04</b>

**DADOS CONTÁBIS**

REMUNERAÇÃO TOTAL	35	120.209,60			
REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS	35	120.890,72			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO	35	91.472,83			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA	35	91.472,83			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CPF	0	0,00			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE	0	0,00			
VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA	35	91.472,83			
VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTICIA		91.472,83			
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS		133.400,75			
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE		134.081,87			
TOTAL GERAL DE DEPENDENTES	0				
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS	35				
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS MENOS CPF's DUPLICADOS	35				
TOTAL DAS VERBAS RESCISÓRIAS (PROVENTOS)	0	0,00			
PROVISÃO DÉCIMO (PCASP)	35	10.343,77			
PROVISÃO FÉRIAS 1/3 (PCASP)	35	3.447,92			
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO	0	0,00			
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO MENOS VALOR ADIANTAMENTO DE DÉCIMO	0	0,00			
<b>VALOR LÍQUIDO TOTAL</b>	<b>35</b>	<b>91.472,83</b>			





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 10

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

**DADOS DO INSS**

BASE DE CÁLCULO PARA INSS	0	0,00
VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT		0,00
VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT		0,00
BASE DE CÁLCULO PARA RESCISÃO	0	0,00
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 15 ANOS - Ref. 12%	0	0,00
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 15 ANOS)		0,00
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 20 ANOS - Ref. 9%	0	0,00
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 20 ANOS)		0,00
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 25 ANOS - Ref. 6%	0	0,00
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 25 ANOS)		0,00
SOMA VALOR PATRONAL INSS		0,00
SALÁRIO FAMÍLIA	0	0,00
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SALÁRIO 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

**DADOS DA FMS**

BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA MUNICIPAL (IMPOSTO)	35	120.209,60
BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA MUNICIPAL (PATRONAL)	35	120.209,60
BASE DE CÁLCULO PARA RESCISÃO	0	0,00
VALOR PATRONAL PREVIDÊNCIA MUNICIPAL	18,63%	22.395,05
BASE DE CÁLCULO CUSTO SUPLEMENTAR	35	120.209,60
VALOR CUSTO SUPLEMENTAR	0,00%	0,00
VALOR FUNDO DE RESERVA	0,00%	0,00
VALOR PATRONAL SOMADO AO VALOR FUNDO DE RESERVA SOMADO AO CUSTO SUPLEMENTAR		22.395,05
SALÁRIO FAMÍLIA	0	0,00
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SALÁRIO FAMÍLIA	0	
LICENÇA MATERNIDADE PAGA PELA PREVIDÊNCIA		0,00
LICENÇA MATERNIDADE NÃO PAGA PELA PREVIDÊNCIA		0,00
LICENÇA MATERNIDADE TOTAL		0,00
BASE DE CÁLCULO CUSTO SUPLEMENTAR - FUNDEB 70%	0	0,00
VALOR CUSTO SUPLEMENTAR - FUNDEB 70%	0,00%	0,00
BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA (I)	0	0,00
BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA (II)	0	0,00
VALOR PATRONAL PREVIDÊNCIA (I)		0,00

**MOVIMENTAÇÕES MENSAIS**

001 - AUXILIO DOENÇA

**VINCULOS NÃO ENVIADOS PARA GFIP**

01 EFETIVO

07 EFETIVO/COMISSI





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 1

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	I R R F	7,5%1	29,65
K3	HORAS EXTRAS 50%	8h0m	254,52	W1	FMSS	14%	475,11
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	18/20	428,67
				80	PENSAO ALIMENTICIA		476,00
REMUNERAÇÃO:			3.393,63	LÍQUIDO:			2.238,72
PROVENTOS:			3.648,15	DESCONTOS:			1.409,43

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N04 - NIVEL 04

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	I R R F	15%0	116,77
K3	HORAS EXTRAS 50%	8h0m	263,43	W1	FMSS	14%	491,74
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U1	DESC.SISPHO-ODONTOART		50,70
REMUNERAÇÃO:			3.512,41	LÍQUIDO:			3.090,23
PROVENTOS:			3.775,84	DESCONTOS:			685,61

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N04 - NIVEL 04

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	I R R F	22,5%1	261,88
K3	HORAS EXTRAS 50%	16h0m	618,50	W1	FMSS	14%	491,74
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
R2	FUNCAO GRATIFICADA FG-2		610,94	U1	DESC.SISPHO-ODONTOART		13,90
				U0	DESC.ODONTOART		33,80
REMUNERAÇÃO:			3.512,41	LÍQUIDO:			3.914,13
PROVENTOS:			4.741,85	DESCONTOS:			827,72

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N04 - NIVEL 04

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	I R R F	7,5%3	45,24
K3	HORAS EXTRAS 50%	8h0m	263,43	W1	FMSS	14%	491,74
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	65/96	235,70
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	21/20	257,76
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	5/10	241,32
REMUNERAÇÃO:			3.512,41	LÍQUIDO:			2.477,68
PROVENTOS:			3.775,84	DESCONTOS:			1.298,16

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N01 - NIVEL 01

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.640,00	K9	I R R F	15%0	61,24
K3	HORAS EXTRAS 50%	8h0m	237,60	W1	FMSS	14%	443,52
B7	INSALUBRIDADE	20%	528,00				
REMUNERAÇÃO:			3.168,00	LÍQUIDO:			2.900,84
PROVENTOS:			3.405,60	DESCONTOS:			504,76





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 2

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

012091 - LIMA, VINICULO: 01 - EFETIVO, C.H: 40 - ADIA 01/05/2008, CNP: 900117233

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

C01 - 40 HORAS

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	IRRF	15%1	61,02
K3	HORAS EXTRAS 50%	8h0m	245,92	W1	FMSS	14%	459,04
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48				
REMUNERAÇÃO: 3.278,88			PROVENTOS: 3.524,80	LÍQUIDO: 3.004,74		DESCONTOS: 520,06	

012091 - IASO, VINICULO: 07 - EFETIVO/COMPL, C.H: 40 - ADIA 27/04/2008, CNP: 900117233

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CARGO 2: 001 - GERENTE DE NUCLEO

U.TRAB.2:

C01 - 40 HORAS

N07 - NIVEL 07

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.245,23	K9	IRRF	22,5%0	391,32
K3	HORAS EXTRAS 50%	16h0m	675,78	W1	FMSS	14%	545,20
B7	INSALUBRIDADE	20%	649,04	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
B5	REPRESENTACAO		610,94	U0	DESC.ODONTOART		16,90
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	52/96	648,76
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	28/96	115,62
REMUNERAÇÃO: 3.894,27			PROVENTOS: 5.180,99	LÍQUIDO: 3.436,79		DESCONTOS: 1.744,20	

012091 - CHARLES RAFAEL MARTINS, VINICULO: 01 - EFETIVO, C.H: 40 - ADIA 01/05/2008, CNP: 900117233

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

C01 - 40 HORAS

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	IRRF	15%1	77,11
K3	HORAS EXTRAS 50%	8h0m	254,52	W1	FMSS	14%	475,11
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
REMUNERAÇÃO: 3.393,63			PROVENTOS: 3.648,15	LÍQUIDO: 3.069,53		DESCONTOS: 578,62	

012091 - THIANE RIBEIRO DE LIMA ALVES, VINICULO: 01 - EFETIVO, C.H: 40 - ADIA 01/05/2008, CNP: 900117233

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

C01 - 40 HORAS

N06 - NIVEL 06

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.135,49	K9	IRRF	15%0	157,11
K3	HORAS EXTRAS 50%	8h0m	282,19	W1	FMSS	14%	526,76
B7	INSALUBRIDADE	20%	627,09	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	20/120	68,94
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	2/120	120,00
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	4/96	479,39
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	15/120	91,01
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	25/120	68,06
REMUNERAÇÃO: 3.762,58			PROVENTOS: 4.044,77	LÍQUIDO: 2.507,10		DESCONTOS: 1.537,67	





005 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 3

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

005 - SECRETARIA DE SAUDE - VINCULO: 01 - EFETIVO - C.H. 40 - ADM. 05/2023

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	I R R F	15%1	77,11
K3	HORAS EXTRAS 50%	8h0m	254,52	W1	FMSS	14%	475,11
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	85	TAXA SIND. TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U0	DESC.ODONTOART		33,80
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	36/96	402,03
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	9/20	462,55
REMUNERAÇÃO: 3.393,63		PROVENTOS: 3.648,15		LÍQUIDO: 2.171,15		DESCONTOS: 1.477,00	

005 - SECRETARIA DE SAUDE - VINCULO: 01 - EFETIVO - C.H. 40 - ADM. 05/2023

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N06 - NIVEL 06

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.135,49	K9	I R R F	15%1	128,86
K3	HORAS EXTRAS 50%	8h0m	282,19	W1	FMSS	14%	526,76
B7	INSALUBRIDADE	20%	627,09	A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	25/108	164,12
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	39/96	198,18
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	39/96	149,41
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	39/96	76,94
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	3/30	549,40
REMUNERAÇÃO: 3.762,58		PROVENTOS: 4.044,77		LÍQUIDO: 2.251,10		DESCONTOS: 1.793,67	

005 - SECRETARIA DE SAUDE - VINCULO: 01 - EFETIVO - C.H. 40 - ADM. 05/2023

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	15%0	79,12
K3	HORAS EXTRAS 50%	8h0m	245,92	W1	FMSS	14%	382,54
40	INSALUBRIDADE	20%	546,48	85	TAXA SIND. TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	32/96	446,87
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	9/20	217,75
REMUNERAÇÃO: 2.732,40		PROVENTOS: 3.524,80		LÍQUIDO: 2.372,12		DESCONTOS: 1.152,68	

005 - SECRETARIA DE SAUDE - VINCULO: 01 - EFETIVO - C.H. 40 - ADM. 05/2023

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N04 - NIVEL 04

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	I R R F	15%0	116,77
K3	HORAS EXTRAS 50%	8h0m	263,43	W1	FMSS	14%	491,74
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	85	TAXA SIND. TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				U1	DESC.SISPHO-ODONTOART		55,60
REMUNERAÇÃO: 3.512,41		PROVENTOS: 3.775,84		LÍQUIDO: 3.085,33		DESCONTOS: 690,51	





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 4

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

UNIDADE: 01 - EFETIVO

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

C01 - 40 HORAS

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9 I R R F	7,5%2	43,09
K3 HORAS EXTRAS 50%	8h0m	245,92	W1 FMSS	14%	459,04
B7 INSALUBRIDADE	20%	546,48	85 TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
			J6 EMP. CONSIG. BRADESCO	9/20	546,42
			J6 EMP. CONSIG. BRADESCO	9/20	537,86
REMUNERAÇÃO: 3.278,88	PROVENTOS: 3.524,80		LÍQUIDO: 1.911,99	DESCONTOS: 1.612,81	

UNIDADE: 01 - EFETIVO

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

C01 - 40 HORAS

N05 - NIVEL 05

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	3.029,46	K9 I R R F	15%0	136,60
K3 HORAS EXTRAS 50%	8h0m	272,65	W1 FMSS	14%	508,95
B7 INSALUBRIDADE	20%	605,89	V4 HAPVJDA		570,46
REMUNERAÇÃO: 3.635,35	PROVENTOS: 3.908,00		LÍQUIDO: 2.691,99	DESCONTOS: 1.216,01	

UNIDADE: 01 - EFETIVO

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

C01 - 40 HORAS

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9 I R R F	15%1	77,11
K3 HORAS EXTRAS 50%	8h0m	254,52	W1 FMSS	14%	475,11
B7 INSALUBRIDADE	20%	565,60	85 TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
			U1 DESC.SISPHO-ODONTOART		16,90
			J6 EMP. CONSIG. BRADESCO	15/36	533,41
REMUNERAÇÃO: 3.393,63	PROVENTOS: 3.648,15		LÍQUIDO: 2.519,22	DESCONTOS: 1.128,93	

UNIDADE: 01 - EFETIVO

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

C01 - 40 HORAS

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9 I R R F	15%0	79,12
K3 HORAS EXTRAS 50%	8h0m	245,92	W1 FMSS	14%	459,04
B7 INSALUBRIDADE	20%	546,48			
REMUNERAÇÃO: 3.278,88	PROVENTOS: 3.524,80		LÍQUIDO: 2.986,64	DESCONTOS: 538,16	

UNIDADE: 01 - EFETIVO

NOME SOCIAL:

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

C01 - 40 HORAS

N04 - NIVEL 04

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9 I R R F	15%1	172,58
K3 HORAS EXTRAS 50%	8h0m	300,09	W1 FMSS	14%	491,74
B7 INSALUBRIDADE	20%	585,40	J6 EMP. CONSIG. BRADESCO	7/20	1.075,59
R3 FUNÇÃO GRATIFICADA FG-3		488,75	J6 EMP. CONSIG. BRADESCO	7/20	92,00
			A8 EMP. CONSIG. C.E.F.	39/96	68,99
			A8 EMP. CONSIG. C.E.F.	32/108	66,31
REMUNERAÇÃO: 3.512,41	PROVENTOS: 4.301,25		LÍQUIDO: 2.334,04	DESCONTOS: 1.967,21	







006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 5

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

007 - FUNDO DE MANUTENCAO DA SAUDE - VINCULO: 01 - EFETIVO - CARGO: AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

**NOME SOCIAL:**  
**CARGO:** 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS  
**U.TRAB.:** 517 - NUEND **U.TRAB.2:** -  
 C01 - 40 HORAS **N05 - NIVEL 05**

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.029,46	K9	IRRF	15%0	136,60
K3	HORAS EXTRAS 50%	8h0m	272,65	W1	FMSS	14%	508,95
B7	INSALUBRIDADE	20%	605,89	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	94/120	105,46
<b>REMUNERAÇÃO: 3.635,35</b>			<b>PROVENTOS: 3.908,00</b>		<b>LÍQUIDO: 3.130,59</b>		<b>DESCONTOS: 777,41</b>

007 - FUNDO DE MANUTENCAO DA SAUDE - VINCULO: 01 - EFETIVO - CARGO: AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

**NOME SOCIAL:**  
**CARGO:** 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS  
**U.TRAB.:** 517 - NUEND **U.TRAB.2:** -  
 C01 - 40 HORAS **N03 - NIVEL 03**

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	IRRF	15%0	97,62
K3	HORAS EXTRAS 50%	8h0m	254,52	W1	FMSS	14%	475,11
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	38/51	436,92
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	17/33	99,21
<b>REMUNERAÇÃO: 3.393,63</b>			<b>PROVENTOS: 3.648,15</b>		<b>LÍQUIDO: 2.512,89</b>		<b>DESCONTOS: 1.135,26</b>

007 - FUNDO DE MANUTENCAO DA SAUDE - VINCULO: 01 - EFETIVO - CARGO: AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

**NOME SOCIAL:**  
**CARGO:** 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS  
**U.TRAB.:** 517 - NUEND **U.TRAB.2:** -  
 C01 - 40 HORAS **N05 - NIVEL 05**

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.029,46	K9	IRRF	15%1	189,83
K3	HORAS EXTRAS 50%	8h0m	309,31	W1	FMSS	14%	508,95
B7	INSALUBRIDADE	20%	605,89	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
R3	FUNCAO GRATIFICADA FG-3		488,75	J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	3/20	1.097,98
<b>REMUNERAÇÃO: 3.635,35</b>			<b>PROVENTOS: 4.433,41</b>		<b>LÍQUIDO: 2.610,25</b>		<b>DESCONTOS: 1.823,16</b>

007 - FUNDO DE MANUTENCAO DA SAUDE - VINCULO: 01 - EFETIVO - CARGO: AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

**NOME SOCIAL:**  
**CARGO:** 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS  
**U.TRAB.:** 517 - NUEND **U.TRAB.2:** -  
 C01 - 40 HORAS **N03 - NIVEL 03**

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	IRRF	15%1	77,11
K3	HORAS EXTRAS 50%	8h0m	254,52	W1	FMSS	14%	475,11
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				L3	M & A SEGUROS		17,84
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	23/20	451,52
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	14/20	260,85
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	9/20	365,89
<b>REMUNERAÇÃO: 3.393,63</b>			<b>PROVENTOS: 3.648,15</b>		<b>LÍQUIDO: 1.973,43</b>		<b>DESCONTOS: 1.674,72</b>





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 6

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

N01 - NIVEL 01

DATA INÍCIO: 08/12/2023

DATA FIM: 06/01/2024

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.640,00	K7	FALTAS	32h0m	681,12
K3	HORAS EXTRAS 50%	8h0m	237,60	W1	FMSS	14%	348,16
B7	INSALUBRIDADE	20%	528,00	U0	DESC.ODONTOART		33,80
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	14/19	220,80
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	14/19	481,70
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	10/96	391,92
REMUNERAÇÃO: 2.486,88			PROVENTOS: 3.405,60	LÍQUIDO: 1.248,10		DESCONTOS: 2.157,50	

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	15%	79,12
K3	HORAS EXTRAS 50%	8h0m	245,92	W1	FMSS	14%	459,04
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	14/20	164,92
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	9/20	628,89
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	9/20	299,14
REMUNERAÇÃO: 3.278,88			PROVENTOS: 3.524,80	LÍQUIDO: 1.893,69		DESCONTOS: 1.631,11	

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

N07 - NIVEL 07

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.245,23	K9	I R R F	15%	147,33
K3	HORAS EXTRAS 50%	8h0m	292,07	W1	FMSS	14%	545,20
B7	INSALUBRIDADE	20%	649,04	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
REMUNERAÇÃO: 3.894,27			PROVENTOS: 4.186,34	LÍQUIDO: 3.467,41		DESCONTOS: 718,93	

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	15%	79,12
K3	HORAS EXTRAS 50%	8h0m	245,92	W1	FMSS	14%	459,04
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48				
REMUNERAÇÃO: 3.278,88			PROVENTOS: 3.524,80	LÍQUIDO: 2.986,64		DESCONTOS: 538,16	

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	I R R F	15%	79,12
K3	HORAS EXTRAS 50%	8h0m	245,92	W1	FMSS	14%	459,04
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				23	DESC SISPHO LIV SAUDE		1.023,68
				J4	EMPREST. CONSIG. BB 1	30/72	104,74
REMUNERAÇÃO: 3.278,88			PROVENTOS: 3.524,80	LÍQUIDO: 1.831,82		DESCONTOS: 1.692,98	





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 7

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 496 - PSF-VILA NASCIMENTO

C01 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -  
N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	IRRF	15%1	77,11
K3	HORAS EXTRAS 50%	8h0m	254,52	W1	FMSS	14%	475,11
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	39/48	283,32
REMUNERAÇÃO: 3.393,63		PROVENTOS: 3.648,15		LÍQUIDO: 2.812,61		DESCONTOS: 835,54	

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

C01 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -  
N04 - NIVEL 04

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.927,01	K9	IRRF	15%0	116,77
K3	HORAS EXTRAS 50%	8h0m	263,43	W1	FMSS	14%	491,74
B7	INSALUBRIDADE	20%	585,40	85	TAXA SIND. TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
REMUNERAÇÃO: 3.512,41		PROVENTOS: 3.775,84		LÍQUIDO: 3.124,03		DESCONTOS: 651,81	

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

C01 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -  
N05 - NIVEL 05

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.029,46	K9	IRRF	15%0	136,60
K3	HORAS EXTRAS 50%	8h0m	272,65	W1	FMSS	14%	508,95
B7	INSALUBRIDADE	20%	605,89	85	TAXA SIND. TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
REMUNERAÇÃO: 3.635,35		PROVENTOS: 3.908,00		LÍQUIDO: 2.536,05		DESCONTOS: 1.371,95	

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

C01 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -  
N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	IRRF	15%0	97,62
K3	HORAS EXTRAS 50%	8h0m	254,52	W1	FMSS	14%	475,11
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	85	TAXA SIND. TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
REMUNERAÇÃO: 3.393,63		PROVENTOS: 3.648,15		LÍQUIDO: 3.018,22		DESCONTOS: 629,93	

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

C01 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -  
N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.732,40	K9	IRRF	7,5%1	29,33
K3	HORAS EXTRAS 50%	8h0m	245,92	W1	FMSS	14%	459,04
B7	INSALUBRIDADE	20%	546,48	J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	5/20	786,57
REMUNERAÇÃO: 3.278,88		PROVENTOS: 3.524,80		LÍQUIDO: 1.557,68		DESCONTOS: 1.967,12	





006 - SECRETARIA DE SAUDE

212 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- EFETIVOS

Pág.: 8

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORG.: 05-01

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

CO1 - 40 HORAS

N05 - NIVEL 05

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.029,46	K9	IRRF	15%1	111,01
K3	HORAS EXTRAS 50%	8h0m	272,65	W1	FMSS	14%	508,95
B7	INSALUBRIDADE	20%	605,89	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
REMUNERAÇÃO: 3.635,35			PROVENTOS: 3.908,00	LÍQUIDO: 3.261,64		DESCONTOS: 646,36	

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

CO1 - 40 HORAS

N06 - NIVEL 06

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.135,49	K9	IRRF	15%2	67,03
K3	HORAS EXTRAS 50%	8h0m	318,85	W1	FMSS	14%	526,76
B7	INSALUBRIDADE	20%	627,09	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
R3	FUNCAO GRATIFICADA FG-3		488,75	J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	66/96	153,84
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	55/96	336,05
				80	PENSAO ALIMENTICIA		374,00
				80	PENSAO ALIMENTICIA		374,00
REMUNERAÇÃO: 3.762,58			PROVENTOS: 4.570,18	LÍQUIDO: 2.712,10		DESCONTOS: 1.858,08	

**NOME SOCIAL:**

CARGO: 691 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

U.TRAB.: 517 - NUEND

U.TRAB.2:

CO1 - 40 HORAS

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.828,03	K9	IRRF	15%1	77,11
K3	HORAS EXTRAS 50%	8h0m	254,52	W1	FMSS	14%	475,11
B7	INSALUBRIDADE	20%	565,60	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,40
				V4	HAPVIDA		689,00
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	34/96	419,29
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	26/96	30,50
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	31/108	98,40
REMUNERAÇÃO: 3.393,63			PROVENTOS: 3.648,15	LÍQUIDO: 1.832,34		DESCONTOS: 1.815,81	





**PREFEITURA DE**  
**HORIZONTE**  
DE MÃOS DADAS COM VOCÊ

# JANEIRO



Av. Presidente Castelo Branco, nº 5100, Centro, CEP - 62880-060, CNPJ: 23.555.196/0001-86 ☎ 3336.6040

 Prefeitura de Horizonte

 prefeitura.horizonte

 [www.horizonte.ce.gov.br](http://www.horizonte.ce.gov.br)

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Prefeitura Municipal de Horizonte

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 26010108  
SUBEMPENHO 26010094  
CREDOR: FOLHA DE PAGAMENTO

---

EMPENHO :02010333  
C.P.F./C.N.P.J. :23.555.196/0001-86  
DATA DO PAGAMENTO :26/01/2023  
ÓRGÃO :05-Secretaria de Saúde  
UNID. ORÇAMENTÁRIA:04-Fundo Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO :05 01. 10 301 0009 2.030 3.1.90.04.00  
Fonte.....: CUSTEIO VI.....21.944,31  
Fonte.....: INSS T126010394 VI.....2.002,77  
Fonte.....: BRADESCO T126010395 VI.....554,14  
Fonte.....: IRRF T126010396 VI.....80,78  
Fonte.....: EMP BB SAN T126010397 VI.....58,00  
VALOR PAGO.....R\$ 24.640,00

---

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 05 Secretaria de Saúde  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO 10 301 0009 2.030 Manut. das Atividades da Atenção Primária à Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado  
FUNTE DE RECURSO..... 1604000000 Transf. agentes de combate às endemias

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 02010333 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 150.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 02/01/2023 MODALIDADE..... estimativo  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 150.000,00 VALOR PAGO..... R\$ 24.640,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 125.360,00

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

  
LUCIA AMARO DE ARAUJO GONDIM FEITOSA  
Secretária de Saúde

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 26010108, de 26/01/2023

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
CEF..... 624.000-0 (CUSTEIO SUS)		21.944,31
Desconto de INSS (talão de receita 26010394)		2.002,77
Desconto de BRADESCO (talão de receita 26010395)		554,14
Desconto de IRRF (talão de receita 26010396)		80,78
Desconto de EMP BB SAN (talão de receita 26010397)		58,00

Identificação do credor:

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 26010022

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2023

DATA: 26/01/2023

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010333 VALOR..... R\$ 150.000,00  
DATA DO EMPENHO... 02/01/2023 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 301 0009 2.030 Manut. das Atividades da Atenção Primária à Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado  
FONTE DE RECURSO..... 1604000000 Transf. agentes de combate às endemias

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	FOLHA DE PAGAMENTO (REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO COMP 01/2023.)	24.640,00	24.640,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 24.640,00  
HISTÓRICO.....:REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO COMP 01/2023.

Horizonte, 26 de Janeiro de 2023.

FRANCISCO CARLOS DA SILVA  
LIQUIDANTE



**NOTA DE EMPENHO 02010333**

Ceará  
 Governo Municipal de Horizonte  
 Fundo Municipal de Saúde  
 Exercício de 2023

Data: 02/01/2023

Modalidade: estimativo 1a. via

**INTERESSADO**

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
 Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
 C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Unidade orçamentária..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
 Func.programática 10 301 0009 2.030 Manut. das Atividades da Atenção Primária à Saúde  
 Categoria econômica.... 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado  
 Fonte de recurso..... 1604000000 Transf. agentes de combate às endemias  
 Origem dos recursos.... Crédito suplementar  
 Processo de compra.... não aplicável

**DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$**

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
150.000,00	150.000,00	0,00

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 Estimativa sobre a Folha de Pagamento de Pessoal do Setor CONTRATADOS- ACS SELEÇÃO, junto a rede atenção primária, de responsabilidade da Secretária de Saúde.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	10,0000	UNIDAD 006230 FOLHA DE PAGAMENTO	15.000,00	150.000,00

Horizonte, 02 de Janeiro de 2023.

Autorizo



LUCIA AMARO DE ARAUJO GONDIM FEITOSA  
 Secretária de Saúde



006 - SECRETARIA DE SAUDE

248 - ACS - CONTRATO SELEÇÃO

Pág.: 3

FONTE DE RECURSO:

COD. ORC.: 05-01

**RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO**

PROVENTOS			
K1 SALARIO BASE	11	24.640,00	
<b>TOTAL DE PROVENTOS:</b>			<b>24.640,00</b>

DESCONTOS			
K8 INSS	11	2.002,77	K9 IRRF 7 80,78
J6 EMP. CONSIG. BRADESCO	2	554,14	V8 EMP. CONSIG. SANTANDER 1 58,00
<b>TOTAL DE DESCONTOS:</b>			<b>2.695,69</b>

DADOS CONTÁBEIS			
REMUNERAÇÃO TOTAL	11	24.640,00	
REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS	11	24.640,00	
VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO	10	19.886,38	
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA	10	19.886,38	
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CPF	0	0,00	
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE	1	2.057,93	
VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA	11	21.944,31	
VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA		21.944,31	
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS		24.640,00	
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE		24.640,00	
TOTAL GERAL DE DEPENDENTES	0		
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS	11		
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS MENOS CPF'S DUPLICADOS	11		
TOTAL DAS VERBAS RESCISÓRIAS (PROVENTOS)	0	0,00	
PROVISÃO DÉCIMO (PCASP)	11	2.053,37	
PROVISÃO FÉRIAS 1/3 (PCASP)	11	684,46	
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO	0	0,00	
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO MENOS VALOR ADIANTAMENTO DE DÉCIMO	0	0,00	
<b>VALOR LÍQUIDO TOTAL</b>	<b>11</b>		<b>21.944,31</b>

DADOS DO INSS			
BASE DE CÁLCULO PARA INSS	11	24.640,00	
VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT		0,00	
VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT	21,0000%	5.174,39	
BASE DE CÁLCULO PARA RESCISÃO	0	0,00	
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 15 ANOS - Ref: 12% + 21,0000%	0	0,00	
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 15 ANOS)		0,00	
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 20 ANOS - Ref: 9% + 21,0000%	0	0,00	
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 20 ANOS)		0,00	
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 25 ANOS - Ref: 6% + 21,0000%	0	0,00	
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 25 ANOS)		0,00	
SOMA VALOR PATRONAL INSS		5.174,39	
SALÁRIO FAMÍLIA	0	0,00	
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SALÁRIO 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	





006 - SECRETARIA DE SAUDE

248 - ACS - CONTRATO SELEÇÃO

Pág.: 4

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

**DADOS DA FMSS**

BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA MUNICIPAL (IMPOSTO)	0	0,00
BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA MUNICIPAL (PATRONAL)	0	0,00
BASE DE CÁLCULO PARA RESCISÃO	0	0,00
VALOR PATRONAL PREVIDÊNCIA MUNICIPAL		0,00
BASE DE CÁLCULO CUSTO SUPLEMENTAR	0	0,00
VALOR CUSTO SUPLEMENTAR	0,00%	0,00
VALOR FUNDO DE RESERVA		0,00
VALOR PATRONAL SOMADO AO VALOR FUNDO DE RESERVA SOMADO AO CUSTO SUPLEMENTAR		0,00
SALÁRIO FAMÍLIA	0	0,00
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SÁLARIO FAMÍLIA	0	
LICENÇA MATERNIDADE PAGA PELA PREVIDÊNCIA		0,00
LICENÇA MATERNIDADE NÃO PAGA PELA PREVIDÊNCIA		0,00
LICENÇA MATERNIDADE TOTAL		0,00
BASE DE CÁLCULO CUSTO SUPLEMENTAR - FUNDEB 70%	0	0,00
VALOR CUSTO SUPLEMENTAR - FUNDEB 70%	0,00%	0,00

**MOVIMENTAÇÕES MENSAIS**





PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE  
FOLHA DE PAGAMENTO  
FILTROS UTILIZADOS:

<< AGRUPAMENTO: SETOR >>

JANEIRO/2023

006 - SECRETARIA DE SAUDE

248 - ACS - CONTRATO SELEÇÃO

Pág.: 1

FONTE DE RECURSO:

COD. ORC.: 05-01

128834-2 ALEX SANDRA DE FRANCA MORAIS

VÍNCULO: 03 - CONTRATADO

CH: 0 ADM: 01/03/2022

CPF: 72496916353

NOME SOCIAL:

CARGO: 886 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - 40HS - SEL

U.TRAB.: 580 - PSF MANGUEIRAL

U.TRAB.2: -

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.240,00	K8 INSS	9%	182,07
			K9 IRRF	7,5%	11,54
			J6 EMP. CONSIG. BRADESCO	3/20	382,52
			J6 EMP. CONSIG. BRADESCO	3/20	171,62
			V8 EMP. CONSIG. SANTANDER	15/20	58,00
REMUNERAÇÃO: 2.240,00	PROVENTOS: 2.240,00		LÍQUIDO: 1.434,25	DESCONTOS: 805,75	

128821-0 ANA GLAUCIA DE ARAUJO DA SILVA

VÍNCULO: 03 - CONTRATADO

CH: 0 ADM: 01/03/2022

CPF: 89620291387

NOME SOCIAL:

CARGO: 886 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - 40HS - SEL

U.TRAB.: 848 - PSF PLANALTO DA GALILEIA

U.TRAB.2: -

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.240,00	K8 INSS	9%	182,07
			K9 IRRF	7,5%	11,54
REMUNERAÇÃO: 2.240,00	PROVENTOS: 2.240,00		LÍQUIDO: 2.046,39	DESCONTOS: 193,61	

128830-0 FATIMA INES DA SILVA

VÍNCULO: 03 - CONTRATADO

CH: 0 ADM: 01/03/2022

CPF: 03526624330

NOME SOCIAL:

CARGO: 886 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - 40HS - SEL

U.TRAB.: 004 - PSF QUEIMADAS

U.TRAB.2: -

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.240,00	K8 INSS	9%	182,07
			K9 IRRF	7,5%	11,54
REMUNERAÇÃO: 2.240,00	PROVENTOS: 2.240,00		LÍQUIDO: 2.046,39	DESCONTOS: 193,61	

128822-9 FERNANDA DE SOUSA DA SILVA

VÍNCULO: 03 - CONTRATADO

CH: 0 ADM: 01/03/2022

CPF: 07019194346

NOME SOCIAL:

CARGO: 886 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - 40HS - SEL

U.TRAB.: 578 - PSF PLANALTO HORIZONTE II

U.TRAB.2: -

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.240,00	K8 INSS	9%	182,07
			K9 IRRF	7,5%	11,54
REMUNERAÇÃO: 2.240,00	PROVENTOS: 2.240,00		LÍQUIDO: 2.046,39	DESCONTOS: 193,61	

128836-9 FRANCISCA CRISLANY RODRIGUES DE OLIVEIRA

VÍNCULO: 03 - CONTRATADO

CH: 0 ADM: 01/03/2022

CPF: 07876186327

NOME SOCIAL:

CARGO: 886 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - 40HS - SEL

U.TRAB.: 291 - PSF ANINGAS

U.TRAB.2: -

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.240,00	K8 INSS	9%	182,07
			K9 IRRF	7,5%	11,54
REMUNERAÇÃO: 2.240,00	PROVENTOS: 2.240,00		LÍQUIDO: 2.046,39	DESCONTOS: 193,61	

128824-5 FRANCISCA VERONICA BARROS RAMOS

VÍNCULO: 03 - CONTRATADO

CH: 0 ADM: 01/03/2022

CPF: 02152759346

NOME SOCIAL:

CARGO: 886 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - 40HS - SEL

U.TRAB.: 554 - PSF BUENOS AIRES I

U.TRAB.2: -

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.240,00	K8 INSS	9%	182,07
REMUNERAÇÃO: 2.240,00	PROVENTOS: 2.240,00		LÍQUIDO: 2.057,93	DESCONTOS: 182,07	

128829-6 MARIA ANIEGILA COSTA PEREIRA DE LIMA

VÍNCULO: 03 - CONTRATADO

CH: 0 ADM: 01/03/2022

CPF: 04187801375

NOME SOCIAL:

CARGO: 886 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - 40HS - SEL

U.TRAB.: 291 - PSF ANINGAS

U.TRAB.2: -

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.240,00	K8 INSS	9%	182,07
REMUNERAÇÃO: 2.240,00	PROVENTOS: 2.240,00		LÍQUIDO: 2.057,93	DESCONTOS: 182,07	





006 - SECRETARIA DE SAUDE

248 - ACS - CONTRATO SELEÇÃO

Pág.: 2

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

128832-6 MARIA DAS DORES COSTA DO VALE

VÍNCULO: 03 - CONTRATADO

C.H: 0 ADM: 01/03/2022

CPF: 02187503313

NOME SOCIAL:

CARGO: 886 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - 40HS - SEL

U.TRAB.: 004 - PSF QUEIMADAS

U.TRAB.2:

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.240,00	K8 INSS	9%	182,07
REMUNERAÇÃO: 2.240,00	PROVENTOS: 2.240,00	LÍQUIDO: 2.057,93	DESCONTOS: 182,07		

128831-8 MARIA ZULENE SOUSA DOS SANTOS MOURA

VÍNCULO: 03 - CONTRATADO

C.H: 0 ADM: 01/03/2022

CPF: 87759306334

NOME SOCIAL:

CARGO: 886 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - 40HS - SEL

U.TRAB.: 496 - PSF-VILA NASCIMENTO

U.TRAB.2:

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.240,00	K8 INSS	9%	182,07
			K9 IRRF	7,5%	11,54
REMUNERAÇÃO: 2.240,00	PROVENTOS: 2.240,00	LÍQUIDO: 2.046,39	DESCONTOS: 193,61		

128837-7 ROSILENE DA SILVA RIBEIRO

VÍNCULO: 03 - CONTRATADO

C.H: 0 ADM: 01/03/2022

CPF: 06096463380

NOME SOCIAL:

CARGO: 886 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - 40HS - SEL

U.TRAB.: 497 - PSF - RAFAEL SANTOS I

U.TRAB.2:

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.240,00	K8 INSS	9%	182,07
REMUNERAÇÃO: 2.240,00	PROVENTOS: 2.240,00	LÍQUIDO: 2.057,93	DESCONTOS: 182,07		

128833-4 WALZIVA FERREIRA ROSA

VÍNCULO: 03 - CONTRATADO

C.H: 0 ADM: 01/03/2022

CPF: 87863774349

NOME SOCIAL:

CARGO: 886 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - 40HS - SEL

U.TRAB.: 496 - PSF-VILA NASCIMENTO

U.TRAB.2:

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.240,00	K8 INSS	9%	182,07
			K9 IRRF	7,5%	11,54
REMUNERAÇÃO: 2.240,00	PROVENTOS: 2.240,00	LÍQUIDO: 2.046,39	DESCONTOS: 193,61		



HORIZONTE (CE), 26 DE JANEIRO DE 2023.  
OFÍCIO Nº 2023.26.01/014

PELO PRESENTE, AUTORIZAMOS A REALIZAR A TRANSFERÊNCIA CONFORME DADOS ABAIXO:

AGÊNCIA	3535	
CONTA DE SAÍDA	624.000-0	SECRETARIA DE SAÚDE - CUSTEIO
VALOR BRUTO	R\$ 648.246,96	seiscentos e quarenta e oito mil, duzentos e quarenta e seis reais e noventa e seis centavos
AGÊNCIA	4.554-3	
CONTA DE ENTRADA	16.541-7	FOPAG
VALOR	R\$ 541.306,60	quinhentos e quarenta e um mil, trezentos e seis reais e sessenta centavos
REFERENTE	VALOR LÍQUIDO DA FOLHA DO MÊS DE JANEIRO/2023	
AGÊNCIA	4.554-3	
CONTA DE ENTRADA	34.621-7	CONSIGNADOS
VALOR	R\$ 106.940,36	cento e seis mil, novecentos e quarenta reais e trinta e seis centavos
REFERENTE	VALOR DAS CONSIGNAÇÕES DA FOLHA DO MÊS DE JANEIRO/2023	

  
LÚCIA AMARO DE ARAÚJO CONDIM FEITOSA  
SECRETÁRIA DE SAÚDE.

  
FRANCISCA PATRÍCIA ALVES DE ALMEIDA  
DIRETORA DE ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3535 / 006 / 00624000-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FMS DE HORIZONTE CEARA
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.557.784/0001-00

<b>Banco:</b>	237 - BCO BRADESCO S.A. 0000000 - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0711 / 00000013157-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE
<b>CPF/CNPJ:</b>	23.555.196/0001-86
<b>Valor:</b>	R\$ 31.576,84
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	94FOLHADEPAGAMENTOSUS
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	26/01/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	26/01/2023 08:36:53

<b>Código da operação:</b>	00104985
<b>Chave de segurança:</b>	TKG1RCE5AC9LKXCL

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	Mesma Titularidade
<b>Conta origem:</b>	3535 / 006 / 00624000-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FMS DE HORIZONTE CEARA
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.557.784/0001-00

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4554 / 00000034621-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FMS DE HORIZONTE CEARA
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.557.784/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 616.670,12
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	110 - Transferência Entre Contas de Mesma Titularidade
<b>Identificação da operação:</b>	98TRANSFERENCIATRIBUTOSRE
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	26/01/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	26/01/2023 08:22:22

<b>Código da operação:</b>	00104155
<b>Chave de segurança:</b>	QAHUTWZCW0YE01EJ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Atô CAIXA: 0800 104 0104



**DOC ou TED Eletrônico**

**Debitado**

Agência 4554-3  
Conta corrente 34621-7 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Creditado**

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 3535 HORIZONTE CE  
Conta corrente (com DV) 6240000  
CNPJ 07.557.784/0001-00  
Nome favorecido FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE HORIZONTE-C  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 13.102  
Valor 509.729,76  
Data transferência 31/01/2023  
"C" - CNPJ dife-ente  
Autenticação SISBB B2CBDB364F5A4A98

Assinada por JE670722 FRANCISCA A ALMEIDA  
JE672453 LUCIA A A G FEITOSA

31/01/2023 14:23:06  
31/01/2023 14:23:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE672453 LUCIA A A G FEITOSA.

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 05 Secretaria de Saúde  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO 10 301 0009 2.030 Manut. das Atividades da Atenção Primária à Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 1604000000 Transf. agentes de combate às endemias

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 02010332 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 20.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO, não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 02/01/2023 MODALIDADE..... estimativo  
SALDO ANTERIOR... R\$ 20.000,00 VALOR PAGO..... R\$ 3.030,64 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 16.969,36

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

  
LUCIA AMARO DE ARAUJO GONDIM FEITOSA  
Secretária de Saúde

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 26010110, de 26/01/2023

BANCO/FONTE CHEQ/REF VALOR  
CEF.....624.000-0 (CUSTEIO SUS) 3.030,64

Identificação do credor:

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Prefeitura Municipal de Horizonte

## PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 26010109  
SUBEMPENHO 26010095  
CREDOR: FOLHA DE PAGAMENTO

---

EMPENHO	:02010334		
C.P.F./C.N.P.J.	:23.555.196/0001-86		
DATA DO PAGAMENTO	:26/01/2023		
ÓRGÃO	:05-Secretaria de saúde		
UNID. ORÇAMENTÁRIA	:04-Fundo Municipal de Saúde		
CLASSIFICAÇÃO	:05 01. 10 301 0009 2.030 3.1.90.11.00		
Fonte.....	CUSTEIO	Vl	103.086,46
Fonte.....	IRRF T126010398	Vl	5.204,16
Fonte.....	Pens.a]im. T126010399	Vl	1.329,00
Fonte.....	Cont.sind T126010400	Vl	1.524,13
Fonte.....	Emp. BB T126010401	Vl	419,66
Fonte.....	BRABESCO T126010402	Vl	18.513,50
Fonte.....	HAPVIDA T126010403	Vl	1.194,95
Fonte.....	Inst.prev. T126010404	Vl	29.958,56
Fonte.....	EMP. CAIXA T126010405	Vl	6.897,70
Fonte.....	Cont.AGCS T126010406	Vl	1.484,28
Fonte.....	ODONTOART T126010407	Vl	67,60
	VALOR PAGO.....	R\$	169.680,00

---

**NOTA DE PAGAMENTO**

Ceará  
 Governo Municipal de Horizonte  
 Fundo Municipal de Saúde

1a. via

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

ÓRGÃO..... 05 Secretaria de Saúde  
 UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
 CLASSIFICAÇÃO 10 301 0009 2.030 Manut. das Atividades da Atenção Primária à Saúde  
 CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
 FONTE DE RECURSO..... 1604000000 Transf. agentes de combate às endemias

**DADOS DO EMPENHO**

NOTA DE EMPENHO Nº 02010334	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 1.250.000,00	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 02/01/2023	MODALIDADE..... estimativo	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 1.250.000,00	VALOR PAGO..... R\$ 169.680,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 1.080.320,00

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

  
 LUCIA AMARO DE ARAUJO GONDIM FEITOSA  
 Secretária de Saúde

**DOCUMENTO DE CAIXA Nº 26010109, de 26/01/2023**

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
CEF.....624.000-0 (CUSTEIO SUS)		103.086,46
Desconto de IRRF (talão de receita 26010398)		5.204,16
Desconto de Pens. alim. (talão de receita 26010399)		1.329,00
Desconto de Cont.sind (talão de receita 26010400)		1.524,13
Desconto de Emp. BB (talão de receita 26010401)		419,66
Desconto de BRADESCO (talão de receita 26010402)		18.313,50
Desconto de HAPVIDA (talão de receita 26010403)		1.194,95
Desconto de Inst.prev. (talão de receita 26010404)		29.958,56
Desconto de EMP. CAIXA (talão de receita 26010405)		6.897,70
Desconto de Cont.AGCS (talão de receita 26010406)		1.484,28
Desconto de ODONTOART (talão de receita 26010407)		67,60

**Identificação do credor:**

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
 Endereço... Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
 C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO 26010139**

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2023

DATA: 26/01/2023

1a. via

**EMPENHO ORIGINAL**

NOTA DE EMPENHO... 02010334 VALOR..... R\$ 1.250.000,00  
DATA DO EMPENHO... 02/01/2023 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 301 0009 2.030 Manut. das Atividades da Atenção Primária à Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 1604000000 Transf. agentes de combate às endemias

**DISCRIMINAÇÃO DE ITENS**

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	FOLHA DE PAGAMENTO (REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO COMP 01/2023.)	169.680,00	169.680,00

**DADOS DA LIQUIDAÇÃO**

VALOR LIQUIDADO: 169.680,00  
HISTÓRICO.....:REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO COMP 01/2023.

Horizonte, 26 de Janeiro de 2023.

FRANCISCO CARLOS DA SILVA  
LIQUIDANTE

**NOTA DE EMPENHO 02010334**

Ceará  
 Governo Municipal de Horizonte  
 Fundo Municipal de Saúde  
 Exercício de 2023

Data: 02/01/2023

Modalidade: estimativo 1a. via

**I N T E R E S S A D O**

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
 Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
 C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

**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..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
 Func.programática 10 301 0009 2.030 Manut. das Atividades da Atenção Primária à Saúde  
 Categoria econômica.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
 Fonte de recurso..... 1604000000 Transf. agentes de combate às endemias  
 Origem dos recursos.... Despesa fixada  
 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
1.430.000,00	1.250.000,00	180.000,00

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 Estimativa sobre a Folha de Pagamento de Pessoal do Setor ACS EFETIVOS, junto a rede atenção primária, de responsabilidade da Secretaria de Saúde.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	5,0000	UNIDAD 006230 FOLHA DE PAGAMENTO	250.000,00	1.250.000,00

Horizonte, 02 de Janeiro de 2023.

Autorizo

  
 LUCIA AMARO DE ARAUJO GONDIM FEITOSA  
 Secretária de Saúde

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Prefeitura Municipal de Horizonte

**PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA**

DOC. CX : Nº 26010110  
SUBEMPENHO 26010096  
CREDOR: FOLHA DE PAGAMENTO

---

EMPENHO : 02010332  
C.P.F./C.N.P.J. : 23.555.196/0001-86  
DATA DO PAGAMENTO : 26/01/2023  
ÓRGÃO : 05-Secretaria de Saúde  
UNID. ORÇAMENTÁRIA: 04-Fundo Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO : 05 01. 10 301 0009 2.030 3.1.90.11.00  
Fonte.....: CUSTEIO VI.....3.030,64  
VALOR PAGO.....R\$ 3.030,64

---

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 05 Secretaria de Saúde  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO 10 301 0009 2.030 Manut. das Atividades da Atenção Primária à Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 1604000000 Transf. agentes de combate às endemias

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 02010332 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 20.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 02/01/2023 MODALIDADE..... estimativo  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 20.000,00 VALOR PAGO..... R\$ 3.030,64 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 16.969,36

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

  
LUCIA AMARO DE ARAUJO GONDIM FEITOSA  
Secretária de Saúde

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 26010110, de 26/01/2023

BANCO/FONTE CHEQ/REF VALOR  
CEF.....624.000-0 (CUSTEIO SUS) 3.030,64

Identificação do credor:

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000



NOTA DE LIQUIDAÇÃO 26010140

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2023

DATA: 26/01/2023

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010332 VALOR..... R\$ 20.000,00  
DATA DO EMPENHO... 02/01/2023 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 301 0009 2.030 Manut. das Atividades da Atenção Primária à Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 1604000000 Transf. agentes de combate às endemias

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	SALÁRIO MATERNIDADE (REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO COMP 01/2023.)	3.030,64	3.030,64

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 3.030,64  
HISTÓRICO.....:REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO COMP 01/2023.

Horizonte, 26 de Janeiro de 2023.

FRANCISCO CARLOS DA SILVA  
LIQUIDANTE

**NOTA DE EMPENHO 02010332**

Ceará  
 Governo Municipal de Horizonte  
 Fundo Municipal de Saúde  
 Exercício de 2023

Data: 02/01/2023

Modalidade: estimativo 1a. via

**INTERESSADO**

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
 Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
 C.N.P.J.... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Unidade orçamentária..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
 Func.programática 10 301 0009 2.030 Manut. das Atividades da Atenção Primária à Saúde  
 Categoria econômica.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
 Fonte de recurso..... 1604000000 Transf. agentes de combate às endemias  
 Origem dos recursos.... Despesa fixada  
 Processo de compra.... não aplicável

**DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$**

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
1.450.000,00	20.000,00	1.430.000,00

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 Estimativa sobre a Folha de Pagamento de Pessoal SALARIO MAERTNIDADE do Setor ACS EFETIVOS, junto a rede atenção primaria, de responsabilidade da Secretaria de Saúde.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	10,0000	UNIDAD	053753	SALÁRIO MATERNIDADE	2.000,00	20.000,00

Horizonte, 02 de Janeiro de 2023.

Autorizo

  
 LUCIA AMARO DE ARAUJO GONDIM FEITOSA  
 Secretária de Saúde

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Prefeitura Municipal de Horizonte

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 26010200  
SUBEMPENHO 26010141  
CREDOR: FOLHA DE PAGAMENTO

---

EMPENHO : 02010515  
C.P.F./C.N.P.J. : 23.555.196/0001-86  
DATA DO PAGAMENTO : 26/01/2023  
ÓRGÃO : 05-Secretaria de Saúde  
UNID. ORÇAMENTÁRIA: 04-Fundo Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO : 05 01. 10 301 0009 2.030 3.1.90.11.00  
Fonte.....: CUSTEIO VI.....60.729,83  
VALOR PAGO.....R\$ 60.729,83

---

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 05 Secretaria de Saúde  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO 10 301 0009 2.030 Manut. das Atividades da Atenção Primária à Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 1600000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 02010515 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 732.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 02/01/2023 MODALIDADE..... estimativo  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 732.000,00 VALOR PAGO..... R\$ 60.729,83 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 671.270,17

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

  
LUCIA AMARO DE ARAUJO GONDIM FEITOSA  
Secretária de Saúde

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 26010200, de 26/01/2023

BANCO/FONTE CHEQ/REF VALOR  
CEF.....624.000-0 (CUSTEIO SUS) 60.729,83

Identificação do credor:

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO 26010186**

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2023

DATA: 26/01/2023

1a. via

**EMPENHO ORIGINAL**

NOTA DE EMPENHO... 02010515 VALOR..... R\$ 732.000,00  
DATA DO EMPENHO... 02/01/2023 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 301 0009 2.030 Manut. das Atividades da Atenção Primária à Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 1600000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

**DISCRIMINAÇÃO DE ITENS**

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	FOLHA DE PAGAMENTO (REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO COMP 01/2023.)	60.729,83	60.729,83

**DADOS DA LIQUIDAÇÃO**

VALOR LIQUIDADO: 60.729,83  
HISTÓRICO.....:REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO COMP 01/2023.

Horizonte, 26 de Janeiro de 2023.

  
FRANCISCO CARLOS DA SILVA  
LIQUIDANTE

**NOTA DE EMPENHO 02010515**

Ceará  
 Governo Municipal de Horizonte  
 Fundo Municipal de Saúde  
 Exercício de 2023

Data: 02/01/2023

Modalidade: estimativo 1a. via

**I N T E R E S S A D O**

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
 Endereço.. Av. Castelo Branco, 5100, Centro-Horizonte-CE 62880-060  
 C.N.P.J... 23.555.196/0001-86 Fone ( 085) 93336-6000

**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..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde  
 Func.programática 10 301 0009 2.030 Manut. das Atividades da Atenção Primária à Saúde  
 Categoria econômica.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
 Fonte de recurso..... 1600000000 Transferência SUS Bloco de manutenção  
 Origem dos recursos.... Despesa fixada  
 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 - e m R \$**

saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
2.150.000,00	732.000,00	1.418.000,00

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 Estimativa sobre a Folha de Pagamento de Pessoal do Setor ACS EFETIVOS, junto a rede atenção primária, de responsabilidade da Secretária de Saúde.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	10,0000	UNIDAD	006230	FOLHA DE PAGAMENTO	73.200,00	732.000,00

Horizonte, 02 de Janeiro de 2023.

Autorizo

  
 LUCIA AMARO DE ARAUJO GONDIM FEITOSA  
 Secretária de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE  
FOLHA DE PAGAMENTO  
FILTROS UTILIZADOS :

PISO ACS ——— 169.680,00  
DIF. ——— 60.729,83

<< AGRUPAMENTO: SETOR >>

230.409,83 JANEIRO/2023

006 - SECRETARIA DE SAUDE

247 - ACS - EFETIVO (OF)

3.030,64 Pág.: 17

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO

233.440,47

PROVENTOS							
K1	SALARIO BASE	70	178.192,86	X1	SALARIO MATERNIDADE	1	3.030,64
31	1/3 DE FERIAS	16	16.171,39	40	INSALUBRIDADE	4	1.849,20
53	+ DIF.INSALUBRIDADE MES A	1	505,10	B5	REPRESENTACAO	2	922,18
B7	INSALUBRIDADE	66	32.769,10				
<b>TOTAL DE PROVENTOS:</b>							<b>233.440,47</b>

DESCONTOS							
K9	IRRF	70	5.204,16	W1	FMSS	71	29.958,56
80	PENSAO ALIMENTICIA	2	1.329,00	85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	15	390,60
86	DESC. SISPHO-GAMEC	2	350,23	A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	34	6.897,70
14	EMPREST. CONSIG. BB 1	2	419,66	J5	DESC. ASSOC. ACS	57	1.484,28
J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	66	18.513,50	Q4	DESC. SISPHO-HAPVIDA	2	766,40
U0	DESC. ODONTOART	1	67,60	U1	DESC. SISPHO-ODONTOART	1	16,90
V4	HAPVIDA	4	1.194,95				
<b>TOTAL DE DESCONTOS:</b>							<b>66.593,54</b>

DADOS CONTÁBEIS

REMUNERAÇÃO TOTAL	71	213.992,60
REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS	71	213.992,60
VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO	71	166.846,93
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA	71	166.846,93
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CPF	0	0,00
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE	0	0,00
VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA	71	166.846,93
VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA		166.846,93
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS		230.409,83
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE		230.409,83
TOTAL GERAL DE DEPENDENTES	0	
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS	72	
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS MENOS CPF'S DUPLICADOS	72	
TOTAL DAS VERBAS RESCISÓRIAS (PROVENTOS)	0	0,00
PROVISÃO DÉCIMO (PCASP)	71	18.063,61
PROVISÃO FÉRIAS 1/3 (PCASP)	71	6.021,20
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO	0	0,00
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO MENOS VALOR ADIANTAMENTO DE DÉCIMO	0	0,00
<b>VALOR LÍQUIDO TOTAL</b>	<b>71</b>	<b>166.846,93</b>





006 - SECRETARIA DE SAUDE

247 - ACS - EFETIVOS

Pág.: 18

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

**DADOS DO INSS**

BASE DE CÁLCULO PARA INSS	0	0,00
VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT		0,00
VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT		0,00
BASE DE CALCULO PARA RESCISÃO	0	0,00
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 15 ANOS - Ref. 12% +	0	0,00
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 15 ANOS)		0,00
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 20 ANOS - Ref. 9% +	0	0,00
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 20 ANOS)		0,00
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 25 ANOS - Ref. 6% +	0	0,00
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 25 ANOS)		0,00
SOMA VALOR PATRONAL INSS		0,00
SALÁRIO FAMÍLIA	0	0,00
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SALÁRIO 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

**DADOS DA FMSS**

BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA MUNICIPAL (IMPOSTO)	71	213.992,60
BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA MUNICIPAL (PATRONAL)	71	213.992,60
BASE DE CÁLCULO PARA RESCISÃO	0	0,00
VALOR PATRONAL PREVIDÊNCIA MUNICIPAL	19,50%	41.728,56
BASE DE CÁLCULO CUSTO SUPLEMENTAR	71	213.992,60
VALOR CUSTO SUPLEMENTAR	0,00%	0,00
VALOR FUNDO DE RESERVA	0,00%	0,00
VALOR PATRONAL SOMADO AO VALOR FUNDO DE RESERVA SOMADO AO CUSTO SUPLEMENTAR		41.728,55
SALÁRIO FAMÍLIA	0	0,00
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SALÁRIO FAMÍLIA	0	
LICENÇA MATERNIDADE PAGA PELA PREVIDÊNCIA		3.030,64
LICENÇA MATERNIDADE NÃO PAGA PELA PREVIDÊNCIA		0,00
LICENÇA MATERNIDADE TOTAL		3.030,64
BASE DE CÁLCULO CUSTO SUPLEMENTAR - FUNDEB 70%	0	0,00
VALOR CUSTO SUPLEMENTAR - FUNDEB 70%	0,00%	0,00

**MOVIMENTAÇÕES MENSAIS**

002 - AUXILIO DOENÇA  
 001 - VACANCIA

001 - LICENCA MATERNIDADE

**VINCULOS NÃO ENVIADOS PARA GFIP**

01 EFETIVO

07 EFETIVO/COMISSI







**PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE**  
**FOLHA DE PAGAMENTO**  
**FILTROS UTILIZADOS:**

<< AGRUPAMENTO: SETOR >>

JANEIRO/2023

006 - SECRETARIA DE SAUDE

247 - ACS - EFETIVOS

Pág.: 1

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

100179-5 ADRIANA RODRIGUES DA COSTA

VÍNCULO: 01 - EFETIVO

C.H: 40 ADM: 01/02/2010

CPF: 90833074334

NOME SOCIAL:

CARGO: 623 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE

U.TRAB.: 802 - PSF PLANALTO HORIZONTE III

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.525,54	K9	I R R F	7,5%1	38,45
B7	INSALUBRIDADE	20%	505,10	W1	FMSS	14%	424,28
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,04
REMUNERAÇÃO: 3.030,64			PROVENTOS: 3.030,64	LÍQUIDO: 2.541,87		DESCONTOS: 488,77	

011592-4 ALLAN CHRISTIAN GOMES UCHOA

VÍNCULO: 01 - EFETIVO

C.H: 40 ADM: 01/10/2007

CPF: 00458293300

NOME SOCIAL:

CARGO: 623 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE

U.TRAB.: 518 - PSF PARQUE DIADEMA I

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

N05 - NIVEL 05

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.799,94	K9	I R R F	7,5%2	45,47
B7	INSALUBRIDADE	20%	559,98	W1	FMSS	14%	470,38
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,04
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	43/51	165,27
				80	PENSAO ALIMENTICIA		420,00
REMUNERAÇÃO: 3.359,92			PROVENTOS: 3.359,92	LÍQUIDO: 2.232,76		DESCONTOS: 1.127,16	

090423-6 ANA CELIA NOGUEIRA

VÍNCULO: 01 - EFETIVO

C.H: 40 ADM: 01/07/2009

CPF: 56758073300

NOME SOCIAL:

CARGO: 623 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE

U.TRAB.: 501 - PSF - ZUMBI III

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

N04 - NIVEL 04

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.705,26	K9	I R R F	15%1	197,85
B7	INSALUBRIDADE	20%	541,05	W1	FMSS	14%	454,48
31	1/3 DE FERIAS	30	1.082,10	J5	DESC.ASSOC.ACS	2%	26,04
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	5/24	514,93
REMUNERAÇÃO: 3.246,31			PROVENTOS: 4.328,41	LÍQUIDO: 3.135,11		DESCONTOS: 1.193,30	

100177-9 ANGELICA COSTA DE OLIVEIRA

VÍNCULO: 01 - EFETIVO

C.H: 40 ADM: 01/02/2010

CPF: 03538852316

NOME SOCIAL:

CARGO: 623 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE

U.TRAB.: 571 - PSF BUENOS AIRES II

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.525,54	K9	I R R F	22,5%0	307,15
40	INSALUBRIDADE	20%	505,10	W1	FMSS	14%	353,57
53	+ DIF.INSALUBRIDADE MES A	0T	505,10	J5	DESC.ASSOC.ACS	2%	26,04
31	1/3 DE FERIAS	30	1.010,21				
REMUNERAÇÃO: 2.525,54			PROVENTOS: 4.545,95	LÍQUIDO: 3.859,19		DESCONTOS: 686,76	

120957-4 ANGELINA DE LIMA ALVES

VÍNCULO: 01 - EFETIVO

C.H: 40 ADM: 03/01/2013

CPF: 03561586325

NOME SOCIAL:

CARGO: 623 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE

U.TRAB.: 500 - PSF - ZUMBI II

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.525,54	K9	I R R F	7,5%0	52,67
B7	INSALUBRIDADE	20%	505,10	W1	FMSS	14%	424,28
				85	TAXA SIND.TRAB.(SISPHO)	2%	26,04
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	16/108	70,25
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	1/120	189,99
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	16/95	36,13
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	16/108	444,72
REMUNERAÇÃO: 3.030,64			PROVENTOS: 3.030,64	LÍQUIDO: 1.786,56		DESCONTOS: 1.244,08	





006 - SECRETARIA DE SAUDE

247 - ACS - EFETIVOS

Pág.: 2

FONTE DE RECURSO:

COD. ORC.: 05-01

124668-2 ANTONIA CAMILA HOLANDA DE LIMA PINHEIRO VINCULO: 07 - EFETIVO/COMISSI C.H: 40 ADM: 01/12/2016 CPF: 03509491319

NOME SOCIAL:

CARGO: 623 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE

CARGO 2: 062 - ADM EQUIP UNID BASICA DE SAUDE

U.TRAB.: 291 - PSF - ANINGAS

U.TRAB.2:

CO1 - 40 HORAS

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.525,54	K9 I R R F	15%1	76,87
B5 REPRESENTACAO		461,09	W1 FMSS	14%	424,28
B7 INSALUBRIDADE	20%	505,10	J5 DESC.ASSOC.ACS	2%	26,04
			A8 EMP. CONSIG. C.E.F.	28/48	294,86
REMUNERACAO: 3.030,64	PROVENTOS: 3.491,73		LÍQUIDO: 2.669,68	DESCONTOS: 822,05	

124635-6 ANTONIA EVANIR DE OLIVEIRA SOUTO

VINCULO: 01 - EFETIVO

C.H: 40 ADM: 03/10/2016

CPF: 83311661320

NOME SOCIAL:

CARGO: 623 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE

U.TRAB.2:

U.TRAB.: 579 - PSF PARQUE DIADEMA II

CO1 - 40 HORAS

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.525,54	K9 I R R F	7,5%1	38,45
B7 INSALUBRIDADE	20%	505,10	W1 FMSS	14%	424,28
			J5 DESC.ASSOC.ACS	2%	26,04
			J6 EMP. CONSIG. BRADESCO	43/96	91,18
			J6 EMP. CONSIG. BRADESCO	6/81	426,65
			J6 EMP. CONSIG. BRADESCO	2/20	190,88
REMUNERACAO: 3.030,64	PROVENTOS: 3.030,64		LÍQUIDO: 1.833,16	DESCONTOS: 1.197,48	

123596-6 AURINEIDE ROCHA DA SILVA DE MENEZES

VINCULO: 01 - EFETIVO

C.H: 40 ADM: 11/03/2015

CPF: 39081800310

NOME SOCIAL:

CARGO: 623 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE

U.TRAB.2:

U.TRAB.: 520 - PSF CAJUEIRO DA MALHADA

CO1 - 40 HORAS

N01 - NIVEL 01

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.440,00	K9 I R R F	15%0	169,31
B7 INSALUBRIDADE	20%	488,00	W1 FMSS	14%	409,92
31 1/3 DE FERIAS	30	976,00	J5 DESC.ASSOC.ACS	2%	26,04
			A8 EMP. CONSIG. C.E.F.	91/120	354,24
			J6 EMP. CONSIG. BRADESCO	57/96	51,34
REMUNERACAO: 2.928,00	PROVENTOS: 3.904,00		LÍQUIDO: 2.893,15	DESCONTOS: 1.010,85	

011266-6 CARLOS GUSTAVO PIMENTEL BARBOSA SILVA

VINCULO: 01 - EFETIVO

C.H: 40 ADM: 01/10/2007

CPF: 63764946334

NOME SOCIAL:

CARGO: 623 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE

U.TRAB.2:

U.TRAB.: 496 - PSF-VILA NASCIMENTO

CO1 - 40 HORAS

N04 - NIVEL 04

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.705,26	K9 I R R F	7,5%1	52,36
B7 INSALUBRIDADE	20%	541,05	W1 FMSS	14%	454,48
			J5 DESC.ASSOC.ACS	2%	26,04
			J6 EMP. CONSIG. BRADESCO	7/20	78,18
			J6 EMP. CONSIG. BRADESCO	6/20	518,37
			J6 EMP. CONSIG. BRADESCO	2/20	64,65
REMUNERACAO: 3.246,31	PROVENTOS: 3.246,31		LÍQUIDO: 2.052,23	DESCONTOS: 1.194,08	





**PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE**  
**FOLHA DE PAGAMENTO**  
**FILTROS UTILIZADOS :**

<< AGRUPAMENTO: SETOR >>

JANEIRO/2023

**006 - SECRETARIA DE SAUDE**

**247 - ACS - EFETIVOS**

Pág.: 3

FONTE DE RECURSO:

COD. ORC.: 05-01

110622-8 CELESTINA LOPES COELHO RIBEIRO

VÍNCULO: 01 - EFETIVO

C.H: 40 ADM: 25/07/2011

CPF: 52452590363

NOME SOCIAL:

CARGO: 623 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE

U.TRAB.: 006 - PSF CATOLE

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.525,54	K9	I R R F	7,5%2	24,23
B7	INSALUBRIDADE	20%	505,10	W1	FMSS	14%	424,28
				J5	DESC.ASSOC.ACS	2%	26,04
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	18/96	555,09
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	1/20	192,95
REMUNERAÇÃO: 3.030,64			PROVENTOS: 3.030,64	LIQUIDO: 1.808,05		DESCONTOS: 1.222,59	

011622-0 CIEDE DE LIMA

VÍNCULO: 01 - EFETIVO

C.H: 40 ADM: 01/10/2007

CPF: 00116252367

NOME SOCIAL:

CARGO: 623 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE

U.TRAB.: 491 - PSF PLANALTO HORIZONTE I

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

N05 - NIVEL 05

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.799,94	K9	I R R F	7,5%2	51,35
40	INSALUBRIDADE	20%	559,98	W1	FMSS	14%	391,99
				B5	TAXA SIND. TRAB.(SISPHO)	2%	26,04
				J5	DESC.ASSOC.ACS	2%	26,04
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	3/96	503,48
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	3/96	135,00
REMUNERAÇÃO: 2.799,94			PROVENTOS: 3.359,92	LIQUIDO: 2.226,02		DESCONTOS: 1.133,90	

123683-0 CLAUDIA ALVES DA SILVA

VÍNCULO: 01 - EFETIVO

C.H: 40 ADM: 01/07/2015

CPF: 62963201320

NOME SOCIAL:

CARGO: 623 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE

U.TRAB.: 579 - PSF PARQUE DIADEMA II

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.525,54	K9	I R R F	7,5%1	38,45
B7	INSALUBRIDADE	20%	505,10	W1	FMSS	14%	424,28
				J5	DESC.ASSOC.ACS	2%	26,04
REMUNERAÇÃO: 3.030,64			PROVENTOS: 3.030,64	LIQUIDO: 2.541,87		DESCONTOS: 488,77	

120907-8 DANIELA ALVES DO NASCIMENTO

VÍNCULO: 01 - EFETIVO

C.H: 40 ADM: 01/11/2012

CPF: 66078741349

NOME SOCIAL:

CARGO: 623 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE

U.TRAB.: 497 - PSF - RAFAEL SANTOS I

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2:

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.525,54	K9	I R R F	7,5%1	38,45
B7	INSALUBRIDADE	20%	505,10	W1	FMSS	14%	424,28
				J5	DESC.ASSOC.ACS	2%	26,04
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	28/96	177,02
REMUNERAÇÃO: 3.030,64			PROVENTOS: 3.030,64	LIQUIDO: 2.364,85		DESCONTOS: 665,79	

122612-6 EDILENE PEREIRA DA SILVA

VÍNCULO: 07 - EFETIVO/COMISSI

C.H: 40 ADM: 17/02/2014

CPF: 45615977353

NOME SOCIAL:

CARGO: 623 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE

U.TRAB.: 580 - PSF MANGUEIRAL

CO1 - 40 HORAS

CARGO 2: 062 - ADM EQUIP UNID BASICA DE SAUDE

U.TRAB.2:

N01 - NIVEL 01

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.440,00	K9	I R R F	15%0	92,07
B5	REPRESENTACAO		461,09	W1	FMSS	14%	409,92
B7	INSALUBRIDADE	20%	488,00	J5	DESC.ASSOC.ACS	2%	26,04
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	4/20	392,55
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	4/20	278,51
REMUNERAÇÃO: 2.928,00			PROVENTOS: 3.389,09	LIQUIDO: 2.190,00		DESCONTOS: 1.199,09	





006 - SECRETARIA DE SAUDE

247 - ACS - EFETIVOS

Pág.: 4

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

124658-5 EDIMAYRE NOGUEIRA NERY

VÍNCULO: 01 - EFETIVO

C.H: 40 ADM: 01/11/2016

CPF: 58527648334

NOME SOCIAL:

CARGO: 623 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE

U.TRAB.: 848 - PSF PLANALTO DA GALILEIA

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

N01 - NIVEL 01

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.440,00	K9	I R R F	7,5%1	31,83
B7	INSALUBRIDADE	20%	488,00	W1	FMSS	14%	409,92
				J5	DESC.ASSOC.ACS	2%	26,04
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	17/85	461,94
REMUNERAÇÃO: 2.928,00			PROVENTOS: 2.928,00	LÍQUIDO: 1.998,27		DESCONTOS: 929,73	

090069-9 ELISA MARTINS DE SOUSA

VÍNCULO: 01 - EFETIVO

C.H: 40 ADM: 01/10/2007

CPF: 03506080326

NOME SOCIAL:

CARGO: 623 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE

U.TRAB.: 291 - PSF ANINGAS

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.613,78	K9	I R R F	7,5%1	45,28
B7	INSALUBRIDADE	20%	522,75	W1	FMSS	14%	439,11
				J5	DESC.ASSOC.ACS	2%	26,04
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	19/20	317,82
REMUNERAÇÃO: 3.136,53			PROVENTOS: 3.136,53	LÍQUIDO: 2.308,28		DESCONTOS: 828,25	

120956-6 ELISANGELA ALVES BARROS DE SOUZA

VÍNCULO: 01 - EFETIVO

C.H: 40 ADM: 03/01/2013

CPF: 79315666372

NOME SOCIAL:

CARGO: 623 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE

U.TRAB.: 520 - PSF CAJUEIRO DA MALHADA

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.613,78	K9	I R R F	7,5%1	45,28
B7	INSALUBRIDADE	20%	522,75	W1	FMSS	14%	439,11
				J5	DESC.ASSOC.ACS	2%	26,04
REMUNERAÇÃO: 3.136,53			PROVENTOS: 3.136,53	LÍQUIDO: 2.626,10		DESCONTOS: 510,43	

100162-0 ELISSANDRA VENANCIO DE LIMA COSTA

VÍNCULO: 01 - EFETIVO

C.H: 40 ADM: 20/01/2010

CPF: 81756780382

NOME SOCIAL:

CARGO: 623 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE

U.TRAB.: 578 - PSF PLANALTO HORIZONTE II

CO1 - 40 HORAS

U.TRAB.2: -

N03 - NIVEL 03

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.613,78	K9	I R R F	7,5%0	59,50
B7	INSALUBRIDADE	20%	522,75	W1	FMSS	14%	439,11
				85	TAXA SIND. TRAB. (SISPHO)	2%	26,04
				J5	DESC.ASSOC.ACS	2%	26,04
				V4	HAPVIDA		220,54
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	69/120	51,49
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	59/96	42,67
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	40/96	322,07
REMUNERAÇÃO: 3.136,53			PROVENTOS: 3.136,53	LÍQUIDO: 1.949,07		DESCONTOS: 1.187,46	





**PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE**  
**FOLHA DE PAGAMENTO**  
**FILTROS UTILIZADOS :**

<< AGRUPAMENTO: SETOR >>

JANEIRO/2023

006 - SECRETARIA DE SAUDE

247 - ACS - EFETIVOS

Pág.: 5

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 05-01

123542-7 ELIZABETH ALMEIDA DE OLIVEIRA

VÍNCULO: 01 - EFETIVO

C.H: 40 ADM: 02/03/2015

CPF: 02387125320

NOME SOCIAL:

CARGO: 623 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE

U.TRAB.: 554 - PSF BUENOS AIRES I

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N01 - NIVEL 01

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.440,00	K9	IRRF	7,5%0	46,05
B7	INSALUBRIDADE	20%	488,00	W1	FMSS	14%	409,92
				B5	TAXA SIND. TRAB. (SISPHO)	2%	26,04
				J5	DESC. ASSOC. ACS	2%	26,04
				V4	HAPVIDA		186,80
REMUNERAÇÃO: 2.928,00		PROVENTOS: 2.928,00		LÍQUIDO: 2.233,15		DESCONTOS: 694,85	

100180-9 ELIZAMA ESTEVAO SOUTO XAVIER

VÍNCULO: 01 - EFETIVO

C.H: 40 ADM: 01/02/2010

CPF: 01062576330

NOME SOCIAL:

CARGO: 623 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE

U.TRAB.: 500 - PSF - ZUMBI II

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N01 - NIVEL 01

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.440,00	K9	IRRF	7,5%2	17,61
B7	INSALUBRIDADE	20%	488,00	W1	FMSS	14%	409,92
				B5	TAXA SIND. TRAB. (SISPHO)	2%	26,04
				J5	DESC. ASSOC. ACS	2%	26,04
				Q4	DESC. SISPHO-HAPVIDA		304,57
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	16/96	253,68
REMUNERAÇÃO: 2.928,00		PROVENTOS: 2.928,00		LÍQUIDO: 1.890,14		DESCONTOS: 1.037,86	

123858-2 ELIZETE DE LIMA PEREIRA

VÍNCULO: 01 - EFETIVO

C.H: 40 ADM: 01/09/2015

CPF: 39860680310

NOME SOCIAL:

CARGO: 623 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE

U.TRAB.: 502 - PSF - MAL COZINHADO

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N01 - NIVEL 01

AUXILIO DOENÇA

DATA INÍCIO: 07/01/2023

DATA FIM: 21/01/2023

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.440,00	W1	FMSS	14%	409,92
B7	INSALUBRIDADE	20%	488,00	J5	DESC. ASSOC. ACS	2%	26,04
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	9/20	524,53
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	3/19	160,43
REMUNERAÇÃO: 2.928,00		PROVENTOS: 2.928,00		LÍQUIDO: 1.807,08		DESCONTOS: 1.120,92	

120914-0 EUDVANDIA DE MATOS DA SILVA

VÍNCULO: 01 - EFETIVO

C.H: 40 ADM: 01/11/2012

CPF: 03857208317

NOME SOCIAL:

CARGO: 623 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE

U.TRAB.: 578 - PSF PLANALTO HORIZONTE II

U.TRAB.2: -

CO1 - 40 HORAS

N02 - NIVEL 02

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.525,54	K9	IRRF	15%0	187,68
B7	INSALUBRIDADE	20%	505,10	W1	FMSS	14%	424,28
31	1/3 DE FERIAS	30	1.010,21	J5	DESC. ASSOC. ACS	2%	26,04
				I4	EMPREST. CONSIG. BB 1	68/72	79,70
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	30/96	35,98
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	3/120	512,14
				A8	EMP. CONSIG. C.E.F.	0/120	80,34
				J6	EMP. CONSIG. BRADESCO	46/96	22,32
REMUNERAÇÃO: 3.030,64		PROVENTOS: 4.040,85		LÍQUIDO: 2.672,37		DESCONTOS: 1.368,48	

