

**MUNICIPIO DE CAIABU**

1ª Via

R HENRIQUE PEDRO FERREIRA,228

44.853.505/0001-74  
19530-000 - SP

003180/2020

Ordinario

Recurso: 05/3120000 TRANSFERÊNCIAS/CONVÊNIOS FED.-VINCULADOS/RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Órgão  
2 - EXECUTIVOUnidade Orçamentária  
8 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIALDotação  
02.008.08.244.0045.2.074.000.331901101000000 Vencimentos E SalariosNº Conta  
3474

Projeto/Atividade: R. H. SERVIDORES ASSIST. SOCIAL GERAL

Credor : 999.999.999-99 (131) FOLHA DE PAGAMENTO - PROVENTOS

Endereço: R HENRIQUE PEDRO FERREIRA, 228

Cidade: CAIABU

Telefone: (18)3285-1113 ( ) / Fax: ( ) - ( )

e-Mail:

Dados Bancários:

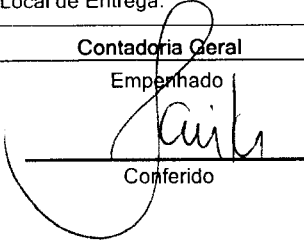
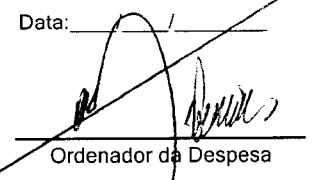
Licitação 9 - Outros / Não Aplicável	Número	Contrato	Proc. Compra 0	Emissão 30/07/2020	Vencimento 29/08/2020
-----------------------------------------	--------	----------	-------------------	-----------------------	--------------------------

Valor Orçado  
256.000,00Saldo Anterior  
123.898,96Valor do Empenho  
3.237,03Saldo Atual  
120.661,93

Item	Quantidade	Unidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
	1,00		FOLHA DE PGTO DE FUNCIONARIOS COMP.07/2020 (PROVENTOS)	3.237,0300	3.237,03

Local de Entrega:

Valor do Empenho: 3.237,03

<b>Contadoria Geral</b>		<b>Pague-se</b>		<b>Tesouraria</b>	
Empenhado		Data: _____		Documento Nº: _____	
		Ordenador da Despesa		Cheque Nº: _____	
Conferido				Data Pgto: 04/08/20	
Contador		Anotações		Banco: Santander	
				Conta: Movimento	
				Valor: _____	
				Tesoureiro	
				<p>Recebi da MUNICIPIO DE CAIABU o valor total da presente nota de empenho pelo que damos plena, geral e irrevogável "quitação".</p> <p>Em: ____/____/____</p> <p>Nome: _____</p> <p>Nº Docto: _____</p>	

Despesa Liquida Despesa Anulada 

Atesto para os devidos fins de liquidação que o empenho está correto e despesa em condições de ser paga.

Em: 2007-20

Assinatura

MUNICIPIO DE CAIABU  
R HENRIQUE PEDRO FERREIRA,228

1ª Via

44.853.505/0001-74  
19530-000 - SP

003181/2020 Ordinário

Recurso: 01/3120000 TESOURO/RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Órgão  
2 - EXECUTIVO

Unidade Orçamentária  
8 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Dotação  
02.008.08.244.0045.2.074.000.331901101000000 Vencimentos E Salarios

Nº Conta  
3475

Projeto/Atividade: R. H. SERVIDORES ASSIST. SOCIAL GERAL

Credor: 999.999.999-99 (131) FOLHA DE PAGAMENTO - PROVENTOS

Endereço: R HENRIQUE PEDRO FERREIRA, 228

Cidade: CAIABU

Telefone: (18)3285-1113 ( ) / Fax: ( ) - ( )

e-Mail:

Dados Bancários:

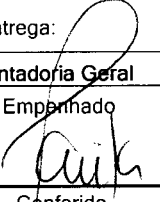
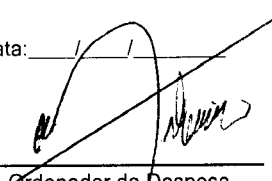
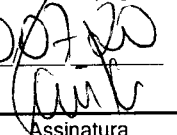
Licitação 9 - Outros / Não Aplicável	Número	Contrato	Proc. Compra 0	Emissão 30/07/2020	Vencimento 29/08/2020
-----------------------------------------	--------	----------	-------------------	-----------------------	--------------------------

Valor Orçado 256.000,00	Saldo Anterior 120.661,93	Valor do Empenho 508,91	Saldo Atual 120.153,02
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quantidade	Unidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
	1,00		FOLHA DE PGTO DE FUNCIONARIOS COMP.07/2020 (PROVENTOS)	508,9100	508,91

Local de Entrega:

Valor do Empenho: 508,91

<b>Contadoria Geral</b> Empenhado  Conferido Contador	<b>Pague-se</b> Data: <u>      </u> / <u>      </u> / <u>      </u>  Ordenador da Despesa	<b>Despesa Liquida</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Despesa Anulada</b> <input type="checkbox"/> Atesto para os devidos fins de liquidação que o empenho está correto e despesa em condições de ser paga. Em: <u>30/07/20</u>  Assinatura	<b>Tesouraria</b> Documento Nº: _____ Cheque Nº: _____ Data Pgto: _____ Banco: _____ Conta: _____ Valor: _____ Tesoreroiro
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Anotações

Recebi da MUNICIPIO DE CAIABU o valor total da presente nota de empenho pelo que damos plena, geral e irrevogável "quitação".

Em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nome:

Nº Docto:

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIABU**

Henrique Pedro Ferreira, 228, Centro. Caiabu-SP

CNPJ: 44.853.505/0001-74

Mês/Ano

07/2020

Folha Mensal

Página 27 de 51

30/07/2020 08:54:17

3474 3475  
3.237,03 508,91**Resumo Contábil**

Unidade: 007007 - ASSISTENCIA - COVID 19

Total de Vencimentos	3.745,94	Total a Empenhar	
Salário Família	0,00	Total de Proventos	3.745,94 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	752,37 (+)
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00	FGTS a Recolher	0,00 (+)
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00	Total de Vantagens	0,00 (+)
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00	Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Sal. Maternidade	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (-)
Benefícios Assistenciais	0,00		4.498,31
<b>Total Bruto</b>	<b>3.745,94</b>	Total de Descontos	
Total de Descontos	508,91	Total de Descontos	508,91 (+)
Total Líquido	3.237,03	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (+)
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00		508,91
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00		

Patronal	Bruto		Deduções			Líquido
	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido	
Vínculo						
35 Serv.Publ.Nao Efetiv	752,37	0,00	0,00	0,00	752,37	
<b>Total</b>	<b>752,37</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>752,37</b>	

**Funcionários**

Situação	Quantidade
01 - Normal	1
<b>Total</b>	<b>1</b>
Quantidade de trabalhadores processados	1

**Proventos**

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001 Horas Normais	1	200,00	3.543,91	
062 Insalubridade 20%	1	0,00	202,03	
<b>Resumo de Proventos por Classificação</b>				
Sem classificação		200,00	3.745,94	
<b>Total</b>	<b>200,00</b>		<b>3.745,94</b>	

**Descontos**

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919 INSS	1	10,02	355,08	
920 IRRF	1	15,00	153,83	
<b>Resumo de Descontos por Classificação</b>				
Sem classificação		25,02	508,91	
<b>Total</b>	<b>25,02</b>		<b>508,91</b>	

**Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo**

Vínculo	Valor
35 - Serv.Publ.Nao Efetiv	355,08
<b>Total</b>	<b>355,08</b>

<b>Base de I.R.R.F.</b>	<b>3.745,94</b>	<b>Base de Previdência Total</b>	<b>3.543,91</b>
<b>Base de F.G.T.S.</b>	<b>0,00</b>	Base de Previdência por Vínculo	Valor
		35 - Serv.Publ.Nao Efetiv	3.543,91