

SÃO JOSÉ DA COROA GRANDE

ITEM 42

FMS





FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
01/2020

12/03/2021 10:23:41

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONCALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://epp.epec.gov.br/validador> DocId:35212355-5a788916-ac12-611664eb-723

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - GESTAO TECNICA DO FMS/INFORMATICA

Proventos

1	SALARIO BASE	6.234,00
140	HORA EXTRA	854,00
332	GRAT 50% LEI 849/13	519,50
10	QUINQUENIO	207,80

SubTotal: 7.815,30

Descontos

4	DESC. CORPREV	765,75
11	EMP BANC BRASIL	544,30
405	EMPRESTIMO B BRADESCO	298,50
425	EMPRESTIMO BRADESCO	138,75

SubTotal: 1.747,30

Verbas Remuneratórias:	7.815,30	Proventos:	7.815,30
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal familia:	7.815,30
		Descontos:	1.747,30
		Total:	6.068,00

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTECAO DO SAMU/MEDIA COMPLEXIDADE

Proventos

1	SALARIO BASE	34.014,00
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	6.499,60
428	COMP. SALARIO (SAMU)	3.816,00
386	FERIAS VENCIDAS	2.095,80
9	1/3 DE FÉRIAS	1.552,20
289	PLANTAO EXTRA NM	1.298,75
319	GRAT. 15% LEI 849/13	1.050,00
377	GRAT 100% LEI 849/13	1.039,00
245	DEDIC.PLENA L.802/11	1.028,61
387	1/3 FERIAS VENCIDAS	698,60
139	13ª SALARIO PROP	349,30
10	QUINQUENIO	311,70
5	SALÁRIO FAMÍLIA	291,72
399	GRAT 20% LEI 849/13	207,80

SubTotal: 53.961,36

Descontos

4	DESC. CORPREV	3.735,42
11	EMP BANC BRASIL	2.822,55
3	DESCONTO INSS	1.519,03
2	DESCONTO IRRF	1.062,59
405	EMPRESTIMO B BRADESCO	792,32
13	EMP BANCO SANTANDER	583,40
83	PENSAO ALIMETICIA	317,20



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

12/03/2021 10:23

Centro de Custos 01/2020

Página:



Documento Assinado Digitalmente e por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVANILDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: https://efee.org.br/epi/validador_documento.php?codigo_documento=2102335517849164299164299

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO DO SAMU/MEDIA COPLEXIDADE

Descontos

111	EMP BANC BRASIL	257,61
370	SMOEPE - SIND. MOTOR	139,08

SubTotal: 11.229,20

Verbas Remuneratórias:	54.253,08	Proventos:	53.961,30
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	291,70
		Prov + sal familia:	54.253,00
		Descontos:	11.229,20
		Total:	43.023,80

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO DO HPP (ENFERMAGEM)

Proventos

1	SALARIO BASE	33.554,69
289	PLANTAO EXTRA NM	5.714,50
412	PLANTAO EXTRA NM F	1.200,00
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	1.000,00
9	1/3 DE FÉRIAS	771,12
284	PLANTAO EXTRA NS	600,00
398	GRAT 40% LEI 849/13	415,60
5	SALÁRIO FAMÍLIA	97,24
181	SAL FAM RPPS	65,60
10	QUINQUENIO	60,68

SubTotal: 43.316,59

Descontos

3	DESCONTO INSS	2.721,97
4	DESC. CORPREV	1.204,21
280	DESC. PAGTO INDEVIDO	500,00
405	EMPRESTIMO B BRADESCO	494,94
13	EMP BANCO SANTANDER	314,58
2	DESCONTO IRRF	139,15
425	EMPRESTIMO BRADESCO	88,88
11	EMP BANC BRASIL	59,72
439	EMP BRADESCO	20,23

SubTotal: 5.543,68

Verbas Remuneratórias:	43.479,43	Proventos:	43.316,59
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	162,84
		Prov + sal familia:	43.479,43
		Descontos:	5.543,68
		Total:	37.935,75

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO SERV. DE SAUDE/ATENÇÃO BASICA

Proventos

1	SALARIO BASE	88.384,00
---	--------------	-----------



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
01/2020

12/03/2021 10:23

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSAI VES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://sede.ces.pe.gov.br/emp/validarDoc.aspx?CodigoDocumento=241233551078101641756166405723>

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO SERV. DE SAUDE/ATENCAO BASICA

Proventos

415	COMPLEMENTO SALARIO	4.800,00
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	4.197,60
438	VENCIMENTO 2	2.750,00
289	PLANTAO EXTRA NM	2.597,50
437	VENCIMENTO 1	2.250,00
410	GRAT. LEI929/2017CCV	2.000,00
377	GRAT 100% LEI 849/13	1.200,00
5	SALÁRIO FAMÍLIA	972,40
9	1/3 DE FÉRIAS	835,64
140	HORA EXTRA	650,00
10	QUINQUENIO	623,40
340	GRAT 30% LEI 849/13	623,40
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	500,00
398	GRAT 40% LEI 849/13	480,00
399	GRAT 20% LEI 849/13	415,60
284	PLANTAO EXTRA NS	300,00
413	PMAQ	204,60
181	SAL FAM RPPS	196,80

SubTotal: 112.811,74

Descontos

3	DESCONTO INSS	7.313,30
13	EMP BANCO SANTANDER	2.547,66
2	DESCONTO IRRF	2.122,88
4	DESC. CORPREV	1.670,60
11	EMP BANC BRASIL	1.524,97
83	PENSAO ALIMETICIA	595,96
14	PENSÃO ALIMENTÍCIA	511,31
405	EMPRESTIMO B BRADESO	234,27

SubTotal: 16.521,04

Verbas Remuneratórias:	113.980,94	Proventos:	112.811,74
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	1.169,20
		Prov + sal familia:	113.980,94
		Descontos:	16.521,04
		Total:	97.459,90

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - NUCLEO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA (NASF)

Proventos

1	SALARIO BASE	10.000,00
---	--------------	-----------

SubTotal: 10.000,00

Descontos

3	DESCONTO INSS	900,00
2	DESCONTO IRRF	111,32



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
01/2020

12/03/2021 10:23

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVAN DE JHILITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: https://sefitecepe.gov.br/ppa/validaDoc.aspx?CodigoDocumento: 2012335-5-1078-1016-2012-061664e8723

SubTotal:		1.011,32
Verbas Remuneratórias:	10.000,00	Proventos: 10.000,00
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família: 0,00
		Prov + sal familia: 10.000,00
		Descontos: 1.011,32
		Total: 8.988,68

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA AGENTES COMUNIT. DE SAUDE (PACS)		
Proventos		
1	SALARIO BASE	58.985,00
413	PMAQ	2.441,50
9	1/3 DE FÉRIAS	933,34
5	SALÁRIO FAMÍLIA	437,58

SubTotal:			62.359,86
Descontos			
4	DESC. CORPREV		4.774,00
11	EMP BANC BRASIL		2.832,77
13	EMP BANCO SANTANDER		2.708,70
3	DESCONTO INSS		1.246,80
373	DESC. SINDACSE - ACS		812,00
405	EMPRESTIMO B BRADESO		802,10
436	EMPRESTIMO CAIXA		281,90
12	EMP CAIXA ECONOMICA		160,90
425	EMPRESTIMO BRADESCO		35,17

SubTotal:		13.654,45
Verbas Remuneratórias:	62.797,44	Proventos: 62.359,86
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família: 437,58
		Prov + sal familia: 62.797,44
		Descontos: 13.654,45
		Total: 49.142,99

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE BUCAL		
Proventos		
1	SALARIO BASE	12.167,87
9	1/3 DE FÉRIAS	750,00
319	GRAT. 15% LEI 849/13	337,50
413	PMAQ	252,12
10	QUINQUENIO	106,44
5	SALÁRIO FAMÍLIA	48,62

SubTotal:			13.613,93
Descontos			
4	DESC. CORPREV		1.025,51
11	EMP BANC BRASIL		656,21
3	DESCONTO INSS		285,62



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
01/2020

12/03/2021 10:23

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVANILDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://sede.cpf.pern.br/epi/validador.do>
Codigo do documento: 2d123305ba7849164c7c61694eb723

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE BUCAL

Descontos

13	EMP BANCO SANTANDER	200,00
2	DESCONTO IRRF	12,24

SubTotal: 2.179,58

Verbas Remuneratórias:	13.662,55	Proventos:	13.613,97
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	48,65
		Prov + sal familia:	13.662,55
		Descontos:	2.179,58
		Total:	11.482,97

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA (PSF)

Proventos

1	SALARIO BASE	113.144,00
386	FERIAS VENCIDAS	2.730,00
413	PMAQ	2.444,45
139	13ª SALARIO PROP	1.365,00
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	1.000,00
387	1/3 FERIAS VENCIDAS	910,00
388	FERIAS PROPORCIONAL	910,00
319	GRAT. 15% LEI 849/13	491,70
389	1/3 FERIAS PROP.	303,33
5	SALÁRIO FAMÍLIA	97,24

SubTotal: 123.298,48

Descontos

3	DESCONTO INSS	7.618,68
2	DESCONTO IRRF	7.155,39
4	DESC. CORPREV	3.266,45
11	EMP BANC BRASIL	2.116,53

SubTotal: 20.157,05

Verbas Remuneratórias:	123.395,72	Proventos:	123.298,48
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	97,24
		Prov + sal familia:	123.395,72
		Descontos:	20.157,05
		Total:	103.238,67

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA VIGILANCIA SANITARIA

Proventos

1	SALARIO BASE	4.495,79
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	381,60
10	QUINQUENIO	51,95

SubTotal: 4.929,34

Descontos

4	DESC. CORPREV	271,67
---	---------------	--------



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Centro de Custos

01/2020

12/03/2021 10:23

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONCALVES LAGES, IVALDEC HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
 Acesse em: https://receita.faz.br/portal/validadorDoc.aspx

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA VIGILANCIA SANITARIA

Descontos

3	DESCONTO INSS	196,77
---	---------------	--------

SubTotal: 468,44

Verbas Remuneratórias:	4.929,34	Proventos:	4.929,34
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal familia:	4.929,34
		Descontos:	468,44
		Total:	4.460,90

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA E AMBIENTAL

Proventos

1	SALARIO BASE	2.135,64
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	500,00

SubTotal: 2.635,64

Descontos

3	DESCONTO INSS	237,27
2	DESCONTO IRRF	37,08

SubTotal: 274,29

Verbas Remuneratórias:	2.635,64	Proventos:	2.635,64
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal familia:	2.635,64
		Descontos:	274,29
		Total:	2.361,35



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

12/03/2021 10:23

Centro de Custos 01/2020

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <http://seu.cnpj.gov.br/ppp/validarDocSemCodigo.do>
Data: 12/03/2021 10:23:51
Código do documento: 012305-1078-496-ac2a-c6166440728

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

Bruto:	163.133,57
Base:	151.941,73
Patronal:	28.868,93
Sal. Fam:	262,40
PATRONAL Suplementar:	0,00
Ativo:	16.713,59
RECOLHER:	45.582,52
Nº de Funcionários:	92

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

Bruto:	0,00
Base:	0,00
Patronal:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Ativo:	0,00
RECOLHER:	0,00
Nº de Funcionários:	

REGIME GERAL DA PREVIDÊNCIA (INSS)

Bruto:	273.815,87
Base INSS:	259.649,59
BASE OUTRA FONTE:	0,00
Patronal INSS:	57.122,91
Servidor INSS:	22.039,47
Sal. Fam:	1.944,80
Nº de Funcionários:	138

BASE E DESCONTO IRRF

Base IRRF:	158.857,30
Valor IRRF:	10.640,60
Nº de Funcionários:	33

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

Bruto:	0,00
Nº de Funcionários:	

Total de Proventos:	436.949,44
Sal Família:	2.207,20
Proventos - Sal. Fam:	434.742,24
Licença Médica:	0,00
Licença Maternidade:	0,00
Patr. Efet. Comissão:	9.905,41
Verbas Remuneratórias:	436.949,44
Verbas Indenizatórias:	0,00

Total de Descontos:	72.786,30
Líquido:	364.163,00
Nº de Funcionários:	230
Nº de Homens:	86
Nº de Mulheres:	144



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
02/2020

12/03/2021 10:24

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://cei.ce.gov.br/epg/validarDoc.seam> Código do documento: 21133065br784916ac7161664eb723

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - GESTAO TECNICA DO FMS/INFORMATICA

Proventos

1	SALARIO BASE	6.270,00
9	1/3 DE FÉRIAS	890,41
140	HORA EXTRA	854,00
332	GRAT 50% LEI 849/13	522,50
10	QUINQUENIO	209,00
181	SAL FAM RPPS	145,80

SubTotal: 8.745,91

Descontos

4	DESC. CORPREV	770,18
11	EMP BANC BRASIL	544,30
405	EMPRESTIMO B BRADESCO	298,50
425	EMPRESTIMO BRADESCO	138,75

SubTotal: 1.751,75

Verbas Remuneratórias:	8.891,77	Proventos:	8.745,91
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	145,80
		Prov + sal familia:	8.891,77
		Descontos:	1.751,75
		Total:	7.140,02

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO DO SAMU/MEDIA COPLEXIDADE

Proventos

1	SALARIO BASE	34.170,00
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	6.499,60
428	COMP. SALARIO (SAMU)	3.816,00
279	PLANTAO EXTRA 24H	1.828,75
319	GRAT. 15% LEI 849/13	1.050,00
377	GRAT 100% LEI 849/13	1.045,00
245	DEDIC.PLENA L.802/11	1.034,55
9	1/3 DE FÉRIAS	841,28
10	QUINQUENIO	313,50
399	GRAT 20% LEI 849/13	209,00

SubTotal: 50.807,68

Descontos

4	DESC. CORPREV	3.478,68
11	EMP BANC BRASIL	2.822,55
3	DESCONTO INSS	1.587,01
2	DESCONTO IRRF	1.063,31
405	EMPRESTIMO B BRADESCO	792,32
13	EMP BANCO SANTANDER	583,40
83	PENSAO ALIMETICIA	317,20
111	EMP BANC BRASIL	257,61
370	SMOEPE - SIND. MOTOR	139,08



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
02/2020

12/03/2021 10:24

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: https://se.tce.pb.gov.br/ppa/validaDoc.aspx?CodigoDocumento=24123355-5-2017-78-1016-912-0116448723

SubTotal: 11.041,16

Verbas Remuneratórias:	50.807,68	Proventos:	50.807,68
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal familia:	50.807,68
		Descontos:	11.041,16
		Total:	39.766,52

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO DO HPP (ENFERMAGEM)

Proventos		
1	SALARIO BASE	36.518,68
279	PLANTAO EXTRA 24H	7.998,75
412	PLANTAO EXTRA NM F	1.200,00
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	1.000,00
398	GRAT 40% LEI 849/13	418,00
181	SAL FAM RPPS	97,24
10	QUINQUENIO	60,68

SubTotal: 47.196,12

Descontos		
3	DESCONTO INSS	3.132,87
4	DESC. CORPREV	1.208,83
280	DESC. PAGTO INDEVIDO	500,00
405	EMPRESTIMO B BRADESCO	494,95
13	EMP BANCO SANTANDER	314,58
2	DESCONTO IRRF	245,95
425	EMPRESTIMO BRADESCO	88,88
11	EMP BANC BRASIL	59,72
439	EMP BRADESCO	20,23

SubTotal: 6.066,00

Verbas Remuneratórias:	47.293,36	Proventos:	47.196,12
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	97,24
		Prov + sal familia:	47.293,36
		Descontos:	6.066,00
		Total:	41.227,36

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO SERV. DE SAUDE/ATENÇÃO BASICA

Proventos		
1	SALARIO BASE	88.585,00
415	COMPLEMENTO SALARIO	4.800,00
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	3.816,00
410	GRAT. LEI929/2017CCV	3.800,00
438	VENCIMENTO 2	2.750,00
279	PLANTAO EXTRA 24H	2.351,21
437	VENCIMENTO 1	2.250,00
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	1.340,00



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
02/2020

12/03/2021 10:24

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://sede.ce.gov.br/emp/validarDoc.aspx?CodigoDocumento=20123355107849164176641523>

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO SERV. DE SAUDE/ATENCAO BASICA

Proventos

377	GRAT 100% LEI 849/13	1.200,00
140	HORA EXTRA	650,00
5	SALÁRIO FAMÍLIA	583,44
399	GRAT 20% LEI 849/13	418,00
9	1/3 DE FÉRIAS	348,33
340	GRAT 30% LEI 849/13	313,50
181	SAL FAM RPPS	291,72
10	QUINQUENIO	261,25
413	PMAQ	204,60

SubTotal: 113.087,89

Descontos

3	DESCONTO INSS	7.180,35
13	EMP BANCO SANTANDER	2.547,60
2	DESCONTO IRRF	2.122,88
4	DESC. CORPREV	1.708,75
11	EMP BANC BRASIL	1.524,97
83	PENSAO ALIMETICIA	595,96
14	PENSÃO ALIMENTÍCIA	376,52
405	EMPRESTIMO B BRADESO	234,27

SubTotal: 16.291,37

Verbas Remuneratórias:	113.963,05	Proventos:	113.087,89
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	875,16
		Prov + sal familia:	113.963,05
		Descontos:	16.291,37
		Total:	97.671,68

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - NUCLEO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA (NASF)

Proventos

1	SALARIO BASE	10.000,00
---	--------------	-----------

SubTotal: 10.000,00

Descontos

3	DESCONTO INSS	900,00
2	DESCONTO IRRF	111,32

SubTotal: 1.011,32

Verbas Remuneratórias:	10.000,00	Proventos:	10.000,00
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal familia:	10.000,00
		Descontos:	1.011,32
		Total:	8.988,68

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA AGENTES COMUNIT. DE SAUDE (PACS)

Proventos



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
02/2020

12/03/2021 10:24

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://steve.pe.gov.br/ep/validarDocumento.aspx?CodigoDocumento:201230510784916ad20164eb723>

1	SALARIO BASE	59.075,00
442	INCENTIVO (A.C.S)	6.666,50
443	ISALUBRIDADE 10%	4.060,00
413	PMAQ	2.451,50
181	SAL FAM RPPS	1.021,00
9	1/3 DE FÉRIAS	933,34
5	SALÁRIO FAMÍLIA	437,50
424	DIF PMAQ	10,00

SubTotal: 73.196,42

Descontos		
4	DESC. CORPREV	5.220,60
11	EMP BANC BRASIL	2.832,77
13	EMP BANCO SANTANDER	2.708,70
3	DESCONTO INSS	1.254,00
373	DESC. SINDACSE - ACS	812,00
405	EMPRESTIMO B BRADESCO	802,10
436	EMPRESTIMO CAIXA	281,90
12	EMP CAIXA ECONOMICA	160,98
425	EMPRESTIMO BRADESCO	35,17

SubTotal: 14.108,25

Verbas Remuneratórias:	74.655,02	Proventos:	73.196,42
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	1.458,60
		Prov + sal familia:	74.655,02
		Descontos:	14.108,25
		Total:	60.546,77

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE BUCAL

Proventos		
1	SALARIO BASE	12.179,87
9	1/3 DE FÉRIAS	750,00
319	GRAT. 15% LEI 849/13	337,50
413	PMAQ	252,12
10	QUINQUENIO	106,74
5	SALÁRIO FAMÍLIA	48,62

SubTotal: 13.626,23

Descontos		
4	DESC. CORPREV	1.026,21
11	EMP BANC BRASIL	656,21
3	DESCONTO INSS	286,10
13	EMP BANCO SANTANDER	200,00
2	DESCONTO IRRF	12,24

SubTotal: 2.180,76



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
02/2020

12/03/2021 10:24

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://www.tce.pe.gov.br/ppp/validador.aspx?CodigoDocumento=2412335-1-178-1016-872-5164eb728>

Verbas Remuneratórias:	13.674,85	Proventos:	13.626,25
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	48,60
		Prov + sal familia:	13.674,85
		Descontos:	2.180,70
		Total:	11.494,00

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA (PSF)

Proventos		
1	SALARIO BASE	112.195,00
413	PMAQ	2.444,40
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	1.000,00
9	1/3 DE FÉRIAS	910,00
319	GRAT. 15% LEI 849/13	493,50
5	SALÁRIO FAMÍLIA	97,20

SubTotal: 117.042,95

Descontos		
3	DESCONTO INSS	7.542,90
2	DESCONTO IRRF	7.146,10
4	DESC. CORPREV	2.715,90
11	EMP BANC BRASIL	2.116,50

SubTotal: 19.521,44

Verbas Remuneratórias:	117.140,19	Proventos:	117.042,95
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	97,20
		Prov + sal familia:	117.140,19
		Descontos:	19.521,44
		Total:	97.618,75

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA VIGILANCIA SANITARIA

Proventos		
1	SALARIO BASE	4.513,79
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	381,60
10	QUINQUENIO	52,25

SubTotal: 4.947,64

Descontos		
4	DESC. CORPREV	272,37
3	DESCONTO INSS	197,73

SubTotal: 470,10

Verbas Remuneratórias:	4.947,64	Proventos:	4.947,64
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal familia:	4.947,64
		Descontos:	470,10
		Total:	4.477,54

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA E AMBIENTAL



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
02/2020

12/03/2021 10:24

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://atcd.pec.gov.br/ep/validar>
Data de emissão do documento: 2d1233c5-ba78-4916-ac12-c61f6d4eb723

Proventos			
1	SALARIO BASE		2.135,64
411	GRAT.LEI 929/2017CCF		500,00
SubTotal:			2.635,64
Descontos			
3	DESCONTO INSS		237,29
2	DESCONTO IRRF		37,00
SubTotal:			274,29
Verbas Remuneratórias:	2.635,64	Proventos:	2.635,64
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal familia:	2.635,64
		Descontos:	274,29
		Total:	2.361,35



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
02/2020

12/03/2021 10:24

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesso em: http://seccoo.pe.gov.br/ppp/validar_documento.asp?seam=C&Codigo_documento=2012305-1078-4906-ac3a-6166407729

REGIME PRÓPRIO (RPPS)	
Bruto:	165.570,39
Base:	149.104,82
Patronal:	28.329,92
Sal. Fam:	1.555,84
PATRONAL Suplementar:	0,00
Ativo:	16.401,53
RECOLHER:	44.731,45
Nº de Funcionários:	90

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO	
Bruto:	0,00
Base:	0,00
Patronal:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Ativo:	0,00
RECOLHER:	0,00
Nº de Funcionários:	

REGIME GERAL DA PREVIDÊNCIA (INSS)	
Bruto:	278.438,81
Base INSS:	262.625,46
BASE OUTRA FONTE:	0,00
Patronal INSS:	57.777,60
Servidor INSS:	22.318,17
Sal. Fam:	1.166,88
Nº de Funcionários:	138

BASE E DESCONTO IRRF	
Base IRRF:	157.309,53
Valor IRRF:	10.738,83
Nº de Funcionários:	33

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO	
Bruto:	0,00
Nº de Funcionários:	

Total de Proventos:	444.009,20
Sal Família:	2.722,72
Proventos - Sal. Fam:	441.286,48
Licença Médica:	0,00
Licença Maternidade:	0,00
Patr. Efet. Comissão:	11.054,63
Verbas Remuneratórias:	444.009,20
Verbas Indenizatórias:	0,00

Total de Descontos:	72.716,48
Líquido:	371.292,79
Nº de Funcionários:	229
Nº de Homens:	85
Nº de Mulheres:	144



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
03/2020

12/03/2021 10:25

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://cece.ce.gov.br/epg/validarDoc.seam> Código do documento: 2112335-5-10478-4916-4-ac-3-56166416723

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - GESTAO TECNICA DO FMS/INFORMATICA

Proventos

1	SALARIO BASE	12.540,00
140	HORA EXTRA	854,00
332	GRAT 50% LEI 849/13	522,50
10	QUINQUENIO	209,00
181	SAL FAM RPPS	145,80
5	SALÁRIO FAMÍLIA	145,80

SubTotal: 14.125,50

Descontos

4	DESC. CORPREV	770,10
11	EMP BANC BRASIL	544,30
3	DESCONTO INSS	470,28
405	EMPRESTIMO B BRADESCO	298,50
425	EMPRESTIMO BRADESCO	138,75

SubTotal: 2.222,03

Verbas Remuneratórias:	14.417,22	Proventos:	14.125,50
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	291,72
		Prov + sal familia:	14.417,22
		Descontos:	2.222,03
		Total:	12.195,19

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTECAO DO SAMU/MEDIA COPLEXIDADE

Proventos

1	SALARIO BASE	34.170,00
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	6.499,60
428	COMP. SALARIO (SAMU)	3.816,00
279	PLANTAO EXTRA 24H	2.612,50
319	GRAT. 15% LEI 849/13	1.050,00
377	GRAT 100% LEI 849/13	1.045,00
245	DEDIC.PLENA L.802/11	1.034,55
10	QUINQUENIO	313,50
399	GRAT 20% LEI 849/13	209,00

SubTotal: 50.750,15

Descontos

4	DESC. CORPREV	3.507,42
11	EMP BANC BRASIL	2.394,85
3	DESCONTO INSS	1.557,66
2	DESCONTO IRRF	1.072,98
405	EMPRESTIMO B BRADESCO	792,32
13	EMP BANCO SANTANDER	583,40
83	PENSAO ALIMETICIA	317,20
111	EMP BANC BRASIL	260,43
370	SMOEPE - SIND. MOTOR	139,08



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
03/2020

12/03/2021 10:25:34

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MENDIROS FILHO
 Acesse em: https://se.tce.pe.gov.br/ppa/validaDoc.aspx?CodigoDocumento=2412335-1-178-1016-ac12-601664eb723

SubTotal:		10.625,34
Verbas Remuneratórias:	50.750,15	Proventos: 50.750,15
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família: 0,00
		Prov + sal familia: 50.750,15
		Descontos: 10.625,34
		Total: 40.124,81

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO DO HPP (ENFERMAGEM)		
Proventos		
1	SALARIO BASE	36.673,66
279	PLANTAO EXTRA 24H	6.125,00
412	PLANTAO EXTRA NM F	1.200,00
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	1.000,00
398	GRAT 40% LEI 849/13	418,00
9	1/3 DE FÉRIAS	348,33
181	SAL FAM RPPS	97,24
10	QUINQUENIO	60,68
5	SALÁRIO FAMÍLIA	48,62

SubTotal:		45.825,70
------------------	--	------------------

Descontos		
3	DESCONTO INSS	2.864,48
4	DESC. CORPREV	1.208,83
280	DESC. PAGTO INDEVIDO	500,00
405	EMPRESTIMO B BRADESCO	494,94
13	EMP BANCO SANTANDER	314,58
2	DESCONTO IRRF	227,66
425	EMPRESTIMO BRADESCO	88,88
11	EMP BANC BRASIL	59,72
439	EMP BRADESCO	20,23

SubTotal:		5.779,32
------------------	--	-----------------

Verbas Remuneratórias:	45.971,56	Proventos:	45.825,70
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	145,86
		Prov + sal familia:	45.971,56
		Descontos:	5.779,32
		Total:	40.192,24

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO SERV. DE SAUDE/ATENÇÃO BASICA		
Proventos		
1	SALARIO BASE	87.700,00
279	PLANTAO EXTRA 24H	4.480,00
410	GRAT. LEI929/2017CCV	3.800,00
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	3.434,40
438	VENCIMENTO 2	2.750,00
415	COMPLEMENTO SALARIO	2.400,00



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
03/2020

12/03/2021 10:25:53

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HILTON DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://cfe.ce.gov.br/validarDocumento.aspx?CodigoDocumento=24123355-ba78-4916-912-6116549723>

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO SERV. DE SAUDE/ATENCAO BASICA

Proventos

437	VENCIMENTO 1	2.250,00
46	DIF.SAL. M. ANTERIOR	2.090,00
430	DIF. SALARIO	1.706,77
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	1.340,00
377	GRAT 100% LEI 849/13	1.200,00
5	SALÁRIO FAMÍLIA	1.021,02
140	HORA EXTRA	650,00
9	1/3 DE FÉRIAS	456,67
340	GRAT 30% LEI 849/13	313,50
181	SAL FAM RPPS	291,72
10	QUINQUENIO	261,25
399	GRAT 20% LEI 849/13	209,00
413	PMAQ	204,60
319	GRAT. 15% LEI 849/13	156,75

SubTotal: 115.402,94

Descontos

3	DESCONTO INSS	7.322,40
13	EMP BANCO SANTANDER	2.547,66
4	DESC. CORPREV	1.737,51
11	EMP BANC BRASIL	1.465,52
2	DESCONTO IRRF	1.339,07
83	PENSAO ALIMETICIA	595,96
14	PENSÃO ALIMENTÍCIA	376,52
405	EMPRESTIMO B BRADESO	234,27

SubTotal: 15.618,91

Verbas Remuneratórias:	116.715,68	Proventos:	115.402,94
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	1.312,74
		Prov + sal familia:	116.715,68
		Descontos:	15.618,91
		Total:	101.096,77

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - NUCLEO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA (NASF)

Proventos

1	SALARIO BASE	10.000,00
---	--------------	-----------

SubTotal: 10.000,00

Descontos

3	DESCONTO INSS	886,56
2	DESCONTO IRRF	112,32

SubTotal: 998,88



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
03/2020

12/03/2021 10:25

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: https://www.tce.pe.gov.br/ppp/validador.aspx?codigo_documento=241231cs-5-b78-4016-4012-501664eb723

Verbas Remuneratórias:	10.000,00	Proventos:	10.000,00
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal familia:	10.000,00
		Descontos:	998,88
		Total:	9.001,12

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA AGENTES COMUNIT. DE SAUDE (PACS)

Proventos		
1	SALARIO BASE	59.075,00
442	INCENTIVO (A.C.S)	6.666,50
443	ISALUBRIDADE 10%	4.060,00
413	PMAQ	2.422,20
9	1/3 DE FÉRIAS	1.400,00
181	SAL FAM RPPS	1.021,00
5	SALÁRIO FAMÍLIA	437,58
SubTotal:		73.623,83

Descontos		
4	DESC. CORPREV	5.220,60
11	EMP BANC BRASIL	2.832,77
13	EMP BANCO SANTANDER	2.708,70
3	DESCONTO INSS	1.175,70
373	DESC. SINDACSE - ACS	812,00
405	EMPRESTIMO B BRADESO	802,10
436	EMPRESTIMO CAIXA	281,90
12	EMP CAIXA ECONOMICA	160,98
425	EMPRESTIMO BRADESCO	35,17
SubTotal:		14.029,95

Verbas Remuneratórias:	75.082,43	Proventos:	73.623,83
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	1.458,60
		Prov + sal familia:	75.082,43
		Descontos:	14.029,95
		Total:	61.052,48

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE BUCAL

Proventos		
1	SALARIO BASE	9.929,87
319	GRAT. 15% LEI 849/13	337,50
413	PMAQ	252,12
10	QUINQUENIO	106,74
5	SALÁRIO FAMÍLIA	48,62
SubTotal:		10.626,23

Descontos		
4	DESC. CORPREV	1.026,21
11	EMP BANC BRASIL	656,21



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
03/2020

12/03/2021 10:25:51

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HILTON DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://epp.epec.gov.br/pt-br/validarDocumentoCodigoDocumento>

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE BUCAL

Descontos

13	EMP BANCO SANTANDER	200,00
3	DESCONTO INSS	78,38
2	DESCONTO IRRF	1,48

SubTotal: 1.962,28

Verbas Remuneratórias:	10.674,85	Proventos:	10.626,28
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	48,60
		Prov + sal família:	10.674,88
		Descontos:	1.962,28
		Total:	8.712,59

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA (PSF)

Proventos

1	SALARIO BASE	115.490,00
9	1/3 DE FÉRIAS	2.666,67
413	PMAQ	2.473,70
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	1.000,00
319	GRAT. 15% LEI 849/13	493,50
5	SALÁRIO FAMÍLIA	97,24

SubTotal: 122.123,90

Descontos

3	DESCONTO INSS	7.991,29
2	DESCONTO IRRF	7.088,53
4	DESC. CORPREV	2.715,90
11	EMP BANC BRASIL	2.116,53

SubTotal: 19.912,25

Verbas Remuneratórias:	122.221,14	Proventos:	122.123,90
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	97,24
		Prov + sal família:	122.221,14
		Descontos:	19.912,25
		Total:	102.308,89

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA VIGILANCIA SANITARIA

Proventos

1	SALARIO BASE	4.513,79
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	381,60
10	QUINQUENIO	52,25

SubTotal: 4.947,64

Descontos

4	DESC. CORPREV	272,37
3	DESCONTO INSS	191,10

SubTotal: 463,47



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
03/2020

12/03/2021 10:25

Página: 0



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://cetes.ptce.gov.br/pp/validador.aspx?doc=21233537849164726164eb723>

Verbas Remuneratórias:	4.947,64	Proventos:	4.947,64
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal familia:	4.947,64
		Descontos:	463,44
		Total:	4.484,19

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA E AMBIENTAL			
Proventos			
1	SALARIO BASE		2.135,64
411	GRAT.LEI 929/2017CCF		500,00
SubTotal:			2.635,64

Descontos			
3	DESCONTO INSS		237,94
2	DESCONTO IRRF		37,00
SubTotal:			274,94

Verbas Remuneratórias:	2.635,64	Proventos:	2.635,64
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal familia:	2.635,64
		Descontos:	274,94
		Total:	2.360,70



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
03/2020

12/03/2021 10:25

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVARDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Assesse link: http://se.coc-pe.gov.br/ppp/validador/sempe/Codigo-do-documento: 2012305106784906ac2a61664b7234

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

Bruto:	166.251,96
Base:	149.627,45
Patronal:	28.429,22
Sal. Fam:	1.555,84
PATRONAL Suplementar:	0,00
Ativo:	16.459,02
RECOLHER:	44.888,24
Nº de Funcionários:	90

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

Bruto:	0,00
Base:	0,00
Patronal:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Ativo:	0,00
RECOLHER:	0,00
Nº de Funcionários:	

REGIME GERAL DA PREVIDÊNCIA (INSS)

Bruto:	287.164,35
Base INSS:	270.999,66
BASE OUTRA FONTE:	0,00
Patronal INSS:	59.619,93
Servidor INSS:	22.775,76
Sal. Fam:	1.798,94
Nº de Funcionários:	150

BASE E DESCONTO IRRF

Base IRRF:	155.567,00
Valor IRRF:	9.879,00
Nº de Funcionários:	3

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

Bruto:	0,00
Nº de Funcionários:	

Total de Proventos:	453.416,31
Sal Família:	3.354,78
Proventos - Sal. Fam:	450.061,53
Licença Médica:	0,00
Licença Maternidade:	0,00
Patr. Efet. Comissão:	13.363,92
Verbas Remuneratórias:	453.416,31
Verbas Indenizatórias:	0,00

Total de Descontos:	71.887,34
Líquido:	381.528,94
Nº de Funcionários:	240
Nº de Homens:	93
Nº de Mulheres:	147



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
04/2020

12/03/2021 10:25:31

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAIL GONSALVES LAGES, VALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://cece.ce.gov.br/epg/validarDoc.aspx?CodigoDocumento=24123305-2020-4916-43-61664972>

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - GESTAO TECNICA DO FMS/INFORMATICA

Proventos

1	SALARIO BASE	12.540,00
140	HORA EXTRA	854,00
332	GRAT 50% LEI 849/13	522,50
10	QUINQUENIO	209,00
181	SAL FAM RPPS	145,80
5	SALÁRIO FAMÍLIA	145,80
99	H-EXTRA (50%)	142,60

SubTotal: 14.268,10

Descontos

4	DESC. CORPREV	785,80
11	EMP BANC BRASIL	544,30
3	DESCONTO INSS	470,20
405	EMPRESTIMO B BRADESO	298,50
425	EMPRESTIMO BRADESCO	138,70

SubTotal: 2.237,71

Verbas Remuneratórias:	14.559,82	Proventos:	14.268,10
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	291,70
		Prov + sal familia:	14.559,80
		Descontos:	2.237,71
		Total:	12.322,10

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO DO SAMU/MEDIA COPLEXIDADE

Proventos

1	SALARIO BASE	35.215,00
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	6.499,60
279	PLANTAO EXTRA 24H	4.571,57
428	COMP. SALARIO (SAMU)	3.816,00
319	GRAT. 15% LEI 849/13	1.050,00
377	GRAT 100% LEI 849/13	1.045,00
245	DEDIC.PLENA L.802/11	1.034,55
10	QUINQUENIO	313,50
399	GRAT 20% LEI 849/13	209,00

SubTotal: 53.754,22

Descontos

4	DESC. CORPREV	3.521,79
11	EMP BANC BRASIL	2.394,85
3	DESCONTO INSS	1.810,69
2	DESCONTO IRRF	1.072,98
405	EMPRESTIMO B BRADESO	792,32
13	EMP BANCO SANTANDER	583,40
83	PENSAO ALIMETICIA	317,20
111	EMP BANC BRASIL	260,43



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
04/2020

12/03/2021 10:25:54

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONÇALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: https://gcedoc.ufpe.br/ufpe/visualizar_documento.asp?Codigo_documento=21123365178491641261664eb723

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO DO SAMU/MEDIA COPLEXIDADE

Descontos		
370	SMOEPE - SIND. MOTOR	139,08

SubTotal: 10.892,74

Verbas Remuneratórias:	53.754,22	Proventos:	53.754,22
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal familia:	53.754,22
		Descontos:	10.892,74
		Total:	42.861,48

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO DO HPP (ENFERMAGEM)

Proventos		
1	SALARIO BASE	36.673,69
279	PLANTAO EXTRA 24H	4.670,00
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	1.000,00
398	GRAT 40% LEI 849/13	418,00
5	SALÁRIO FAMÍLIA	145,86
181	SAL FAM RPPS	97,24
10	QUINQUENIO	60,68

SubTotal: 42.822,37

Descontos		
3	DESCONTO INSS	2.539,25
4	DESC. CORPREV	1.208,82
280	DESC. PAGTO INDEVIDO	500,00
405	EMPRESTIMO B BRADESCO	494,94
13	EMP BANCO SANTANDER	314,58
425	EMPRESTIMO BRADESCO	88,88
11	EMP BANC BRASIL	59,72
439	EMP BRADESCO	20,23
2	DESCONTO IRRF	9,30

SubTotal: 5.235,71

Verbas Remuneratórias:	43.065,47	Proventos:	42.822,37
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	243,10
		Prov + sal familia:	43.065,47
		Descontos:	5.235,71
		Total:	37.829,76

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO SERV. DE SAUDE/ATENÇÃO BASICA

Proventos		
1	SALARIO BASE	101.665,00
279	PLANTAO EXTRA 24H	3.957,48
410	GRAT. LEI929/2017CCV	3.800,00
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	3.434,40
438	VENCIMENTO 2	2.750,00



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
04/2020

12/03/2021 10:25:55

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HENRIQUE DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://sede.fcp.gov.br/validarDocumento.aspx?CodigoDocumento=2112335510784916912616640723>

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO SERV. DE SAUDE/ATENÇÃO BASICA

Proventos

437	VENCIMENTO 1	2.250,00
427	RESCISÃO DE CONTRATO	2.085,50
5	SALÁRIO FAMÍLIA	1.555,84
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	1.340,00
377	GRAT 100% LEI 849/13	1.200,00
140	HORA EXTRA	650,00
46	DIF.SAL. M. ANTERIOR	522,50
9	1/3 DE FÉRIAS	365,75
340	GRAT 30% LEI 849/13	313,50
10	QUINQUENIO	261,25
181	SAL FAM RPPS	243,10
399	GRAT 20% LEI 849/13	209,00
319	GRAT. 15% LEI 849/13	156,75

SubTotal: 124.961,15

Descontos

3	DESCONTO INSS	7.825,38
13	EMP BANCO SANTANDER	2.518,16
4	DESC. CORPREV	1.995,65
11	EMP BANC BRASIL	1.746,81
83	PENSAO ALIMETICIA	595,96
2	DESCONTO IRRF	473,40
14	PENSÃO ALIMENTÍCIA	446,27
405	EMPRESTIMO B BRADESO	234,27

SubTotal: 15.835,90

Verbas Remuneratórias:	126.760,09	Proventos:	124.961,15
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	1.798,94
		Prov + sal familia:	126.760,09
		Descontos:	15.835,90
		Total:	110.924,19

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - NUCLEO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA (NASF)

Proventos

1	SALARIO BASE	10.000,00
---	--------------	-----------

SubTotal: 10.000,00

Descontos

3	DESCONTO INSS	886,56
2	DESCONTO IRRF	112,32

SubTotal: 998,88



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Centro de Custos 04/2020

12/03/2021 10:25:44

Página:

Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: https://www.tce.pe.gov.br/ppp/validador.aspx?codigo_documento:202335517816164472616644723

Verbas Remuneratórias:	10.000,00	Proventos:	10.000,00
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal familia:	10.000,00
		Descontos:	998,88
		Total:	9.001,12

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA AGENTES COMUNIT. DE SAUDE (PACS)

Proventos		
1	SALARIO BASE	65.345,00
444	ISALUBRIDADE 20%	8.120,00
442	INCENTIVO (A.C.S)	6.666,56
5	SALÁRIO FAMÍLIA	632,00
181	SAL FAM RPPS	48,62

SubTotal: 80.131,56

Descontos		
4	DESC. CORPREV	5.667,20
11	EMP BANC BRASIL	2.762,08
13	EMP BANCO SANTANDER	2.404,50
3	DESCONTO INSS	1.645,98
373	DESC. SINDACSE - ACS	812,00
405	EMPRESTIMO B BRADESO	802,13
436	EMPRESTIMO CAIXA	281,90
12	EMP CAIXA ECONOMICA	160,98
111	EMP BANC BRASIL	82,53
425	EMPRESTIMO BRADESCO	35,17

SubTotal: 14.654,47

Verbas Remuneratórias:	80.812,24	Proventos:	80.131,56
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	680,68
		Prov + sal familia:	80.812,24
		Descontos:	14.654,47
		Total:	66.157,77

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE BUCAL

Proventos		
1	SALARIO BASE	9.929,87
319	GRAT. 15% LEI 849/13	337,50
10	QUINQUENIO	106,74
5	SALÁRIO FAMÍLIA	48,62

SubTotal: 10.374,11

Descontos		
4	DESC. CORPREV	1.026,21
11	EMP BANC BRASIL	656,21
13	EMP BANCO SANTANDER	200,00
3	DESCONTO INSS	78,38



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
04/2020

12/03/2021 10:25:54

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, JAMIL DECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: https://secefe.pe.gov.br/ppp/validador_documento.asp
Codigo do documento: 2d122354-b178-4916-9672-601664eb723

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE BUCAL

Descontos

2 DESCONTO IRRF 1,48

SubTotal: 1.962,28

Verbas Remuneratórias:	10.422,73	Proventos:	10.374,16
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	48,60
		Prov + sal familia:	10.422,76
		Descontos:	1.962,28
		Total:	8.460,48

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA (PSF)

Proventos

1	SALARIO BASE	108.535,00
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	1.000,00
319	GRAT. 15% LEI 849/13	493,50
398	GRAT 40% LEI 849/13	418,00
5	SALÁRIO FAMÍLIA	97,24

SubTotal: 110.446,50

Descontos

3	DESCONTO INSS	8.107,20
2	DESCONTO IRRF	6.523,40
11	EMP BANC BRASIL	2.116,50
4	DESC. CORPREV	1.835,90

SubTotal: 18.583,20

Verbas Remuneratórias:	110.543,74	Proventos:	110.446,50
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	97,24
		Prov + sal familia:	110.543,74
		Descontos:	18.583,20
		Total:	91.960,54

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA VIGILANCIA SANITARIA

Proventos

1	SALARIO BASE	4.513,79
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	381,60
10	QUINQUENIO	52,25

SubTotal: 4.947,64

Descontos

4	DESC. CORPREV	272,37
3	DESCONTO INSS	191,10

SubTotal: 463,47



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
04/2020

12/03/2021 10:25:41

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: https://cetes.ptce.gov.br/pp/validador.aspx?codigo_documento=21233537849164726164eb723

Verbas Remuneratórias:	4.947,64	Proventos:	4.947,64
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal familia:	4.947,64
		Descontos:	463,44
		Total:	4.484,19

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA E AMBIENTAL			
Proventos			
1	SALARIO BASE		2.135,64
411	GRAT.LEI 929/2017CCF		500,00
SubTotal:			2.635,64

Descontos			
3	DESCONTO INSS		237,94
2	DESCONTO IRRF		37,00
SubTotal:			274,94

Verbas Remuneratórias:	2.635,64	Proventos:	2.635,64
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal familia:	2.635,64
		Descontos:	274,94
		Total:	2.360,70



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
04/2020

12/03/2021 10:25:11

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, VALDECIL HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesso em: http://seu.ce.gov.br/ppp/validar/2008000800013220510784906ac0a616640e729

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

Bruto: 156.753,05
Base: 148.307,36
Patronal: 28.178,40
Sal. Fam: 534,82
PATRONAL Suplementar: 0,00
Ativo: 16.313,81
RECOLHER: 44.492,21
Nº de Funcionários: 90

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

Bruto: 0,00
Base: 0,00
Patronal: 0,00
Sal. Fam: 0,00
PATRONAL Suplementar: 0,00
Ativo: 0,00
RECOLHER: 0,00
Nº de Funcionários: 90

REGIME GERAL DA PREVIDÊNCIA (INSS)

Bruto: 300.748,54
Base INSS: 290.425,57
BASE OUTRA FONTE: 0,00
Patronal INSS: 63.893,63
Servidor INSS: 23.792,75
Sal. Fam: 2.625,48
Nº de Funcionários: 176

BASE E DESCONTO IRRF

Base IRRF: 127.614,99
Valor IRRF: 8.230,00
Nº de Funcionários: 3

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

Bruto: 0,00
Nº de Funcionários: 266

Total de Proventos: 457.501,59
Sal Família: 3.160,30
Proventos - Sal. Fam: 454.341,29
Licença Médica: 0,00
Licença Maternidade: 0,00
Patr. Efet. Comissão: 19.160,94
Verbas Remuneratórias: 457.501,59
Verbas Indenizatórias: 0,00

Total de Descontos: 71.139,36
Líquido: 386.362,23
Nº de Funcionários: 266
Nº de Homens: 105
Nº de Mulheres: 161



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
05/2020

12/03/2021 10:26

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://cece.ce.gov.br/epg/validarDoc.seam> Código do documento: 2112335-5-10478-4916-6-arc3-56-166416723

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - GESTAO TECNICA DO FMS/INFORMATICA

Proventos

1	SALARIO BASE	12.540,00
410	GRAT. LEI929/2017CCV	2.400,00
140	HORA EXTRA	854,00
332	GRAT 50% LEI 849/13	522,50
10	QUINQUENIO	209,00
5	SALÁRIO FAMÍLIA	145,80

SubTotal: 16.525,50

Descontos

4	DESC. CORPREV	902,10
11	EMP BANC BRASIL	544,30
3	DESCONTO INSS	470,28
405	EMPRESTIMO B BRADESCO	298,50
425	EMPRESTIMO BRADESCO	138,75

SubTotal: 2.354,03

Verbas Remuneratórias:	16.671,36	Proventos:	16.525,50
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	145,80
		Prov + sal familia:	16.671,36
		Descontos:	2.354,03
		Total:	14.317,33

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTECAO DO SAMU/MEDIA COPLEXIDADE

Proventos

1	SALARIO BASE	35.215,00
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	6.499,60
410	GRAT. LEI929/2017CCV	5.200,00
428	COMP. SALARIO (SAMU)	4.293,00
289	PLANTAO EXTRA NM	3.918,75
319	GRAT. 15% LEI 849/13	1.050,00
377	GRAT 100% LEI 849/13	1.045,00
245	DEDIC.PLENA L.802/11	1.034,55
10	QUINQUENIO	313,50
399	GRAT 20% LEI 849/13	209,00
292	PLANT. EXTRA NM 12 H	130,62

SubTotal: 58.909,02

Descontos

4	DESC. CORPREV	3.837,41
11	EMP BANC BRASIL	2.394,85
3	DESCONTO INSS	1.816,72
2	DESCONTO IRRF	1.078,93
405	EMPRESTIMO B BRADESCO	792,32
13	EMP BANCO SANTANDER	583,40
83	PENSAO ALIMETICIA	317,20



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
05/2020

12/03/2021 10:26

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES,IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://spsce.org.br/portal/validarDocumento.aspx?CodigoDocumento=2d1223055b784016403951664e4723>

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO DO SAMU/MEDIA COPLEXIDADE

Descontos

111	EMP BANC BRASIL	260,43
370	SMOEPE - SIND. MOTOR	139,00

SubTotal: 11.220,34

Verbas Remuneratórias:	58.909,02	Proventos:	58.909,02
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal familia:	58.909,02
		Descontos:	11.220,34
		Total:	47.688,68

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO DO HPP (ENFERMAGEM)

Proventos

1	SALARIO BASE	35.628,68
410	GRAT. LEI929/2017CCV	6.000,00
289	PLANTAO EXTRA NM	3.135,00
284	PLANTAO EXTRA NS	2.512,50
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	1.300,00
398	GRAT 40% LEI 849/13	418,00
5	SALÁRIO FAMÍLIA	145,80
181	SAL FAM RPPS	97,24
10	QUINQUENIO	60,68

SubTotal: 49.054,87

Descontos

3	DESCONTO INSS	2.626,43
4	DESC. CORPREV	1.428,83
280	DESC. PAGTO INDEVIDO	500,00
405	EMPRESTIMO B BRADESO	494,94
13	EMP BANCO SANTANDER	314,58
2	DESCONTO IRRF	126,44
425	EMPRESTIMO BRADESCO	88,88
11	EMP BANC BRASIL	59,72
439	EMP BRADESCO	20,23

SubTotal: 5.660,05

Verbas Remuneratórias:	49.297,97	Proventos:	49.054,87
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	243,10
		Prov + sal familia:	49.297,97
		Descontos:	5.660,05
		Total:	43.637,92

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO SERV. COVID 19

Proventos

1	SALARIO BASE	61.875,00
410	GRAT. LEI929/2017CCV	2.400,00



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
05/2020

12/03/2021 10:26

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://sede.tce.pe.gov.br/emp/validarDoc.aspx>
Codigo do documento: 211633064784916427461664eb723

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO SERV. COVID 19

Proventos

46	DIF.SAL. M. ANTERIOR	2.090,00
5	SALÁRIO FAMÍLIA	1.021,00
289	PLANTAO EXTRA NM	783,75
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	763,20
332	GRAT 50% LEI 849/13	522,50
340	GRAT 30% LEI 849/13	360,00
99	H-EXTRA (50%)	356,50
430	DIF. SALARIO	348,60

SubTotal: 69.499,55

Descontos

3	DESCONTO INSS	5.130,09
2	DESCONTO IRRF	2,00

SubTotal: 5.132,13

Verbas Remuneratórias:	70.520,57	Proventos:	69.499,55
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	1.021,00
		Prov + sal familia:	70.520,55
		Descontos:	5.132,13
		Total:	65.388,42

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO SERV. DE SAUDE/ATENÇÃO BASICA

Proventos

1	SALARIO BASE	79.655,00
410	GRAT. LEI929/2017CCV	11.800,00
289	PLANTAO EXTRA NM	5.747,50
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	3.434,40
438	VENCIMENTO 2	2.750,00
437	VENCIMENTO 1	2.250,00
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	1.840,00
377	GRAT 100% LEI 849/13	1.200,00
292	PLANT. EXTRA NM 12 H	914,34
5	SALÁRIO FAMÍLIA	680,68
140	HORA EXTRA	650,00
284	PLANTAO EXTRA NS	600,00
245	DEDIC.PLENA L.802/11	344,85
340	GRAT 30% LEI 849/13	313,50
435	PMAQ 04 E 05/2020	305,64
10	QUINQUENIO	261,25
181	SAL FAM RPPS	243,10
399	GRAT 20% LEI 849/13	209,00
319	GRAT. 15% LEI 849/13	156,75

SubTotal: 112.432,23

Descontos



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
05/2020

12/03/2021 10:26

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONCALVES LAGES, VALECI HIPOLITO DE MENDONÇA FILHO
 Acesse em: https://stece.ce.gov.br/ep/validarDocumento
 Código de documento: 21233cs-1b78-1b16-6c17-661664eb722

3	DESCONTO INSS	6.478,80
13	EMP BANCO SANTANDER	2.344,20
4	DESC. CORPREV	1.958,18
11	EMP BANC BRASIL	1.746,80
83	PENSAO ALIMETICIA	595,90
14	PENSÃO ALIMENTÍCIA	581,90
2	DESCONTO IRRF	488,30
405	EMPRESTIMO B BRADESO	234,20

SubTotal: 14.428,60

Verbas Remuneratórias:	113.356,01	Proventos:	112.432,20
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	923,70
		Prov + sal familia:	113.356,00
		Descontos:	14.428,60
		Total:	98.927,40

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - NUCLEO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA (NASF)

Proventos		
1	SALARIO BASE	10.000,00
410	GRAT. LEI929/2017CCV	800,00

SubTotal: 10.800,00

Descontos		
3	DESCONTO INSS	886,50
2	DESCONTO IRRF	112,30

SubTotal: 998,88

Verbas Remuneratórias:	10.800,00	Proventos:	10.800,00
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal familia:	10.800,00
		Descontos:	998,88
		Total:	9.801,12

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA AGENTES COMUNIT. DE SAUDE (PACS)

Proventos		
1	SALARIO BASE	60.120,00
410	GRAT. LEI929/2017CCV	8.400,00
444	ISALUBRIDADE 20%	8.120,00
442	INCENTIVO (A.C.S)	6.666,56
435	PMAQ 04 E 05/2020	4.803,28
289	PLANTAO EXTRA NM	783,75
5	SALÁRIO FAMÍLIA	437,58

SubTotal: 88.893,59

Descontos		
4	DESC. CORPREV	6.349,20
11	EMP BANC BRASIL	3.118,40
13	EMP BANCO SANTANDER	2.404,50



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
05/2020

12/03/2021 10:26

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://eicce.cef.pe.gov.br/emp/validarDoc.aspx?CodigoDocumento=201238-cs-bn78-4916-4q2-0164eb723>

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA AGENTES COMUNIT. DE SAUDE (PACS)

Descontos		
3	DESCONTO INSS	1.324,61
373	DESC. SINDACSE - ACS	812,00
405	EMPRESTIMO B BRADESCO	802,13
436	EMPRESTIMO CAIXA	281,90
111	EMP BANC BRASIL	197,50
12	EMP CAIXA ECONOMICA	160,90
425	EMPRESTIMO BRADESCO	35,17

SubTotal: 15.486,39

Verbas Remuneratórias:	89.331,17	Proventos:	88.893,50
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	437,50
		Prov + sal familia:	89.331,17
		Descontos:	15.486,39
		Total:	73.844,77

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE BUCAL

Proventos		
1	SALARIO BASE	9.929,87
410	GRAT. LEI929/2017CCV	1.000,00
435	PMAQ 04 E 05/2020	494,00
319	GRAT. 15% LEI 849/13	337,50
10	QUINQUENIO	106,74
5	SALÁRIO FAMÍLIA	48,62

SubTotal: 11.868,17

Descontos		
4	DESC. CORPREV	1.114,21
11	EMP BANC BRASIL	656,21
13	EMP BANCO SANTANDER	200,00
3	DESCONTO INSS	78,38

SubTotal: 2.048,80

Verbas Remuneratórias:	11.916,79	Proventos:	11.868,17
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	48,62
		Prov + sal familia:	11.916,79
		Descontos:	2.048,80
		Total:	9.867,99

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA (PSF)

Proventos		
1	SALARIO BASE	107.490,00
410	GRAT. LEI929/2017CCV	7.400,00
435	PMAQ 04 E 05/2020	5.025,56
411	GRAT. LEI 929/2017CCF	1.000,00
289	PLANTAO EXTRA NM	522,50



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
05/2020

12/03/2021 10:26

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://cece.ce.gov.br/ppp/validarDoc.aspx?CodigoDoc=202103121235510784916ac12-61f64eb723>

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA (PSF)

Proventos

319	GRAT. 15% LEI 849/13	493,50
398	GRAT 40% LEI 849/13	418,00
5	SALÁRIO FAMÍLIA	97,24

SubTotal: 122.349,56

Descontos

3	DESCONTO INSS	8.075,90
2	DESCONTO IRRF	6.510,83
11	EMP BANC BRASIL	2.116,53
4	DESC. CORPREV	1.923,90

SubTotal: 18.627,16

Verbas Remuneratórias:	122.446,80	Proventos:	122.349,56
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	97,24
		Prov + sal familia:	122.446,80
		Descontos:	18.627,16
		Total:	103.819,64

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA VIGILANCIA SANITARIA

Proventos

1	SALARIO BASE	4.513,79
410	GRAT. LEI929/2017CCV	800,00
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	381,60
10	QUINQUENIO	52,25

SubTotal: 5.747,64

Descontos

4	DESC. CORPREV	316,37
3	DESCONTO INSS	191,10

SubTotal: 507,47

Verbas Remuneratórias:	5.747,64	Proventos:	5.747,64
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal familia:	5.747,64
		Descontos:	507,47
		Total:	5.240,17

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA E AMBIENTAL

Proventos

1	SALARIO BASE	2.135,64
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	500,00
410	GRAT. LEI929/2017CCV	200,00

SubTotal: 2.835,64

Descontos

3	DESCONTO INSS	237,91
2	DESCONTO IRRF	37,03



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
05/2020

12/03/2021 10:26

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Asses: <https://se.tce.pe.gov.br/ppa/validaDoc.seam> Código do documento: 2d1233cs-5-ba78-4916-ac12-c61f6d4eb723

		SubTotal:	274,94
Verbas Remuneratórias:	2.835,64	Proventos:	2.835,64
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal familia:	2.835,64
		Descontos:	274,94
		Total:	2.560,70



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Centro de Custos 05/2020

12/03/2021 10:26

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, VALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesso em: http://secaopecv.15ppp.validadoc.org/semf-codigo-do-documento: 3212305-1878-496-ac-2a-616648723

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

Bruto:	175.382,37
Base:	162.093,45
Patronal:	30.797,76
Sal. Fam:	340,34
PATRONAL Suplementar:	0,00
Ativo:	17.830,28
RECOLHER:	48.628,04
Nº de Funcionários:	89

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

Bruto:	0,00
Base:	0,00
Patronal:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Ativo:	0,00
RECOLHER:	0,00
Nº de Funcionários:	

REGIME GERAL DA PREVIDÊNCIA (INSS)

Bruto:	376.450,60
Base INSS:	332.453,03
BASE OUTRA FONTE:	0,00
Patronal INSS:	73.139,67
Servidor INSS:	27.316,81
Sal. Fam:	2.576,86
Nº de Funcionários:	207

BASE E DESCONTO IRRF

Base IRRF:	144.690,60
Valor IRRF:	8.355,93
Nº de Funcionários:	33

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

Bruto:	0,00
Nº de Funcionários:	

Total de Proventos:	551.832,97
Sal Família:	2.917,20
Proventos - Sal. Fam:	548.915,77
Licença Médica:	0,00
Licença Maternidade:	0,00
Patr. Efet. Comissão:	27.197,42
Verbas Remuneratórias:	551.832,97
Verbas Indenizatórias:	0,00

Total de Descontos:	76.738,80
Líquido:	475.094,17
Nº de Funcionários:	296
Nº de Homens:	127
Nº de Mulheres:	169



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
06/2020

12/03/2021 10:26

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAIL GONSALVES LAGES, VALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://cei.ce.gov.br/epg/validarDoc.aspx?CodigoDocumento=20123305-2018-496-406-403-66464872>

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - GESTAO TECNICA DO FMS/INFORMATICA

Proventos

1	SALARIO BASE	12.540,00
408	AJUDA DE CUSTO V	2.400,00
140	HORA EXTRA	854,00
332	GRAT 50% LEI 849/13	522,50
10	QUINQUENIO	209,00
181	SAL FAM RPPS	145,80
5	SALÁRIO FAMÍLIA	145,80

SubTotal: 16.525,50

Descontos

4	DESC. CORPREV	770,18
11	EMP BANC BRASIL	544,30
3	DESCONTO INSS	470,28
405	EMPRESTIMO B BRADESCO	298,52
425	EMPRESTIMO BRADESCO	138,75

SubTotal: 2.222,03

Verbas Remuneratórias:	16.817,22	Proventos:	16.525,50
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	291,70
		Prov + sal familia:	16.817,20
		Descontos:	2.222,03
		Total:	14.595,17

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO DO SAMU/MEDIA COPLEXIDADE

Proventos

1	SALARIO BASE	35.215,00
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	6.499,60
408	AJUDA DE CUSTO V	5.200,00
279	PLANTAO EXTRA 24H	4.702,50
428	COMP. SALARIO (SAMU)	4.293,00
289	PLANTAO EXTRA NM	3.396,25
319	GRAT. 15% LEI 849/13	1.050,00
377	GRAT 100% LEI 849/13	1.045,00
245	DEDIC.PLENA L.802/11	1.034,55
10	QUINQUENIO	313,50
399	GRAT 20% LEI 849/13	209,00

SubTotal: 62.958,40

Descontos

4	DESC. CORPREV	3.478,68
11	EMP BANC BRASIL	2.394,85
3	DESCONTO INSS	2.358,92
2	DESCONTO IRRF	1.397,05
405	EMPRESTIMO B BRADESCO	792,32
13	EMP BANCO SANTANDER	583,40



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
06/2020

12/03/2021 10:26

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://scc.cce.pb.gov.br/emp/validarDoc.aspx?CodigoDocumento=211235610784915ac21651664b723>

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO SERV. COVID 19

Proventos

279	PLANTAO EXTRA 24H	2.351,25
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	2.289,60
377	GRAT 100% LEI 849/13	2.090,00
5	SALÁRIO FAMÍLIA	1.604,40
46	DIF.SAL. M. ANTERIOR	1.045,00
332	GRAT 50% LEI 849/13	1.045,00
289	PLANTAO EXTRA NM	522,50
340	GRAT 30% LEI 849/13	360,00
132	SALARIO DIAS	348,30

SubTotal: 103.541,65

Descontos

3	DESCONTO INSS	7.707,90
2	DESCONTO IRRF	26,20

SubTotal: 7.734,10

Verbas Remuneratórias:	105.146,11	Proventos:	103.541,65
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	1.604,40
		Prov + sal familia:	105.146,11
		Descontos:	7.734,10
		Total:	97.412,00

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO SERV. DE SAUDE/ATENÇÃO BASICA

Proventos

1	SALARIO BASE	79.810,00
408	AJUDA DE CUSTO V	8.000,00
279	PLANTAO EXTRA 24H	7.837,50
410	GRAT. LEI929/2017CCV	5.000,00
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	3.434,40
438	VENCIMENTO 2	2.750,00
437	VENCIMENTO 1	2.250,00
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	1.840,00
284	PLANTAO EXTRA NS	1.200,00
377	GRAT 100% LEI 849/13	1.200,00
140	HORA EXTRA	650,00
5	SALÁRIO FAMÍLIA	632,06
289	PLANTAO EXTRA NM	522,50
9	1/3 DE FÉRIAS	365,75
245	DEDIC.PLENA L.802/11	344,85
340	GRAT 30% LEI 849/13	313,50
10	QUINQUENIO	261,25
413	PMAQ	254,70
399	GRAT 20% LEI 849/13	209,00
181	SAL FAM RPPS	194,48



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
06/2020

12/03/2021 10:26

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIFOLITO DE MEDEIRO FILHO
Acesse em: <https://spsce.fcp.pernambuco.gov.br/emp/validarDocumento.aspx?CodigoDocumento=211333064916ac70561664eb723>

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO SERV. DE SAUDE/ATENCAO BASICA

Proventos

319	GRAT. 15% LEI 849/13	156,75
292	PLANT. EXTRA NM 12 H	130,62

SubTotal: 116.530,82

Descontos

3	DESCONTO INSS	6.763,12
13	EMP BANCO SANTANDER	2.344,20
4	DESC. CORPREV	1.832,90
11	EMP BANC BRASIL	1.746,81
2	DESCONTO IRRF	630,02
83	PENSAO ALIMETICIA	595,96
14	PENSAO ALIMENTICIA	559,10
405	EMPRESTIMO B BRADESCO	234,22

SubTotal: 14.706,50

Verbas Remuneratórias:	117.357,36	Proventos:	116.530,82
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	826,54
		Prov + sal familia:	117.357,36
		Descontos:	14.706,50
		Total:	102.650,86

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - NUCLEO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA (NASF)

Proventos

1	SALARIO BASE	10.000,00
408	AJUDA DE CUSTO V	800,00
410	GRAT. LEI929/2017CCV	333,32

SubTotal: 11.133,32

Descontos

3	DESCONTO INSS	886,56
2	DESCONTO IRRF	112,32

SubTotal: 998,88

Verbas Remuneratórias:	11.133,32	Proventos:	11.133,32
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal familia:	11.133,32
		Descontos:	998,88
		Total:	10.134,44

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA AGENTES COMUNIT. DE SAUDE (PACS)

Proventos

1	SALARIO BASE	60.120,00
408	AJUDA DE CUSTO V	8.400,00
444	ISALUBRIDADE 20%	8.120,00
442	INCENTIVO (A.C.S)	6.666,56
413	PMAQ	2.401,64



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
06/2020

12/03/2021 10:26

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAIL GONSAVES LAGES, VALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: https://sede.cce.pe.gov.br/ppp/validaDoc.aspx?CodigoDocumento: 2412335-5-2021-496-483-601664872

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA AGENTES COMUNIT. DE SAUDE (PACS)

Proventos

289	PLANTAO EXTRA NM	522,50
5	SALÁRIO FAMÍLIA	388,96
181	SAL FAM RPPS	48,62

SubTotal: 86.230,70

Descontos

4	DESC. CORPREV	5.667,20
11	EMP BANC BRASIL	2.468,14
13	EMP BANCO SANTANDER	2.404,50
3	DESCONTO INSS	1.301,10
373	DESC. SINDACSE - ACS	812,00
405	EMPRESTIMO B BRADESO	518,20
436	EMPRESTIMO CAIXA	281,90
12	EMP CAIXA ECONOMICA	160,98
425	EMPRESTIMO BRADESCO	35,17

SubTotal: 13.649,20

Verbas Remuneratórias:	86.668,28	Proventos:	86.230,70
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	437,50
		Prov + sal familia:	86.668,20
		Descontos:	13.649,20
		Total:	73.019,00

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE BUCAL

Proventos

1	SALARIO BASE	9.929,87
408	AJUDA DE CUSTO V	1.000,00
319	GRAT. 15% LEI 849/13	337,50
413	PMAQ	247,03
10	QUINQUENIO	106,74
5	SALÁRIO FAMÍLIA	48,62

SubTotal: 11.621,14

Descontos

4	DESC. CORPREV	1.026,21
11	EMP BANC BRASIL	656,21
13	EMP BANCO SANTANDER	200,00
3	DESCONTO INSS	78,38
2	DESCONTO IRRF	1,48

SubTotal: 1.962,28



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
06/2020

12/03/2021 10:27:45

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, VALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
 Acesso em: http://cc.cce.gov.br/pp/validador.aspx?codigo_documento=241231514784916812561664e723

Verbas Remuneratórias:	11.669,76	Proventos:	11.621,14
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	48,60
		Prov + sal familia:	11.669,76
		Descontos:	1.962,28
		Total:	9.707,48

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA (PSF)		
Proventos		
1	SALARIO BASE	107.490,00
408	AJUDA DE CUSTO V	7.400,00
413	PMAQ	2.410,90
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	1.000,00
319	GRAT. 15% LEI 849/13	493,50
398	GRAT 40% LEI 849/13	418,00
289	PLANTAO EXTRA NM	261,50
5	SALÁRIO FAMÍLIA	97,24
SubTotal:		119.473,90

Descontos		
3	DESCONTO INSS	8.052,44
2	DESCONTO IRRF	6.523,48
11	EMP BANC BRASIL	2.116,50
4	DESC. CORPREV	1.835,90
SubTotal:		18.528,35

Verbas Remuneratórias:	119.571,14	Proventos:	119.473,90
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	97,24
		Prov + sal familia:	119.571,14
		Descontos:	18.528,35
		Total:	101.042,79

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA VIGILANCIA SANITARIA		
Proventos		
1	SALARIO BASE	4.513,79
408	AJUDA DE CUSTO V	800,00
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	381,60
10	QUINQUENIO	52,25
5	SALÁRIO FAMÍLIA	48,62
SubTotal:		5.747,64
Descontos		
4	DESC. CORPREV	272,37
3	DESCONTO INSS	191,10
SubTotal:		463,47



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
06/2020

12/03/2021 10:27

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: http://cei.cce.gov.br/pp/validador.aspx?codigo_documento=241230587849164ac7461664e5723

Verbas Remuneratórias:	5.796,26	Proventos:	5.747,64
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	48,64
		Prov + sal familia:	5.796,28
		Descontos:	463,44
		Total:	5.332,79

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA E AMBIENTAL

Proventos		
1	SALARIO BASE	2.135,64
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	500,00
408	AJUDA DE CUSTO V	200,00

SubTotal: 2.835,64

Descontos		
3	DESCONTO INSS	237,94
2	DESCONTO IRRF	37,03

SubTotal: 274,97

Verbas Remuneratórias:	2.835,64	Proventos:	2.835,64
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal familia:	2.835,64
		Descontos:	274,97
		Total:	2.560,67



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
07/2020

12/03/2021 10:29

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAIL GONSALVES LAGES, VALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://epec.gov.br/epp/validarDoc.aspx?CodigoDocumento=20123305-2020-496-443-6464672>

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - GESTAO TECNICA DO FMS/INFORMATICA

Proventos

1	SALARIO BASE	12.540,00
408	AJUDA DE CUSTO V	2.400,00
140	HORA EXTRA	854,00
332	GRAT 50% LEI 849/13	522,50
10	QUINQUENIO	209,00
181	SAL FAM RPPS	145,80
5	SALÁRIO FAMÍLIA	145,80

SubTotal: 16.525,50

Descontos

4	DESC. CORPREV	770,18
11	EMP BANC BRASIL	544,30
3	DESCONTO INSS	470,20
405	EMPRESTIMO B BRADESCO	298,50
425	EMPRESTIMO BRADESCO	138,75

SubTotal: 2.222,03

Verbas Remuneratórias:	16.817,22	Proventos:	16.525,50
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	291,70
		Prov + sal familia:	16.817,20
		Descontos:	2.222,03
		Total:	14.595,17

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTECAO DO SAMU/MEDIA COPLEXIDADE

Proventos

1	SALARIO BASE	35.215,00
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	6.499,60
408	AJUDA DE CUSTO V	5.200,00
428	COMP. SALARIO (SAMU)	4.293,00
279	PLANTAO EXTRA 24H	3.918,75
319	GRAT. 15% LEI 849/13	1.050,00
377	GRAT 100% LEI 849/13	1.045,00
245	DEDIC.PLENA L.802/11	1.034,55
433	DEV. DESC. INDEVIDO	427,70
140	HORA EXTRA	356,50
10	QUINQUENIO	313,50
399	GRAT 20% LEI 849/13	209,00

SubTotal: 59.562,60

Descontos

4	DESC. CORPREV	3.507,42
11	EMP BANC BRASIL	2.394,85
3	DESCONTO INSS	1.822,30
2	DESCONTO IRRF	1.110,49
405	EMPRESTIMO B BRADESCO	792,32



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
07/2020

12/03/2021 10:29

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ATILDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://epp.cce.pb.gov.br/epp/validacao.aspx?CodigoDocumento=2d123355ba7849164d2c61f694eb723>

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO DO SAMU/MEDIA COPLEXIDADE

Descontos

13	EMP BANCO SANTANDER	583,40
83	PENSAO ALIMETICIA	317,20
111	EMP BANC BRASIL	260,40
370	SMOEPE - SIND. MOTOR	139,00

SubTotal: 10.927,40

Verbas Remuneratórias:	59.562,60	Proventos:	59.562,60
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal familia:	59.562,60
		Descontos:	10.927,40
		Total:	48.635,10

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO DO HPP (ENFERMAGEM)

Proventos

1	SALARIO BASE	35.628,60
408	AJUDA DE CUSTO V	6.000,00
279	PLANTAO EXTRA 24H	4.480,00
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	1.300,00
412	PLANTAO EXTRA NM F	1.045,00
398	GRAT 40% LEI 849/13	418,00
9	1/3 DE FÉRIAS	348,33
181	SAL FAM RPPS	97,24
5	SALÁRIO FAMÍLIA	97,24
10	QUINQUENIO	60,68

SubTotal: 49.280,70

Descontos

3	DESCONTO INSS	2.598,36
4	DESC. CORPREV	1.208,83
405	EMPRESTIMO B BRADESCO	494,94
13	EMP BANCO SANTANDER	314,58
425	EMPRESTIMO BRADESCO	88,88
2	DESCONTO IRRF	85,98
439	EMP BRADESCO	20,23

SubTotal: 4.811,80

Verbas Remuneratórias:	49.475,18	Proventos:	49.280,70
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	194,48
		Prov + sal familia:	49.475,18
		Descontos:	4.811,80
		Total:	44.663,38

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO SERV. COVID 19

Proventos

1	SALARIO BASE	117.785,76
---	--------------	------------



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
07/2020

12/03/2021 10:29

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAIL GONSALVES LAGES, VALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://sede.ce.gov.br/emp/validarDocumento.aspx?CodigoDocumento=2412335-20178-496-403-616648772>

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO SERV. COVID 19

Proventos

377	GRAT 100% LEI 849/13	7.315,00
408	AJUDA DE CUSTO V	5.800,00
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	2.289,66
5	SALÁRIO FAMÍLIA	2.236,52
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	2.000,00
279	PLANTAO EXTRA 24H	1.567,50
332	GRAT 50% LEI 849/13	1.045,00
99	H-EXTRA (50%)	713,00
46	DIF.SAL. M. ANTERIOR	522,50
410	GRAT. LEI929/2017CCV	522,50

SubTotal: 139.560,86

Descontos

3	DESCONTO INSS	10.331,40
2	DESCONTO IRRF	45,62

SubTotal: 10.377,02

Verbas Remuneratórias: 141.797,38

Proventos: 139.560,86

Verbas Indenizatórias: 0,00

Sal. Família: 2.236,52

Prov + sal familia: 141.797,38

Descontos: 10.377,02

Total: 131.420,36

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO SERV. DE SAUDE/ATENÇÃO BASICA

Proventos

1	SALARIO BASE	78.765,00
408	AJUDA DE CUSTO V	8.200,00
279	PLANTAO EXTRA 24H	4.441,25
410	GRAT. LEI929/2017CCV	3.800,00
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	3.434,40
438	VENCIMENTO 2	2.750,00
437	VENCIMENTO 1	2.250,00
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	1.840,00
377	GRAT 100% LEI 849/13	1.200,00
292	PLANT. EXTRA NM 12 H	914,36
5	SALÁRIO FAMÍLIA	680,68
140	HORA EXTRA	325,00
340	GRAT 30% LEI 849/13	313,50
10	QUINQUENIO	261,25
399	GRAT 20% LEI 849/13	209,00
181	SAL FAM RPPS	194,48
319	GRAT. 15% LEI 849/13	156,75
413	PMAQ	152,82

SubTotal: 109.013,33



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
07/2020

12/03/2021 10:29

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONCALVES LAGES, VAIDECI HIPOLITO DE MEDIROS FILHO
 Acesse em: https://stce.pe.gov.br/validador/validador.php?codigo_documento=12123cs-1b78-1016-1017-611664eb723

Descontos		
3	DESCONTO INSS	6.330,55
13	EMP BANCO SANTANDER	2.344,26
4	DESC. CORPREV	1.622,55
11	EMP BANC BRASIL	1.507,88
83	PENSAO ALIMETICIA	595,99
2	DESCONTO IRRF	473,40
405	EMPRESTIMO B BRADESO	234,27

SubTotal: 13.108,92

Verbas Remuneratórias:	109.888,49	Proventos:	109.013,33
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	875,10
		Prov + sal familia:	109.888,43
		Descontos:	13.108,92
		Total:	96.779,51

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - NUCLEO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA (NASF)

Proventos		
1	SALARIO BASE	10.000,00
408	AJUDA DE CUSTO V	800,00

SubTotal: 10.800,00

Descontos		
3	DESCONTO INSS	886,56
2	DESCONTO IRRF	112,32

SubTotal: 998,88

Verbas Remuneratórias:	10.800,00	Proventos:	10.800,00
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal familia:	10.800,00
		Descontos:	998,88
		Total:	9.801,12

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA AGENTES COMUNIT. DE SAUDE (PACS)

Proventos		
1	SALARIO BASE	60.120,00
408	AJUDA DE CUSTO V	8.400,00
444	ISALUBRIDADE 20%	8.120,00
442	INCENTIVO (A.C.S)	6.666,56
9	1/3 DE FÉRIAS	4.480,00
413	PMAQ	2.448,33
5	SALÁRIO FAMÍLIA	437,58
279	PLANTAO EXTRA 24H	261,25
181	SAL FAM RPPS	48,62

SubTotal: 90.496,14

Descontos		
4	DESC. CORPREV	5.667,20



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
07/2020

12/03/2021 10:29:58

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JACIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://gce.ce.gov.br/emp/validarDoc.shtm>
Codigo do documento: 2112305-178-4916-412-0164eb723

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA AGENTES COMUNIT. DE SAUDE (PACS)

Descontos		
11	EMP BANC BRASIL	3.639,85
13	EMP BANCO SANTANDER	2.404,50
3	DESCONTO INSS	1.277,58
373	DESC. SINDACSE - ACS	812,00
405	EMPRESTIMO B BRADESCO	518,20
436	EMPRESTIMO CAIXA	281,90
12	EMP CAIXA ECONOMICA	160,98
425	EMPRESTIMO BRADESCO	35,17
SubTotal:		14.797,40

Verbas Remuneratórias:	90.982,34	Proventos:	90.496,11
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	486,20
		Prov + sal familia:	90.982,31
		Descontos:	14.797,40
		Total:	76.184,91

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE BUCAL

Proventos		
1	SALARIO BASE	9.929,87
408	AJUDA DE CUSTO V	1.000,00
319	GRAT. 15% LEI 849/13	337,50
413	PMAQ	247,03
10	QUINQUENIO	106,74
5	SALÁRIO FAMÍLIA	48,62
SubTotal:		11.621,14

Descontos		
4	DESC. CORPREV	1.026,21
11	EMP BANC BRASIL	656,21
13	EMP BANCO SANTANDER	200,00
3	DESCONTO INSS	78,38
2	DESCONTO IRRF	1,48
SubTotal:		1.962,28

Verbas Remuneratórias:	11.669,76	Proventos:	11.621,14
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	48,62
		Prov + sal familia:	11.669,76
		Descontos:	1.962,28
		Total:	9.707,48

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA (PSF)

Proventos		
1	SALARIO BASE	108.535,00
408	AJUDA DE CUSTO V	7.600,00
413	PMAQ	2.509,78



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
07/2020

12/03/2021 10:29:53

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAIL GONSALVES LAGES, VALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
 Acesse em: <https://gce.ce.gov.br/epg/validarDoc.aspx?CodigoDocumento=241233552884906432651664872>

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA (PSF)

Proventos		
415	COMPLEMENTO SALARIO	1.340,15
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	1.000,00
319	GRAT. 15% LEI 849/13	493,56
398	GRAT 40% LEI 849/13	418,00
245	DEDIC.PLENA L.802/11	344,87
5	SALÁRIO FAMÍLIA	97,24
181	SAL FAM RPPS	48,62

SubTotal: 122.241,28

Descontos		
3	DESCONTO INSS	8.028,91
2	DESCONTO IRRF	5.999,89
11	EMP BANC BRASIL	2.355,46
4	DESC. CORPREV	1.988,78
14	PENSÃO ALIMENTÍCIA	863,70

SubTotal: 19.236,74

Verbas Remuneratórias:	122.387,14	Proventos:	122.241,28
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	145,86
		Prov + sal familia:	122.387,14
		Descontos:	19.236,74
		Total:	103.150,40

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA VIGILANCIA SANITARIA

Proventos		
1	SALARIO BASE	4.513,79
408	AJUDA DE CUSTO V	800,00
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	381,60
10	QUINQUENIO	52,25
5	SALÁRIO FAMÍLIA	48,62

SubTotal: 5.747,64

Descontos		
4	DESC. CORPREV	272,37
3	DESCONTO INSS	191,10

SubTotal: 463,47

Verbas Remuneratórias:	5.796,26	Proventos:	5.747,64
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	48,62
		Prov + sal familia:	5.796,26
		Descontos:	463,47
		Total:	5.332,79

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA E AMBIENTAL

Proventos		
1	SALARIO BASE	2.135,64



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
07/2020

12/03/2021 10:29

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://sede.cce.p.jo.br/epd/validaDoc.asp?CodigoDoc=211233c5-ba78-4916-ac12-c61f6d4eb723>

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA E AMBIENTAL

Proventos

411	GRAT.LEI 929/2017CCF	500,00
408	AJUDA DE CUSTO V	200,00

SubTotal: 2.835,64

Descontos

3	DESCONTO INSS	237,94
2	DESCONTO IRRF	37,00

SubTotal: 274,94

Verbas Remuneratórias:	2.835,64	Proventos:	2.835,64
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal família:	2.835,64
		Descontos:	274,94
		Total:	2.560,70



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
07/2020

12/03/2021 10:29

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesso em: http://secaopecv.15ppp.valida.org.br/validar?docId=32535-1678-496-ac2a-616644b7234

REGIME PRÓPRIO (RPPS)	
Bruto:	179.278,13
Base:	146.032,18
Patronal:	27.746,11
Sal. Fam:	534,82
PATRONAL Suplementar:	0,00
Ativo:	16.063,54
RECOLHER:	43.809,65
Nº de Funcionários:	89

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO	
Bruto:	0,00
Base:	0,00
Patronal:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Ativo:	0,00
RECOLHER:	0,00
Nº de Funcionários:	

REGIME GERAL DA PREVIDÊNCIA (INSS)	
Bruto:	442.733,88
Base INSS:	397.501,86
BASE OUTRA FONTE:	0,00
Patronal INSS:	87.450,41
Servidor INSS:	32.253,34
Sal. Fam:	3.792,36
Nº de Funcionários:	257

BASE E DESCONTO IRRF	
Base IRRF:	144.270,92
Valor IRRF:	7.866,20
Nº de Funcionários:	33

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO	
Bruto:	0,00
Nº de Funcionários:	

Total de Proventos:	622.012,01
Sal Família:	4.327,18
Proventos - Sal. Fam:	617.684,83
Licença Médica:	0,00
Licença Maternidade:	0,00
Patr. Efet. Comissão:	40.603,77
Verbas Remuneratórias:	622.012,01
Verbas Indenizatórias:	0,00

Total de Descontos:	79.180,92
Líquido:	542.831,09
Nº de Funcionários:	346
Nº de Homens:	155
Nº de Mulheres:	191



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
08/2020

12/03/2021 10:29

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONCALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://sede.ce.gov.br/emp/validarDocumento.aspx?CodigoDocumento=202305107849142-2-61664b723>

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - GESTAO TECNICA DO FMS/INFORMATICA

Proventos

1	SALARIO BASE	12.540,00
408	AJUDA DE CUSTO V	2.400,00
140	HORA EXTRA	854,00
9	1/3 DE FÉRIAS	731,50
332	GRAT 50% LEI 849/13	522,50
292	PLANT. EXTRA NM 12 H	261,24
10	QUINQUENIO	209,00
181	SAL FAM RPPS	145,86
5	SALÁRIO FAMÍLIA	145,86

SubTotal: 17.518,24

Descontos

4	DESC. CORPREV	770,10
11	EMP BANC BRASIL	544,30
3	DESCONTO INSS	493,70
405	EMPRESTIMO B BRADESCO	298,52
425	EMPRESTIMO BRADESCO	138,70

SubTotal: 2.245,54

Verbas Remuneratórias:	17.809,96	Proventos:	17.518,24
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	291,70
		Prov + sal familia:	17.809,94
		Descontos:	2.245,54
		Total:	15.564,42

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTECAO DO SAMU/MEDIA COPLEXIDADE

Proventos

1	SALARIO BASE	37.305,00
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	6.499,60
408	AJUDA DE CUSTO V	5.200,00
428	COMP. SALARIO (SAMU)	4.293,00
279	PLANTAO EXTRA 24H	2.873,75
9	1/3 DE FÉRIAS	1.101,65
319	GRAT. 15% LEI 849/13	1.050,00
377	GRAT 100% LEI 849/13	1.045,00
245	DEDIC.PLENA L.802/11	1.034,55
140	HORA EXTRA	356,50
10	QUINQUENIO	313,50
399	GRAT 20% LEI 849/13	209,00
5	SALÁRIO FAMÍLIA	145,86

SubTotal: 61.281,55

Descontos

4	DESC. CORPREV	3.507,42
11	EMP BANC BRASIL	2.394,85



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
08/2020

12/03/2021 10:29

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JACIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://efee.rg.gov.br/validarDoc.aspx?CodigoDocumento:24122305-178-4916-402-61664eb723>

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO DO SAMU/MEDIA COPLEXIDADE

Descontos

3	DESCONTO INSS	1.855,01
2	DESCONTO IRRF	1.057,72
405	EMPRESTIMO B BRADESCO	792,32
83	PENSAO ALIMETICIA	317,20
13	EMP BANCO SANTANDER	287,00
111	EMP BANC BRASIL	260,42
12	EMP CAIXA ECONOMICA	183,86
370	SMOEPE - SIND. MOTOR	139,08

SubTotal: 10.794,89

Verbas Remuneratórias:	61.427,41	Proventos:	61.281,50
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	145,86
		Prov + sal familia:	61.427,41
		Descontos:	10.794,89
		Total:	50.632,51

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO DO HPP (ENFERMAGEM)

Proventos

1	SALARIO BASE	35.023,69
408	AJUDA DE CUSTO V	5.800,00
279	PLANTAO EXTRA 24H	4.337,50
412	PLANTAO EXTRA NM F	1.045,00
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	1.000,00
398	GRAT 40% LEI 849/13	418,00
9	1/3 DE FÉRIAS	348,33
181	SAL FAM RPPS	145,86
5	SALÁRIO FAMÍLIA	97,24
10	QUINQUENIO	60,68

SubTotal: 48.033,20

Descontos

3	DESCONTO INSS	2.404,00
4	DESC. CORPREV	1.323,78
405	EMPRESTIMO B BRADESCO	494,94
13	EMP BANCO SANTANDER	314,58
425	EMPRESTIMO BRADESCO	88,88
2	DESCONTO IRRF	35,73
439	EMP BRADESCO	20,23

SubTotal: 4.682,14



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
08/2020

12/03/2021 10:29

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
 Acesse em: https://www.tce.pe.gov.br/ppp/validador.aspx?codigo_documento=2412335-1-1078-1016-12-161644b723

Verbas Remuneratórias:	48.276,30	Proventos:	48.033,29
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	243,10
		Prov + sal familia:	48.276,39
		Descontos:	4.682,19
		Total:	43.594,19

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO SERV. COVID 19

Proventos		
1	SALARIO BASE	145.235,00
377	GRAT 100% LEI 849/13	10.450,00
408	AJUDA DE CUSTO V	7.366,60
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	3.567,50
5	SALÁRIO FAMÍLIA	2.722,72
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	2.671,20
332	GRAT 50% LEI 849/13	2.090,00
279	PLANTAO EXTRA 24H	1.306,25
410	GRAT. LEI929/2017CCV	1.022,50
292	PLANT. EXTRA NM 12 H	653,10
99	H-EXTRA (50%)	641,70
398	GRAT 40% LEI 849/13	418,00
413	PMAQ	297,25
SubTotal:		175.719,12

Descontos		
3	DESCONTO INSS	12.940,03
2	DESCONTO IRRF	23,10
SubTotal:		12.963,13

Verbas Remuneratórias:	178.441,84	Proventos:	175.719,12
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	2.722,72
		Prov + sal familia:	178.441,84
		Descontos:	12.963,13
		Total:	165.478,71

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO SERV. DE SAUDE/ATENÇÃO BASICA

Proventos		
1	SALARIO BASE	100.620,00
408	AJUDA DE CUSTO V	8.200,00
410	GRAT. LEI929/2017CCV	3.800,00
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	3.434,40
279	PLANTAO EXTRA 24H	3.212,50
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	2.885,00
438	VENCIMENTO 2	2.750,00
437	VENCIMENTO 1	2.250,00
377	GRAT 100% LEI 849/13	2.245,00
332	GRAT 50% LEI 849/13	1.522,50



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
08/2020

12/03/2021 10:29

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://cei.ce.gov.br/validador/validadorDoc.aspx?CodigoDocumento=20230510784916943723>

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO SERV. DE SAUDE/ATENCAO BASICA

Proventos

5	SALÁRIO FAMÍLIA	1.215,50
340	GRAT 30% LEI 849/13	627,00
99	H-EXTRA (50%)	622,90
399	GRAT 20% LEI 849/13	418,00
140	HORA EXTRA	325,00
181	SAL FAM RPPS	194,40
10	QUINQUENIO	156,75
319	GRAT. 15% LEI 849/13	156,75
413	PMAQ	152,80
292	PLANT. EXTRA NM 12 H	130,62

SubTotal: 133.509,24

Descontos

3	DESCONTO INSS	8.359,90
13	EMP BANCO SANTANDER	2.344,20
11	EMP BANC BRASIL	1.507,85
4	DESC. CORPREV	1.467,37
83	PENSAO ALIMETICIA	595,90
2	DESCONTO IRRF	560,66
405	EMPRESTIMO B BRADESO	283,29

SubTotal: 15.119,34

Verbas Remuneratórias:	134.919,22	Proventos:	133.509,24
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	1.409,98
		Prov + sal familia:	134.919,22
		Descontos:	15.119,34
		Total:	119.799,88

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - NUCLEO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA (NASF)

Proventos

1	SALARIO BASE	10.000,00
408	AJUDA DE CUSTO V	800,00

SubTotal: 10.800,00

Descontos

3	DESCONTO INSS	886,56
2	DESCONTO IRRF	112,32

SubTotal: 998,88

Verbas Remuneratórias:	10.800,00	Proventos:	10.800,00
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal familia:	10.800,00
		Descontos:	998,88
		Total:	9.801,12

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA AGENTES COMUNIT. DE SAUDE (PACS)



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
08/2020

12/03/2021 10:29

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://stce.pe.gov.br/emp/validaDoc.aspx?CodigoDocumento:201233cs-187890164c72-616644b723>

Proventos		
1	SALARIO BASE	62.210,00
408	AJUDA DE CUSTO V	8.400,00
444	ISALUBRIDADE 20%	8.120,00
413	PMAQ	2.260,11
9	1/3 DE FÉRIAS	2.240,00
386	FERIAS VENCIDAS	1.045,00
46	DIF.SAL. M. ANTERIOR	1.045,00
403	GRAT 80% LEI 849/13	836,00
139	13ª SALARIO PROP	609,58
388	FERIAS PROPORCIONAL	609,58
5	SALÁRIO FAMÍLIA	388,90
387	1/3 FERIAS VENCIDAS	348,33
389	1/3 FERIAS PROP.	203,11
181	SAL FAM RPPS	48,62
SubTotal:		87.926,79

Descontos		
4	DESC. CORPREV	5.916,20
11	EMP BANC BRASIL	3.144,58
13	EMP BANCO SANTANDER	2.100,30
3	DESCONTO INSS	1.580,14
373	DESC. SINDACSE - ACS	812,00
12	EMP CAIXA ECONOMICA	547,57
405	EMPRESTIMO B BRADESCO	518,21
436	EMPRESTIMO CAIXA	281,89
446	EMPREST. CAIXA ECON	54,88
425	EMPRESTIMO BRADESCO	35,17
SubTotal:		14.991,00

Verbas Remuneratórias:	88.364,37	Proventos:	87.926,79
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	437,58
		Prov + sal familia:	88.364,37
		Descontos:	14.991,00
		Total:	73.373,37

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE BUCAL		
Proventos		
1	SALARIO BASE	9.929,87
408	AJUDA DE CUSTO V	1.000,00
319	GRAT. 15% LEI 849/13	337,50
413	PMAQ	243,43
10	QUINQUENIO	106,74
5	SALÁRIO FAMÍLIA	48,62
SubTotal:		11.617,54
Descontos		
4	DESC. CORPREV	1.026,21



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
08/2020

12/03/2021 10:29

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ATILDES BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: https://eicce.cef.pe.gov.br/epv/validador/validador.asp?codigo_documento=2d123305ba7849164d2601664eb723

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE BUCAL

Descontos

11	EMP BANC BRASIL	656,2
13	EMP BANCO SANTANDER	200,00
3	DESCONTO INSS	78,38
2	DESCONTO IRRF	1,4

SubTotal: 1.962,28

Verbas Remuneratórias:	11.666,16	Proventos:	11.617,5
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	48,6
		Prov + sal familia:	11.666,1
		Descontos:	1.962,28
		Total:	9.703,8

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA (PSF)

Proventos

1	SALARIO BASE	110.785,00
408	AJUDA DE CUSTO V	7.600,00
413	PMAQ	2.407,22
415	COMPLEMENTO SALARIO	1.340,15
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	1.000,00
319	GRAT. 15% LEI 849/13	493,50
398	GRAT 40% LEI 849/13	418,00
245	DEDIC.PLENA L.802/11	344,8
5	SALÁRIO FAMÍLIA	97,24
181	SAL FAM RPPS	48,62

SubTotal: 124.388,72

Descontos

3	DESCONTO INSS	8.220,55
2	DESCONTO IRRF	6.011,47
11	EMP BANC BRASIL	2.355,46
4	DESC. CORPREV	1.988,78
14	PENSÃO ALIMENTÍCIA	313,50

SubTotal: 18.889,76

Verbas Remuneratórias:	124.534,58	Proventos:	124.388,72
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	145,86
		Prov + sal familia:	124.534,58
		Descontos:	18.889,76
		Total:	105.644,82

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA VIGILANCIA SANITARIA

Proventos

1	SALARIO BASE	4.513,79
408	AJUDA DE CUSTO V	800,00
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	381,60



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
08/2020

12/03/2021 10:29

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVAILDEC HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: https://gce.fcp.gov.br/ep/validaDoc.aspx?codigo_documento=211233cs-ba78-4016-4d2-51f64eb723

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA VIGILANCIA SANITARIA

Proventos

10	QUINQUENIO	52,25
5	SALÁRIO FAMÍLIA	48,60

SubTotal: 5.747,64

Descontos

4	DESC. CORPREV	272,30
3	DESCONTO INSS	191,10

SubTotal: 463,40

Verbas Remuneratórias:	5.796,26	Proventos:	5.747,64
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	48,60
		Prov + sal familia:	5.796,26
		Descontos:	463,40
		Total:	5.332,70

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA E AMBIENTAL

Proventos

1	SALARIO BASE	2.135,64
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	500,00
408	AJUDA DE CUSTO V	200,00

SubTotal: 2.835,64

Descontos

3	DESCONTO INSS	237,90
2	DESCONTO IRRF	37,03

SubTotal: 274,94

Verbas Remuneratórias:	2.835,64	Proventos:	2.835,64
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal familia:	2.835,64
		Descontos:	274,94
		Total:	2.560,70



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
08/2020

12/03/2021 10:30:49

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
 Acesso em: http://seico.pe.gov.br/ppp/validarDocSemCodigo.do documento: 2d1223c5-bd78-49b6-ac2a-c616644b7224

REGIME PRÓPRIO (RPPS)	
Bruto:	174.628,39
Base:	147.930,64
Patronal:	28.106,82
Sal. Fam:	583,44
PATRONAL Suplementar:	0,00
Ativo:	16.272,37
RECOLHER:	44.379,19
Nº de Funcionários:	90

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO	
Bruto:	0,00
Base:	0,00
Patronal:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Ativo:	0,00
RECOLHER:	0,00
Nº de Funcionários:	90

REGIME GERAL DA PREVIDÊNCIA (INSS)	
Bruto:	510.243,35
Base INSS:	461.853,90
BASE OUTRA FONTE:	0,00
Patronal INSS:	101.607,86
Servidor INSS:	37.247,39
Sal. Fam:	4.910,62
Nº de Funcionários:	309

BASE E DESCONTO IRRF	
Base IRRF:	150.623,00
Valor IRRF:	7.839,51
Nº de Funcionários:	309

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO	
Bruto:	0,00
Nº de Funcionários:	309

Total de Proventos:	684.871,74
Sal Família:	5.494,06
Proventos - Sal. Fam:	679.377,68
Licença Médica:	0,00
Licença Maternidade:	0,00
Patr. Efet. Comissão:	54.560,44
Verbas Remuneratórias:	684.871,74
Verbas Indenizatórias:	0,00

Total de Descontos:	83.385,34
Líquido:	601.486,34
Nº de Funcionários:	399
Nº de Homens:	192
Nº de Mulheres:	207



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
09/2020

12/03/2021 10:30

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAMIL GONSALVES LAGES, IVA DECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://sede.ce.gov.br/emp/validarDoc.aspx>
Codigo do documento: 24123355-19784016-443-61664b723

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - GESTAO TECNICA DO FMS/INFORMATICA

Proventos

1	SALARIO BASE	12.540,00
332	GRAT 50% LEI 849/13	1.045,00
140	HORA EXTRA	854,00
9	1/3 DE FÉRIAS	474,00
99	H-EXTRA (50%)	256,60
10	QUINQUENIO	209,00
181	SAL FAM RPPS	145,80
5	SALÁRIO FAMÍLIA	145,80

SubTotal: 15.378,76

Descontos

4	DESC. CORPREV	770,18
11	EMP BANC BRASIL	544,30
3	DESCONTO INSS	540,40
405	EMPRESTIMO B BRADESCO	298,50
425	EMPRESTIMO BRADESCO	138,70

SubTotal: 2.292,15

Verbas Remuneratórias:	15.670,48	Proventos:	15.378,76
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	291,70
		Prov + sal familia:	15.670,48
		Descontos:	2.292,15
		Total:	13.378,33

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO DO SAMU/MEDIA COPLEXIDADE

Proventos

1	SALARIO BASE	36.260,00
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	6.499,60
428	COMP. SALARIO (SAMU)	4.293,00
279	PLANTAO EXTRA 24H	2.351,25
9	1/3 DE FÉRIAS	1.771,74
46	DIF.SAL. M. ANTERIOR	1.522,00
319	GRAT. 15% LEI 849/13	1.050,00
377	GRAT 100% LEI 849/13	1.045,00
245	DEDIC.PLENA L.802/11	1.034,55
140	HORA EXTRA	356,50
10	QUINQUENIO	313,50
399	GRAT 20% LEI 849/13	209,00
292	PLANT. EXTRA NM 12 H	132,63
5	SALÁRIO FAMÍLIA	97,24

SubTotal: 56.838,77

Descontos

4	DESC. CORPREV	3.449,94
11	EMP BANC BRASIL	2.394,85



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
09/2020

12/03/2021 10:30

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://sice.pis.pis.gov.br/emp/validarDoc.aspx?CodigoDoc=201230519781916ac12-61664eb723>

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO DO SAMU/MEDIA COPLEXIDADE

Descontos

3	DESCONTO INSS	1.784,47
2	DESCONTO IRRF	1.074,96
405	EMPRESTIMO B BRADESCO	792,32
83	PENSAO ALIMETICIA	317,20
436	EMPRESTIMO CAIXA	291,99
13	EMP BANCO SANTANDER	287,00
111	EMP BANC BRASIL	260,43
12	EMP CAIXA ECONOMICA	183,86
370	SMOEPE - SIND. MOTOR	139,00

SubTotal: 10.976,10

Verbas Remuneratórias:	56.936,01	Proventos:	56.838,77
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	97,24
		Prov + sal familia:	56.936,01
		Descontos:	10.976,10
		Total:	45.959,98

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO DO HPP (ENFERMAGEM)

Proventos

1	SALARIO BASE	33.823,69
279	PLANTAO EXTRA 24H	3.612,75
412	PLANTAO EXTRA NM F	1.045,00
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	1.000,00
179	DIF. PLANTÃO MES ANT	739,00
398	GRAT 40% LEI 849/13	418,00
181	SAL FAM RPPS	145,86
292	PLANT. EXTRA NM 12 H	130,63
5	SALÁRIO FAMÍLIA	97,24
10	QUINQUENIO	60,68

SubTotal: 40.829,75

Descontos

3	DESCONTO INSS	2.350,08
4	DESC. CORPREV	1.323,78
405	EMPRESTIMO B BRADESCO	494,94
13	EMP BANCO SANTANDER	314,58
425	EMPRESTIMO BRADESCO	88,88
2	DESCONTO IRRF	74,99
439	EMP BRADESCO	20,23

SubTotal: 4.667,48



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Centro de Custos 09/2020

12/03/2021 10:30

Página:

Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDeiros FILHO
Acesse em: https://www.tce.pe.gov.br/ppp/validador.aspx?codigo_documento=24123355107840164129511664eb723

Verbas Remuneratórias:	41.072,85	Proventos:	40.829,75
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	243,10
		Prov + sal familia:	41.072,85
		Descontos:	4.667,40
		Total:	36.405,35

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO SERV. COVID 19

Proventos		
1	SALARIO BASE	190.325,00
377	GRAT 100% LEI 849/13	11.495,00
46	DIF.SAL. M. ANTERIOR	5.938,36
279	PLANTAO EXTRA 24H	5.747,50
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	3.571,50
5	SALÁRIO FAMÍLIA	3.452,02
332	GRAT 50% LEI 849/13	3.135,00
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	2.671,20
410	GRAT. LEI929/2017CCV	2.567,50
406	AJUDA DE CUSTO	1.400,00
292	PLANT. EXTRA NM 12 H	1.381,92
408	AJUDA DE CUSTO V	1.200,00
415	COMPLEMENTO SALARIO	1.080,00
428	COMP. SALARIO (SAMU)	477,00
340	GRAT 30% LEI 849/13	313,50
413	PMAQ	297,25
99	H-EXTRA (50%)	192,51
179	DIF. PLANTÃO MES ANT	192,51

SubTotal: 231.985,75

Descontos		
3	DESCONTO INSS	17.004,17
2	DESCONTO IRRF	58,60

SubTotal: 17.062,77

Verbas Remuneratórias:	235.437,77	Proventos:	231.985,75
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	3.452,02
		Prov + sal familia:	235.437,77
		Descontos:	17.062,77
		Total:	218.375,00

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO SERV. DE SAUDE/ATENÇÃO BASICA

Proventos		
1	SALARIO BASE	73.295,00
279	PLANTAO EXTRA 24H	4.441,25
410	GRAT. LEI929/2017CCV	3.800,00
438	VENCIMENTO 2	2.750,00
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	2.671,20



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
09/2020

12/03/2021 10:30

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://sccce.org.br/epg/validarDoc.aspx?CodigoDocumento=20233551078191641256166441723>

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO SERV. DE SAUDE/ATENÇÃO BASICA

Proventos

9	1/3 DE FÉRIAS	2.533,33
427	RESCISÃO DE CONTRATO	2.287,08
437	VENCIMENTO 1	2.250,00
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	2.045,00
292	PLANT. EXTRA NM 12 H	1.306,25
377	GRAT 100% LEI 849/13	1.200,00
386	FERIAS VENCIDAS	1.149,50
332	GRAT 50% LEI 849/13	1.000,00
139	13ª SALARIO PROP	670,54
5	SALÁRIO FAMÍLIA	583,44
387	1/3 FERIAS VENCIDAS	383,17
140	HORA EXTRA	325,00
340	GRAT 30% LEI 849/13	313,50
399	GRAT 20% LEI 849/13	209,00
181	SAL FAM RPPS	194,48
10	QUINQUENIO	156,75
319	GRAT. 15% LEI 849/13	156,75
413	PMAQ	152,82
388	FERIAS PROPORCIONAL	95,79
389	1/3 FERIAS PROP.	31,90

SubTotal: 103.223,86

Descontos

3	DESCONTO INSS	6.168,36
13	EMP BANCO SANTANDER	2.344,26
4	DESC. CORPREV	1.900,95
11	EMP BANC BRASIL	1.507,88
2	DESCONTO IRRF	1.082,37
83	PENSAO ALIMETICIA	595,96
405	EMPRESTIMO B BRADESO	283,29

SubTotal: 13.883,07

Verbas Remuneratórias:	104.001,78	Proventos:	103.223,86
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	777,92
		Prov + sal familia:	104.001,78
		Descontos:	13.883,07
		Total:	90.118,71

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - NUCLEO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA (NASF)

Proventos

1	SALARIO BASE	10.000,00
---	--------------	-----------

SubTotal: 10.000,00

Descontos

3	DESCONTO INSS	886,56
---	---------------	--------



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Centro de Custos 09/2020

12/03/2021 10:30

Página:

Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://receita.economia.gov.br/ppp/calidade/oc/sum>
Codigo do documento: 2d123385b7849164c21651f64eb723

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - NUCLEO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA (NASF)

Descontos

2	DESCONTO IRRF	112,32
---	---------------	--------

SubTotal: 998,88

Verbas Remuneratórias:	10.000,00	Proventos:	10.000,00
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal familia:	10.000,00
		Descontos:	998,88
		Total:	9.001,12

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA AGENTES COMUNIT. DE SAUDE (PACS)

Proventos

1	SALARIO BASE	63.255,00
444	ISALUBRIDADE 20%	8.120,00
413	PMAQ	2.260,17
9	1/3 DE FÉRIAS	560,00
5	SALÁRIO FAMÍLIA	437,58
279	PLANTAO EXTRA 24H	261,25
292	PLANT. EXTRA NM 12 H	261,25
181	SAL FAM RPPS	48,62

SubTotal: 74.717,61

Descontos

4	DESC. CORPREV	5.667,20
11	EMP BANC BRASIL	3.645,56
13	EMP BANCO SANTANDER	2.100,30
3	DESCONTO INSS	1.536,23
373	DESC. SINDACSE - ACS	812,00
12	EMP CAIXA ECONOMICA	730,70
405	EMPRESTIMO B BRADESCO	518,21
436	EMPRESTIMO CAIXA	281,89
446	EMPREST. CAIXA ECON	71,00
425	EMPRESTIMO BRADESCO	35,17

SubTotal: 15.398,26

Verbas Remuneratórias:	75.203,81	Proventos:	74.717,61
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	486,20
		Prov + sal familia:	75.203,81
		Descontos:	15.398,26
		Total:	59.805,55

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE BUCAL

Proventos

1	SALARIO BASE	9.929,87
319	GRAT. 15% LEI 849/13	337,50
413	PMAQ	243,43



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
09/2020

12/03/2021 10:30

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://efce.ig.p.br/epd/validaDoc.aspx?CodigoDoc=202103121230510784916ac12-61f694eb723>

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE BUCAL

Proventos

10	QUINQUENIO	106,74
5	SALÁRIO FAMÍLIA	48,62

SubTotal: 10.617,54

Descontos

4	DESC. CORPREV	1.026,21
11	EMP BANC BRASIL	656,21
13	EMP BANCO SANTANDER	200,00
3	DESCONTO INSS	78,38
2	DESCONTO IRRF	1,48

SubTotal: 1.962,28

Verbas Remuneratórias:	10.666,16	Proventos:	10.617,54
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	48,62
		Prov + sal familia:	10.666,16
		Descontos:	1.962,28
		Total:	8.703,88

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA (PSF)

Proventos

1	SALARIO BASE	110.785,00
413	PMAQ	2.407,22
415	COMPLEMENTO SALARIO	1.340,15
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	1.000,00
319	GRAT. 15% LEI 849/13	493,50
398	GRAT 40% LEI 849/13	418,00
245	DEDIC.PLENA L.802/11	344,85
5	SALÁRIO FAMÍLIA	97,24
181	SAL FAM RPPS	48,62

SubTotal: 116.788,72

Descontos

3	DESCONTO INSS	8.220,55
2	DESCONTO IRRF	8.150,41
11	EMP BANC BRASIL	2.355,46
4	DESC. CORPREV	1.988,78
14	PENSÃO ALIMENTÍCIA	313,50

SubTotal: 21.028,70

Verbas Remuneratórias:	116.934,58	Proventos:	116.788,72
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	145,86
		Prov + sal familia:	116.934,58
		Descontos:	21.028,70
		Total:	95.905,88

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA VIGILANCIA SANITARIA



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
09/2020

12/03/2021 10:30

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON B...
Acesse em: <https://stce.pe.gov.br/ep/validaDocumento>
Codigo do documento: 2d123c5-ba78-4916-9d72-611664eb723

Proventos		
1	SALARIO BASE	4.513,79
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	381,60
10	QUINQUENIO	52,25
5	SALÁRIO FAMÍLIA	48,64

SubTotal: 4.947,64

Descontos		
4	DESC. CORPREV	272,33
3	DESCONTO INSS	191,10

SubTotal: 463,43

Verbas Remuneratórias:	4.996,26	Proventos:	4.947,64
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	48,64
		Prov + sal familia:	4.996,28
		Descontos:	463,43
		Total:	4.532,79

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA E AMBIENTAL

Proventos		
1	SALARIO BASE	1.500,00
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	500,00

SubTotal: 2.000,00

Descontos		
3	DESCONTO INSS	164,33

SubTotal: 164,33

Verbas Remuneratórias:	2.000,00	Proventos:	2.000,00
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal familia:	2.000,00
		Descontos:	164,33
		Total:	1.835,67



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
10/2020

12/03/2021 10:31

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAMIL GONSALVES LAGES, IVA DECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://sede.ce.gov.br/epg/validarDoc.shtm>
Codigo do documento: 2412335-18784016-43-616648773

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - GESTAO TECNICA DO FMS/INFORMATICA

Proventos

1	SALARIO BASE	12.540,00
332	GRAT 50% LEI 849/13	1.045,00
140	HORA EXTRA	854,00
410	GRAT. LEI929/2017CCV	598,97
245	DEDIC.PLENA L.802/11	344,87
10	QUINQUENIO	209,00
181	SAL FAM RPPS	145,86
5	SALÁRIO FAMÍLIA	97,24

SubTotal: 15.591,77

Descontos

4	DESC. CORPREV	808,11
11	EMP BANC BRASIL	544,30
3	DESCONTO INSS	517,30
405	EMPRESTIMO B BRADESCO	298,50
425	EMPRESTIMO BRADESCO	138,75

SubTotal: 2.306,98

Verbas Remuneratórias:	15.834,87	Proventos:	15.591,77
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	243,10
		Prov + sal familia:	15.834,87
		Descontos:	2.306,98
		Total:	13.527,89

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO DO SAMU/MEDIA COPLEXIDADE

Proventos

1	SALARIO BASE	36.260,00
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	6.499,60
428	COMP. SALARIO (SAMU)	4.293,00
279	PLANTAO EXTRA 24H	1.567,50
319	GRAT. 15% LEI 849/13	1.050,00
408	AJUDA DE CUSTO V	1.045,00
377	GRAT 100% LEI 849/13	1.045,00
245	DEDIC.PLENA L.802/11	1.034,55
46	DIF.SAL. M. ANTERIOR	717,00
140	HORA EXTRA	356,50
9	1/3 DE FÉRIAS	348,33
10	QUINQUENIO	313,50
399	GRAT 20% LEI 849/13	209,00
292	PLANT. EXTRA NM 12 H	130,62
5	SALÁRIO FAMÍLIA	97,24

SubTotal: 54.869,60

Descontos

4	DESC. CORPREV	3.507,41
---	---------------	----------



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
10/2020

12/03/2021 10:31

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSAI
Acesse em: https://gce.fpf.gov.br/validarDocumento.aspx?CodigoDocumento=2d1223c5-5b17-4916-af17-651f64eb723

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO DO SAMU/MEDIA COPLEXIDADE

Descontos

11	EMP BANC BRASIL	2.394,85
3	DESCONTO INSS	1.662,99
2	DESCONTO IRRF	1.048,74
405	EMPRESTIMO B BRADESCO	792,32
83	PENSAO ALIMETICIA	317,20
436	EMPRESTIMO CAIXA	291,99
13	EMP BANCO SANTANDER	287,00
111	EMP BANC BRASIL	260,43
12	EMP CAIXA ECONOMICA	183,86
370	SMOEPE - SIND. MOTOR	139,08
276	FALTAS PLANTAO 12H.	130,62

SubTotal: 11.016,49

Verbas Remuneratórias:	54.966,84	Proventos:	54.869,69
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	97,24
		Prov + sal familia:	54.966,84
		Descontos:	11.016,49
		Total:	43.950,30

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO DO HPP (ENFERMAGEM)

Proventos

1	SALARIO BASE	32.623,69
279	PLANTAO EXTRA 24H	5.536,25
412	PLANTAO EXTRA NM F	1.045,00
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	1.000,00
179	DIF. PLANTÃO MES ANT	739,00
132	SALARIO DIAS	600,00
398	GRAT 40% LEI 849/13	418,00
9	1/3 DE FÉRIAS	348,33
408	AJUDA DE CUSTO V	200,00
292	PLANT. EXTRA NM 12 H	130,62
181	SAL FAM RPPS	97,24
10	QUINQUENIO	60,68
5	SALÁRIO FAMÍLIA	48,62

SubTotal: 42.701,57

Descontos

3	DESCONTO INSS	2.454,36
4	DESC. CORPREV	1.369,43
405	EMPRESTIMO B BRADESCO	494,94
13	EMP BANCO SANTANDER	314,58
2	DESCONTO IRRF	100,10
425	EMPRESTIMO BRADESCO	88,88
439	EMP BRADESCO	20,23



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
10/2020

12/03/2021 10:31

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
 Acesse em: https://se.tcepe.gov.br/ppa/validaDoc.aspx?CodigoDocumento=2023355107810169169126116648723

SubTotal:		4.842,52
Verbas Remuneratórias:	42.847,43	Proventos: 42.701,50
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família: 145,80
		Prov + sal familia: 42.847,40
		Descontos: 4.842,50
		Total: 38.004,90

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO SERV. COVID 19		
Proventos		
1	SALARIO BASE	193.625,00
377	GRAT 100% LEI 849/13	13.740,00
279	PLANTAO EXTRA 24H	3.657,50
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	3.571,50
5	SALÁRIO FAMÍLIA	3.452,02
332	GRAT 50% LEI 849/13	3.135,00
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	3.052,80
408	AJUDA DE CUSTO V	1.800,00
415	COMPLEMENTO SALARIO	1.700,00
447	SALARIO MES ANTERIOR	1.650,00
292	PLANT. EXTRA NM 12 H	1.533,09
406	AJUDA DE CUSTO	1.400,00
46	DIF.SAL. M. ANTERIOR	1.175,60
99	H-EXTRA (50%)	670,22
410	GRAT. LEI929/2017CCV	522,50
428	COMP. SALARIO (SAMU)	477,00
413	PMAQ	348,19
340	GRAT 30% LEI 849/13	313,50
SubTotal:		232.371,90

Descontos		
3	DESCONTO INSS	17.552,39
276	FALTAS PLANTAO 12H.	261,25
2	DESCONTO IRRF	133,42
SubTotal:		17.947,06

Verbas Remuneratórias:	235.823,92	Proventos:	232.371,90
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	3.452,02
		Prov + sal familia:	235.823,92
		Descontos:	17.947,06
		Total:	217.876,86

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO SERV. DE SAUDE/ATENÇÃO BASICA		
Proventos		
1	SALARIO BASE	73.295,00
410	GRAT. LEI929/2017CCV	3.800,00
438	VENCIMENTO 2	2.750,00



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
10/2020

12/03/2021 10:31

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://sede.cef.pe.gov.br/emp/validaDoc.aspx?CodigoDocumento=2012335-10778-1016412-616644723>

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO SERV. DE SAUDE/ATENCAO BASICA

Proventos

239	GRAT.MOT.LEI 804/11	2.671,20
437	VENCIMENTO 1	2.250,00
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	2.045,00
377	GRAT 100% LEI 849/13	1.200,00
386	FERIAS VENCIDAS	1.097,80
332	GRAT 50% LEI 849/13	1.000,00
5	SALÁRIO FAMÍLIA	875,16
279	PLANTAO EXTRA 24H	783,75
139	13ª SALARIO PROP	457,42
292	PLANT. EXTRA NM 12 H	411,24
387	1/3 FERIAS VENCIDAS	365,99
140	HORA EXTRA	325,00
340	GRAT 30% LEI 849/13	313,50
388	FERIAS PROPORCIONAL	274,45
399	GRAT 20% LEI 849/13	209,00
10	QUINQUENIO	156,75
319	GRAT. 15% LEI 849/13	156,75
413	PMAQ	152,82
181	SAL FAM RPPS	145,86
389	1/3 FERIAS PROP.	91,48

SubTotal: 93.807,09

Descontos

3	DESCONTO INSS	5.774,87
13	EMP BANCO SANTANDER	2.344,26
4	DESC. CORPREV	1.639,89
11	EMP BANC BRASIL	1.507,88
2	DESCONTO IRRF	1.069,37
83	PENSAO ALIMETICIA	595,96
405	EMPRESTIMO B BRADESO	283,29

SubTotal: 13.215,52

Verbas Remuneratórias:	94.828,11	Proventos:	93.807,09
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	1.021,02
		Prov + sal familia:	94.828,11
		Descontos:	13.215,52
		Total:	81.612,59

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - NUCLEO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA (NASF)

Proventos

1	SALARIO BASE	10.000,00
---	--------------	-----------

SubTotal: 10.000,00

Descontos

3	DESCONTO INSS	886,56
---	---------------	--------



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
10/2020

12/03/2021 10:31

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://receita.economia.gov.br/ppp/validador>
Código do documento: 2d123305ba7849164c251f64eb723

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - NUCLEO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA (NASF)

Descontos

2 DESCONTO IRRF 112,32

SubTotal: 998,88

Verbas Remuneratórias:	10.000,00	Proventos:	10.000,00
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal familia:	10.000,00
		Descontos:	998,88
		Total:	9.001,12

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA AGENTES COMUNIT. DE SAUDE (PACS)

Proventos

1	SALARIO BASE	61.855,00
444	ISALUBRIDADE 20%	7.840,00
9	1/3 DE FÉRIAS	2.240,00
413	PMAQ	2.209,17
5	SALÁRIO FAMÍLIA	486,20
99	H-EXTRA (50%)	285,20
292	PLANT. EXTRA NM 12 H	130,62
181	SAL FAM RPPS	48,62

SubTotal: 74.559,99

Descontos

4	DESC. CORPREV	5.482,40
11	EMP BANC BRASIL	2.954,07
13	EMP BANCO SANTANDER	2.100,30
3	DESCONTO INSS	1.526,62
373	DESC. SINDACSE - ACS	784,00
12	EMP CAIXA ECONOMICA	730,70
405	EMPRESTIMO B BRADESCO	518,21
436	EMPRESTIMO CAIXA	281,89
446	EMPREST. CAIXA ECON	71,00
425	EMPRESTIMO BRADESCO	35,17

SubTotal: 14.484,36

Verbas Remuneratórias:	75.094,81	Proventos:	74.559,99
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	534,82
		Prov + sal familia:	75.094,81
		Descontos:	14.484,36
		Total:	60.610,45

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE BUCAL

Proventos

1	SALARIO BASE	9.929,87
9	1/3 DE FÉRIAS	750,00
319	GRAT. 15% LEI 849/13	337,50



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
10/2020

12/03/2021 10:31

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONCALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://sccce.org.br/ppp/validaDoc.aspx?CodigoDocumento=21023058789016ac12-611664eb723>

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE BUCAL

Proventos

413	PMAQ	243,43
10	QUINQUENIO	106,74
5	SALÁRIO FAMÍLIA	48,62

SubTotal: 11.367,54

Descontos

4	DESC. CORPREV	1.026,21
11	EMP BANC BRASIL	656,21
13	EMP BANCO SANTANDER	200,00
3	DESCONTO INSS	78,30
2	DESCONTO IRRF	1,46

SubTotal: 1.962,28

Verbas Remuneratórias:	11.416,16	Proventos:	11.367,54
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	48,62
		Prov + sal familia:	11.416,16
		Descontos:	1.962,28
		Total:	9.453,88

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA (PSF)

Proventos

1	SALARIO BASE	110.785,00
418	PLANTÃO EXTRA MEDC.	10.080,00
413	PMAQ	2.407,22
415	COMPLEMENTO SALARIO	1.340,15
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	1.000,00
319	GRAT. 15% LEI 849/13	493,50
398	GRAT 40% LEI 849/13	418,00
245	DEDIC.PLENA L.802/11	344,85
5	SALÁRIO FAMÍLIA	97,24
181	SAL FAM RPPS	48,62

SubTotal: 126.868,72

Descontos

3	DESCONTO INSS	8.220,55
2	DESCONTO IRRF	8.150,41
11	EMP BANC BRASIL	2.355,46
4	DESC. CORPREV	1.988,78
14	PENSÃO ALIMENTÍCIA	313,50

SubTotal: 21.028,70



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
10/2020

12/03/2021 10:31

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, VALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
 Acesso em: 12/03/2021 10:31:00
 URL: http://www.saojosedobonfim.pe.gov.br/ppp/validador/validar_documento.asp?codigo_documento=20231051478491603616648723

Verbas Remuneratórias:	127.014,58	Proventos:	126.868,77
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	145,80
		Prov + sal familia:	127.014,58
		Descontos:	21.028,77
		Total:	105.985,80

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA VIGILANCIA SANITARIA

Proventos		
1	SALARIO BASE	4.513,79
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	381,60
10	QUINQUENIO	52,25
5	SALÁRIO FAMÍLIA	48,62

SubTotal:		4.947,64
------------------	--	-----------------

Descontos		
4	DESC. CORPREV	272,37
3	DESCONTO INSS	191,10

SubTotal:		463,47
------------------	--	---------------

Verbas Remuneratórias:	4.996,26	Proventos:	4.947,64
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	48,62
		Prov + sal familia:	4.996,26
		Descontos:	463,47
		Total:	4.532,79

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA E AMBIENTAL

Proventos		
1	SALARIO BASE	1.500,00
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	500,00

SubTotal:		2.000,00
------------------	--	-----------------

Descontos		
3	DESCONTO INSS	164,33

SubTotal:		164,33
------------------	--	---------------

Verbas Remuneratórias:	2.000,00	Proventos:	2.000,00
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal familia:	2.000,00
		Descontos:	164,33
		Total:	1.835,67



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
11/2020

12/03/2021 10:31

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONCALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://sede.ce.gov.br/emp/validarDoc.aspx?Codigo=documento:2021235-1078191-002-01664b723>

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - GESTAO TECNICA DO FMS/INFORMATICA

Proventos

1	SALARIO BASE	12.540,00
332	GRAT 50% LEI 849/13	1.045,00
140	HORA EXTRA	854,00
408	AJUDA DE CUSTO V	427,80
9	1/3 DE FÉRIAS	348,33
245	DEDIC.PLENA L.802/11	344,85
10	QUINQUENIO	209,00
181	SAL FAM RPPS	145,86
5	SALÁRIO FAMÍLIA	145,86

SubTotal: 15.768,98

Descontos

4	DESC. CORPREV	808,11
11	EMP BANC BRASIL	544,30
3	DESCONTO INSS	517,30
405	EMPRESTIMO B BRADESCO	298,52
425	EMPRESTIMO BRADESCO	138,75

SubTotal: 2.306,98

Verbas Remuneratórias:	16.060,70	Proventos:	15.768,98
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	291,72
		Prov + sal familia:	16.060,70
		Descontos:	2.306,98
		Total:	13.753,72

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO DO SAMU/MEDIA COPLEXIDADE

Proventos

1	SALARIO BASE	36.260,00
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	6.499,60
428	COMP. SALARIO (SAMU)	4.293,00
319	GRAT. 15% LEI 849/13	1.050,00
377	GRAT 100% LEI 849/13	1.045,00
245	DEDIC.PLENA L.802/11	1.034,55
279	PLANTAO EXTRA 24H	783,75
179	DIF. PLANTÃO MES ANT	522,00
46	DIF.SAL. M. ANTERIOR	477,00
140	HORA EXTRA	356,50
9	1/3 DE FÉRIAS	348,33
10	QUINQUENIO	313,50
399	GRAT 20% LEI 849/13	209,00
5	SALÁRIO FAMÍLIA	97,24

SubTotal: 53.192,23

Descontos

4	DESC. CORPREV	3.449,94
---	---------------	----------



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
11/2020

12/03/2021 10:31

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONCALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://gce.fcg.pe.gov.br/emp/validarDoc.aspx?CodigoDocumento=21233578784916ac72-611664eb723>

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO DO SAMU/MEDIA COPLEXIDADE

Descontos

11	EMP BANC BRASIL	2.394,85
3	DESCONTO INSS	1.676,68
2	DESCONTO IRRF	1.049,78
405	EMPRESTIMO B BRADESCO	792,37
83	PENSAO ALIMETICIA	317,20
436	EMPRESTIMO CAIXA	291,99
13	EMP BANCO SANTANDER	287,00
111	EMP BANC BRASIL	260,40
12	EMP CAIXA ECONOMICA	183,80
370	SMOEPE - SIND. MOTOR	139,08

SubTotal: 10.843,13

Verbas Remuneratórias:	53.289,47	Proventos:	53.192,20
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	97,20
		Prov + sal familia:	53.289,40
		Descontos:	10.843,13
		Total:	42.446,30

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO DO HPP (ENFERMAGEM)

Proventos

1	SALARIO BASE	32.623,69
279	PLANTAO EXTRA 24H	3.031,25
412	PLANTAO EXTRA NM F	1.045,00
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	1.000,00
408	AJUDA DE CUSTO V	730,00
398	GRAT 40% LEI 849/13	418,00
9	1/3 DE FÉRIAS	348,33
292	PLANT. EXTRA NM 12 H	150,00
181	SAL FAM RPPS	145,86
5	SALÁRIO FAMÍLIA	97,24
10	QUINQUENIO	60,68

SubTotal: 39.406,95

Descontos

3	DESCONTO INSS	2.112,41
4	DESC. CORPREV	1.323,78
405	EMPRESTIMO B BRADESCO	494,94
13	EMP BANCO SANTANDER	314,58
425	EMPRESTIMO BRADESCO	88,88
2	DESCONTO IRRF	28,08
439	EMP BRADESCO	20,23

SubTotal: 4.382,90



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
11/2020

12/03/2021 10:31

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
 Acesse em: https://www.tce.pe.gov.br/ppp/validador.aspx?codigo_documento=2412335-1-178-1016-412-51664eb723

Verbas Remuneratórias:	39.650,05	Proventos:	39.406,94
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	243,16
		Prov + sal familia:	39.650,09
		Descontos:	4.382,98
		Total:	35.267,11

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO SERV. COVID 19

Proventos		
1	SALARIO BASE	199.895,00
377	GRAT 100% LEI 849/13	13.740,00
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	4.407,50
5	SALÁRIO FAMÍLIA	3.792,36
332	GRAT 50% LEI 849/13	3.657,50
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	3.052,80
279	PLANTAO EXTRA 24H	1.828,25
415	COMPLEMENTO SALARIO	1.700,00
447	SALARIO MES ANTERIOR	1.650,00
99	H-EXTRA (50%)	1.426,00
406	AJUDA DE CUSTO	1.400,00
292	PLANT. EXTRA NM 12 H	653,10
46	DIF.SAL. M. ANTERIOR	570,00
410	GRAT. LEI929/2017CCV	522,50
428	COMP. SALARIO (SAMU)	477,00
413	PMAQ	458,01
340	GRAT 30% LEI 849/13	313,50
SubTotal:		235.751,16

Descontos		
3	DESCONTO INSS	17.955,88
449	FALTA PLANTAO 24H.	261,25
276	FALTAS PLANTAO 12H.	206,25
2	DESCONTO IRRF	115,48
SubTotal:		18.538,86

Verbas Remuneratórias:	239.804,77	Proventos:	235.751,16
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	3.792,36
		Prov + sal familia:	239.543,52
		Descontos:	18.538,86
		Total:	221.004,66

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO SERV. DE SAUDE/ATENÇÃO BASICA

Proventos		
1	SALARIO BASE	75.385,00
410	GRAT. LEI929/2017CCV	3.800,00
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	3.434,40
438	VENCIMENTO 2	2.750,00



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
11/2020

12/03/2021 10:31

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONCALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://sede.ce.gov.br/emp/validarDoc.aspx?CodigoDocumento=2012305107849164419-616640723>

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO SERV. DE SAUDE/ATENCAO BASICA

Proventos

437	VENCIMENTO 1	2.250,00
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	2.045,00
279	PLANTAO EXTRA 24H	1.605,75
377	GRAT 100% LEI 849/13	1.200,00
332	GRAT 50% LEI 849/13	1.000,00
5	SALÁRIO FAMÍLIA	875,10
46	DIF.SAL. M. ANTERIOR	600,00
99	H-EXTRA (50%)	570,40
9	1/3 DE FÉRIAS	348,33
140	HORA EXTRA	325,00
340	GRAT 30% LEI 849/13	313,50
399	GRAT 20% LEI 849/13	209,00
10	QUINQUENIO	156,75
319	GRAT. 15% LEI 849/13	156,75
413	PMAQ	152,82
181	SAL FAM RPPS	145,80
292	PLANT. EXTRA NM 12 H	130,62

SubTotal: 96.433,32

Descontos

3	DESCONTO INSS	5.998,54
13	EMP BANCO SANTANDER	2.344,20
4	DESC. CORPREV	1.524,79
11	EMP BANC BRASIL	1.507,88
2	DESCONTO IRRF	1.069,37
83	PENSAO ALIMETICIA	595,96
14	PENSÃO ALIMENTÍCIA	292,60
405	EMPRESTIMO B BRADESO	283,29

SubTotal: 13.616,69

Verbas Remuneratórias:	97.454,34	Proventos:	96.433,32
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	1.021,02
		Prov + sal familia:	97.454,34
		Descontos:	13.616,69
		Total:	83.837,65

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - NUCLEO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA (NASF)

Proventos

1	SALARIO BASE	10.000,00
---	--------------	-----------

SubTotal: 10.000,00

Descontos

3	DESCONTO INSS	886,56
2	DESCONTO IRRF	112,32

SubTotal: 998,88



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
11/2020

12/03/2021 10:31

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
 Acesso em: http://www.tce.pe.gov.br/ppp/validador.aspx?codigo_documento=2412335-5-1078-1016-9872-51664eb723

Verbas Remuneratórias:	10.000,00	Proventos:	10.000,00
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal familia:	10.000,00
		Descontos:	998,88
		Total:	9.001,12

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA AGENTES COMUNIT. DE SAUDE (PACS)		
Proventos		
1	SALARIO BASE	61.855,00
444	ISALUBRIDADE 20%	7.840,00
413	PMAQ	2.239,67
5	SALÁRIO FAMÍLIA	486,20
292	PLANT. EXTRA NM 12 H	261,20
181	SAL FAM RPPS	48,62

SubTotal:		72.195,92
------------------	--	------------------

Descontos		
4	DESC. CORPREV	5.482,40
11	EMP BANC BRASIL	2.652,97
13	EMP BANCO SANTANDER	2.100,30
3	DESCONTO INSS	1.512,73
373	DESC. SINDACSE - ACS	784,00
12	EMP CAIXA ECONOMICA	730,70
405	EMPRESTIMO B BRADESCO	518,27
436	EMPRESTIMO CAIXA	281,89
446	EMPREST. CAIXA ECON	71,00
425	EMPRESTIMO BRADESCO	35,17

SubTotal:		14.169,37
------------------	--	------------------

Verbas Remuneratórias:	72.730,74	Proventos:	72.195,92
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	534,82
		Prov + sal familia:	72.730,74
		Descontos:	14.169,37
		Total:	58.561,37

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE BUCAL		
Proventos		
1	SALARIO BASE	9.929,87
448	DIF. INSAL. 2020	2.179,80
319	GRAT. 15% LEI 849/13	337,50
413	PMAQ	238,33
444	ISALUBRIDADE 20%	217,97
10	QUINQUENIO	106,74
5	SALÁRIO FAMÍLIA	48,62

SubTotal:		13.010,21
------------------	--	------------------

Descontos		
-----------	--	--



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
11/2020

12/03/2021 10:31

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://stece.ce.br/portal/validarDocumento>
Codigo do documento: 241233-5-1478-1016-2017-011664eb723

4	DESC. CORPREV	1.289,96
11	EMP BANC BRASIL	656,21
13	EMP BANCO SANTANDER	200,00
3	DESCONTO INSS	78,30
2	DESCONTO IRRF	66,68

SubTotal: 2.291,23

Verbas Remuneratórias:	13.058,83	Proventos:	13.010,21
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	48,66
		Prov + sal familia:	13.058,87
		Descontos:	2.291,23
		Total:	10.767,64

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA (PSF)

Proventos		
1	SALARIO BASE	110.785,00
418	PLANTÃO EXTRA MEDC.	10.080,00
413	PMAQ	2.271,90
415	COMPLEMENTO SALARIO	1.340,15
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	1.000,00
408	AJUDA DE CUSTO V	739,00
319	GRAT. 15% LEI 849/13	493,50
398	GRAT 40% LEI 849/13	418,00
245	DEDIC.PLENA L.802/11	344,80
5	SALÁRIO FAMÍLIA	97,24
181	SAL FAM RPPS	48,62

SubTotal: 127.472,40

Descontos		
3	DESCONTO INSS	8.220,55
2	DESCONTO IRRF	8.150,41
11	EMP BANC BRASIL	2.355,46
4	DESC. CORPREV	1.988,78
14	PENSÃO ALIMENTÍCIA	313,50
276	FALTAS PLANTAO 12H.	206,25

SubTotal: 21.234,95

Verbas Remuneratórias:	127.618,26	Proventos:	127.472,40
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	145,86
		Prov + sal familia:	127.618,26
		Descontos:	21.234,95
		Total:	106.383,31

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA VIGILANCIA SANITARIA

Proventos		
1	SALARIO BASE	4.513,79
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	381,60



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
11/2020

12/03/2021 10:31

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONÇALVES LAGES, VALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://pse.cce.pb.gov.br/pp/validaDoc.aspx?ean=C419064326516644723>

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA VIGILANCIA SANITARIA

Proventos		
10	QUINQUENIO	52,25
5	SALÁRIO FAMÍLIA	48,62

SubTotal: 4.947,64

Descontos		
4	DESC. CORPREV	272,37
3	DESCONTO INSS	191,10

SubTotal: 463,47

Verbas Remuneratórias:	4.996,26	Proventos:	4.947,64
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	48,62
		Prov + sal familia:	4.996,26
		Descontos:	463,47
		Total:	4.532,79

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA E AMBIENTAL

Proventos		
1	SALARIO BASE	1.500,00
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	500,00

SubTotal: 2.000,00

Descontos		
3	DESCONTO INSS	164,33

SubTotal: 164,33

Verbas Remuneratórias:	2.000,00	Proventos:	2.000,00
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal familia:	2.000,00
		Descontos:	164,33
		Total:	1.835,67



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
11/2020

12/03/2021 10:31

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <http://seu.cnpj.gov.br/ppp/validarDocSemCodigo.do>
Codigo do documento: 2112305-1678-496-ac2a-c6166467280

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

Bruto: 155.278,62
Base: 146.728,45
Patronal: 27.878,41
Sal. Fam: 534,82
PATRONAL Suplementar: 0,00

Ativo: 16.140,13
RECOLHER: 44.018,54
Nº de Funcionários: 88

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

Bruto: 0,00
Base: 0,00
Patronal: 0,00
Sal. Fam: 0,00
PATRONAL Suplementar: 0,00

Ativo: 0,00
RECOLHER: 0,00
Nº de Funcionários: 88

REGIME GERAL DA PREVIDÊNCIA (INSS)

Bruto: 521.123,55
Base INSS: 490.024,67
BASE OUTRA FONTE: 0,00
Patronal INSS: 107.805,43
Servidor INSS: 39.314,46
Sal. Fam: 5.688,54
Nº de Funcionários: 334

BASE E DESCONTO IRRF

Base IRRF: 157.332,20
Valor IRRF: 10.592,10
Nº de Funcionários: 334

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

Bruto: 0,00
Nº de Funcionários: 334

Total de Proventos: 676.402,17
Sal Família: 6.223,36
Proventos - Sal. Fam: 670.178,81
Licença Médica: 0,00
Licença Maternidade: 0,00
Patr. Efet. Comissão: 62.154,38
Verbas Remuneratórias: 676.402,17
Verbas Indenizatórias: 0,00

Total de Descontos: 89.010,70
Líquido: 587.391,30
Nº de Funcionários: 422
Nº de Homens: 211
Nº de Mulheres: 211



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
12/2020

12/03/2021 10:32

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAMIL GONSALVES LAGES, IVA DECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://sede.ce.gov.br/epg/validarDoc.aspx?CodigoDocumento=2012335-18784816-483-641664b72>

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - GESTAO TECNICA DO FMS/INFORMATICA

Proventos

1	SALARIO BASE	8.360,00
332	GRAT 50% LEI 849/13	1.045,00
140	HORA EXTRA	854,00
245	DEDIC.PLENA L.802/11	344,80
99	H-EXTRA (50%)	285,20
10	QUINQUENIO	209,00
181	SAL FAM RPPS	145,86
5	SALÁRIO FAMÍLIA	48,62

SubTotal: 11.098,05

Descontos

4	DESC. CORPREV	839,48
11	EMP BANC BRASIL	544,30
405	EMPRESTIMO B BRADESCO	298,52
3	DESCONTO INSS	203,78
425	EMPRESTIMO BRADESCO	138,75

SubTotal: 2.024,83

Verbas Remuneratórias:	11.292,53	Proventos:	11.098,05
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	194,48
		Prov + sal familia:	11.292,53
		Descontos:	2.024,83
		Total:	9.267,70

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO DO SAMU/MEDIA COPLEXIDADE

Proventos

1	SALARIO BASE	35.215,00
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	6.499,60
428	COMP. SALARIO (SAMU)	3.816,00
279	PLANTAO EXTRA 24H	1.567,50
319	GRAT. 15% LEI 849/13	1.050,00
377	GRAT 100% LEI 849/13	1.045,00
245	DEDIC.PLENA L.802/11	689,70
9	1/3 DE FÉRIAS	492,95
46	DIF.SAL. M. ANTERIOR	477,00
140	HORA EXTRA	356,50
10	QUINQUENIO	313,50
399	GRAT 20% LEI 849/13	209,00
5	SALÁRIO FAMÍLIA	145,86

SubTotal: 51.731,75

Descontos

449	FALTA PLANTAO 24H.	3.917,25
4	DESC. CORPREV	3.440,74
11	EMP BANC BRASIL	2.394,85



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
12/2020

12/03/2021 10:32

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://sccce.org.br/gov.br/emp/validarDoc.aspx?CodigoDocumento=2d122c5-1b78-4916-ac12-651664eb723>

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO DO SAMU/MEDIA COPLEXIDADE

Descontos		
3	DESCONTO INSS	1.569,12
2	DESCONTO IRRF	1.074,96
405	EMPRESTIMO B BRADESCO	792,32
83	PENSAO ALIMETICIA	317,20
436	EMPRESTIMO CAIXA	291,90
13	EMP BANCO SANTANDER	287,00
111	EMP BANC BRASIL	260,43
12	EMP CAIXA ECONOMICA	183,86
370	SMOEPE - SIND. MOTOR	139,00

SubTotal: 14.668,80

Verbas Remuneratórias:	55.794,86	Proventos:	51.731,76
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	145,86
		Prov + sal familia:	51.877,62
		Descontos:	14.668,80
		Total:	37.208,82

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO DO HPP (ENFERMAGEM)

Proventos		
1	SALARIO BASE	30.973,66
279	PLANTAO EXTRA 24H	3.173,25
412	PLANTAO EXTRA NM F	1.045,00
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	1.000,00
398	GRAT 40% LEI 849/13	418,00
181	SAL FAM RPPS	145,86
5	SALÁRIO FAMÍLIA	97,24
10	QUINQUENIO	60,68

SubTotal: 36.670,62

Descontos		
3	DESCONTO INSS	1.993,36
4	DESC. CORPREV	1.323,78
405	EMPRESTIMO B BRADESCO	494,94
13	EMP BANCO SANTANDER	314,58
425	EMPRESTIMO BRADESCO	88,88
439	EMP BRADESCO	20,23
2	DESCONTO IRRF	18,37

SubTotal: 4.254,14

Verbas Remuneratórias:	36.913,72	Proventos:	36.670,62
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	243,10
		Prov + sal familia:	36.913,72
		Descontos:	4.254,14
		Total:	32.659,58



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
12/2020

12/03/2021 10:32

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONÇALVES LAGES, IVAN DECI HIPOLITO DE MENEZES FILHO
Acesse em: <https://sede.ce.gov.br/emp/validarDoc.aspx?CodigoDocumento=24123355107781016-ac12-61664eb724>

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO SERV. COVID 19

Proventos

1	SALARIO BASE	90.500,00
377	GRAT 100% LEI 849/13	7.470,00
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	4.407,50
279	PLANTAO EXTRA 24H	2.873,28
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	2.671,20
5	SALÁRIO FAMÍLIA	2.139,28
132	SALARIO DIAS	1.365,00
415	COMPLEMENTO SALARIO	1.080,00
332	GRAT 50% LEI 849/13	1.045,00
410	GRAT. LEI929/2017CCV	1.045,00
406	AJUDA DE CUSTO	600,00
46	DIF.SAL. M. ANTERIOR	570,00
428	COMP. SALARIO (SAMU)	477,00
99	H-EXTRA (50%)	427,80
340	GRAT 30% LEI 849/13	313,50
292	PLANT. EXTRA NM 12 H	261,28

SubTotal: 115.106,50

Descontos

3	DESCONTO INSS	8.739,51
44	FALTAS DIAS	69,66
2	DESCONTO IRRF	35,50

SubTotal: 8.844,67

Verbas Remuneratórias:	117.245,78	Proventos:	115.106,50
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	2.139,28
		Prov + sal familia:	117.245,78
		Descontos:	8.844,67
		Total:	108.401,11

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO SERV. DE SAUDE/ATENÇÃO BASICA

Proventos

1	SALARIO BASE	55.690,00
410	GRAT. LEI929/2017CCV	3.800,00
377	GRAT 100% LEI 849/13	3.200,00
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	3.052,80
175	13º SALÁRIO	2.850,00
438	VENCIMENTO 2	2.750,00
437	VENCIMENTO 1	2.250,00
279	PLANTAO EXTRA 24H	1.828,75
5	SALÁRIO FAMÍLIA	583,44
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	500,00
9	1/3 DE FÉRIAS	348,33
140	HORA EXTRA	325,00



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
12/2020

12/03/2021 10:32

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAMIL GONSALVES LAGES, IVA DECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://sede.leg.br/gov.br/epd/validarDoc.aspx?CodigoDocumento: 2012335-13784816-43-0016649723>

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO SERV. DE SAUDE/ATENCAO BASICA

Proventos		
399	GRAT 20% LEI 849/13	209,00
10	QUINQUENIO	156,75
319	GRAT. 15% LEI 849/13	156,75
181	SAL FAM RPPS	145,86

SubTotal: 77.117,38

Descontos		
3	DESCONTO INSS	4.611,85
11	EMP BANC BRASIL	1.507,88
4	DESC. CORPREV	1.496,11
83	PENSAO ALIMETICIA	595,96
449	FALTA PLANTAO 24H.	522,00
14	PENSÃO ALIMENTÍCIA	292,60
405	EMPRESTIMO B BRADESO	283,29
13	EMP BANCO SANTANDER	244,20
2	DESCONTO IRRF	132,85

SubTotal: 9.686,84

Verbas Remuneratórias:	78.368,68	Proventos:	77.117,38
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	729,36
		Prov + sal familia:	77.846,68
		Descontos:	9.686,84
		Total:	68.159,84

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - NUCLEO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA (NASF)

Proventos		
1	SALARIO BASE	5.000,00

SubTotal: 5.000,00

Descontos		
3	DESCONTO INSS	443,28
2	DESCONTO IRRF	56,16

SubTotal: 499,44

Verbas Remuneratórias:	5.000,00	Proventos:	5.000,00
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal familia:	5.000,00
		Descontos:	499,44
		Total:	4.500,56

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA AGENTES COMUNIT. DE SAUDE (PACS)

Proventos		
1	SALARIO BASE	54.540,00
444	ISALUBRIDADE 20%	7.840,00
9	1/3 DE FÉRIAS	560,00
5	SALÁRIO FAMÍLIA	388,96



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
12/2020

12/03/2021 10:32

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA
Acesse em: <https://receita.fazenda.gov.br/epp/validaDoc.aspx?CodigoDocumento=2112356104784906050616646723>

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA AGENTES COMUNIT. DE SAUDE (PACS)

Proventos		
181	SAL FAM RPPS	48,62

SubTotal: 62.940,00

Descontos		
4	DESC. CORPREV	5.482,40
11	EMP BANC BRASIL	2.652,97
13	EMP BANCO SANTANDER	2.100,30
3	DESCONTO INSS	940,56
373	DESC. SINDACSE - ACS	784,00
12	EMP CAIXA ECONOMICA	730,70
405	EMPRESTIMO B BRADESO	518,20
436	EMPRESTIMO CAIXA	281,80
446	EMPREST. CAIXA ECON	71,00
425	EMPRESTIMO BRADESCO	35,17

SubTotal: 13.597,20

Verbas Remuneratórias:	63.377,58	Proventos:	62.940,00
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	437,58
		Prov + sal familia:	63.377,58
		Descontos:	13.597,20
		Total:	49.780,38

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE BUCAL

Proventos		
1	SALARIO BASE	9.929,87
9	1/3 DE FÉRIAS	750,00
319	GRAT. 15% LEI 849/13	337,50
444	ISALUBRIDADE 20%	217,97
10	QUINQUENIO	106,74
5	SALÁRIO FAMÍLIA	48,62

SubTotal: 11.342,08

Descontos		
4	DESC. CORPREV	1.050,19
11	EMP BANC BRASIL	656,21
13	EMP BANCO SANTANDER	200,00
3	DESCONTO INSS	78,38
2	DESCONTO IRRF	1,48

SubTotal: 1.986,26

Verbas Remuneratórias:	11.390,70	Proventos:	11.342,08
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	48,62
		Prov + sal familia:	11.390,70
		Descontos:	1.986,26
		Total:	9.404,44



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
12/2020

12/03/2021 10:32

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSAI VES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://cei.ce.gov.br/epg/validarDoc.aspx?CodigoDocumento:2012335-1078-4916-917-646b733>

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA (PSF)

Proventos

1	SALARIO BASE	98.735,00
418	PLANTÃO EXTRA MEDC.	10.080,00
9	1/3 DE FÉRIAS	2.666,67
415	COMPLEMENTO SALARIO	1.340,15
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	1.000,00
408	AJUDA DE CUSTO V	739,00
319	GRAT. 15% LEI 849/13	493,50
398	GRAT 40% LEI 849/13	418,00
245	DEDIC.PLENA L.802/11	344,80
181	SAL FAM RPPS	48,62
5	SALÁRIO FAMÍLIA	48,62

SubTotal: 115.817,17

Descontos

2	DESCONTO IRRF	8.054,95
3	DESCONTO INSS	7.182,03
11	EMP BANC BRASIL	2.355,40
4	DESC. CORPREV	1.988,78
14	PENSÃO ALIMENTÍCIA	313,50

SubTotal: 19.894,72

Verbas Remuneratórias:	115.914,41	Proventos:	115.817,17
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	97,24
		Prov + sal familia:	115.914,41
		Descontos:	19.894,72
		Total:	96.019,69

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA VIGILANCIA SANITARIA

Proventos

1	SALARIO BASE	3.468,79
9	1/3 DE FÉRIAS	459,60
239	GRAT.MOT.LEI 804/11	381,60
10	QUINQUENIO	52,25

SubTotal: 4.362,24

Descontos

4	DESC. CORPREV	272,37
3	DESCONTO INSS	112,72

SubTotal: 385,09

Verbas Remuneratórias:	4.362,24	Proventos:	4.362,24
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal familia:	4.362,24
		Descontos:	385,09
		Total:	3.977,15



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
12/2020

12/03/2021 10:32

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDESSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://scc.ece.gov.br/validaDoc.aspx?CodigoDoc=14&documento=2d1233c5-ba78-4916-ac12-c61f6d4eb723>

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA E AMBIENTAL

Proventos

1	SALARIO BASE	1.500,00
411	GRAT.LEI 929/2017CCF	500,00

SubTotal: 2.000,00

Descontos

3	DESCONTO INSS	164,33
---	---------------	--------

SubTotal: 164,33

Verbas Remuneratórias:	2.000,00	Proventos:	2.000,00
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal família:	2.000,00
		Descontos:	164,33
		Total:	1.835,67



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
13/2020

12/03/2021 10:33

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://ceel.pe.gov.br/validarDocumento> Código do documento: 2d123355-b178-4916-4d2-61f664e7783

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - GESTAO TECNICA DO FMS/INFORMATICA

Proventos
175 13º SALÁRIO 7.765,96

SubTotal: 7.765,96

Descontos
4 DESC. CORPREV 854,24

SubTotal: 854,24

Verbas Remuneratórias:	7.765,96	Proventos:	7.765,96
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal familia:	7.765,96
		Descontos:	854,24
		Total:	6.911,72

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO DO SAMU/MEDIA COPLEXIDADE

Proventos
175 13º SALÁRIO 31.028,28

SubTotal: 31.028,28

Descontos
4 DESC. CORPREV 3.413,13
2 DESCONTO IRRF 796,20
83 PENSAO ALIMETICIA 317,20

SubTotal: 4.526,53

Verbas Remuneratórias:	31.028,28	Proventos:	31.028,28
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal familia:	31.028,28
		Descontos:	4.526,53
		Total:	26.501,75

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO DO HPP (ENFERMAGEM)

Proventos
175 13º SALÁRIO 11.602,81

SubTotal: 11.602,81

Descontos
4 DESC. CORPREV 1.276,31

SubTotal: 1.276,31

Verbas Remuneratórias:	11.602,81	Proventos:	11.602,81
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal familia:	11.602,81
		Descontos:	1.276,31
		Total:	10.326,50

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MANUTENCAO SERV. DE SAUDE/ATENÇÃO BASICA

Proventos
175 13º SALÁRIO 17.580,35



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
13/2020

12/03/2021 10:33:44

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONCALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: https://efeece.pe.gov.br/validador.asp?codigo_documento=211233cs-1b78-1b16-4a2-01664b5723

		SubTotal:	17.580,35
Descontos			
4	DESC. CORPREV		1.933,84
83	PENSAO ALIMETICIA		595,90
2	DESCONTO IRRF		179,20

		SubTotal:	2.709,00
--	--	------------------	-----------------

Verbas Remuneratórias:	17.580,35	Proventos:	17.580,35
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal familia:	17.580,35
		Descontos:	2.709,00
		Total:	14.871,35

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA AGENTES COMUNIT. DE SAUDE (PACS)

Proventos			
175	13º SALÁRIO		49.876,36

		SubTotal:	49.876,36
--	--	------------------	------------------

Descontos			
4	DESC. CORPREV		5.486,40

		SubTotal:	5.486,40
--	--	------------------	-----------------

Verbas Remuneratórias:	49.876,36	Proventos:	49.876,36
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal familia:	49.876,36
		Descontos:	5.486,40
		Total:	44.389,96

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE BUCAL

Proventos			
175	13º SALÁRIO		9.281,74

		SubTotal:	9.281,74
--	--	------------------	-----------------

Descontos			
4	DESC. CORPREV		1.020,99

		SubTotal:	1.020,99
--	--	------------------	-----------------

Verbas Remuneratórias:	9.281,74	Proventos:	9.281,74
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal familia:	9.281,74
		Descontos:	1.020,99
		Total:	8.260,75

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA (PSF)

Proventos			
175	13º SALÁRIO		19.492,72

		SubTotal:	19.492,72
--	--	------------------	------------------

Descontos			
4	DESC. CORPREV		2.144,20



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
13/2020

12/03/2021 10:33:50

Página:



Documento Assinado Digitalmente e por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL DONSALES LAGES, IVAILDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesse em: <https://sccce.ufpe.br/portal/qualidade/DocAssinamCodigo.do>

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA (PSF)

Descontos

2	DESCONTO IRRF	1.159,92
14	PENSÃO ALIMENTÍCIA	313,50

SubTotal: 3.617,62

Verbas Remuneratórias:	19.492,72	Proventos:	19.492,72
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal familia:	19.492,72
		Descontos:	3.617,62
		Total:	15.875,10

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PROGRAMA VIGILANCIA SANITARIA

Proventos

175	13º SALÁRIO	2.511,83
-----	-------------	----------

SubTotal: 2.511,83

Descontos

4	DESC. CORPREV	276,30
---	---------------	--------

SubTotal: 276,30

Verbas Remuneratórias:	2.511,83	Proventos:	2.511,83
Verbas Indenizatórias:	0,00	Sal. Família:	0,00
		Prov + sal familia:	2.511,83
		Descontos:	276,30
		Total:	2.235,53



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custos
13/2020

12/03/2021 10:33

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: ANDERSON BRUNO DA SILVA OLIVEIRA, JAZIEL GONSALVES LAGES, IVALDECI HIPOLITO DE MEDEIROS FILHO
Acesso em: http://secaopecv.fpp.valida.org.br/semfco/codigo_documento: 2112305-1678-4906-ac10-c61664067290

REGIME PRÓPRIO (RPPS)	
Bruto:	149.140,05
Base:	149.140,05
Patronal:	28.336,61
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Ativo:	16.405,41
RECOLHER:	44.742,02
Nº de Funcionários:	89

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO	
Bruto:	0,00
Base:	0,00
Patronal:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Ativo:	0,00
RECOLHER:	0,00
Nº de Funcionários:	

REGIME GERAL DA PREVIDÊNCIA (INSS)	
Bruto:	0,00
Base INSS:	0,00
BASE OUTRA FONTE:	0,00
Patronal INSS:	0,00
Servidor INSS:	0,00
Sal. Fam:	0,00
Nº de Funcionários:	0

BASE E DESCONTO IRRF	
Base IRRF:	30.510,90
Valor IRRF:	2.135,30
Nº de Funcionários:	

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO	
Bruto:	0,00
Nº de Funcionários:	

Total de Proventos:	149.140,05
Sal Família:	0,00
Proventos - Sal. Fam:	149.140,05
Licença Médica:	0,00
Licença Maternidade:	0,00
Patr. Efet. Comissão:	518,70
Verbas Remuneratórias:	149.140,05
Verbas Indenizatórias:	0,00

Total de Descontos:	19.767,30
Líquido:	129.372,60
Nº de Funcionários:	94
Nº de Homens:	36
Nº de Mulheres:	58