



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIMIRIM

AV MANOEL VICENTE, 161, 1 ANDAR CENTRO. IBIMIRIM-PE

CNPJ: 10.427.619/0001-30



Folha Mensal/Rescisão

Página 1 de 9

03/09/2019 11:30:09

Resumo Contábil Geral

Vínculo seja qualquer um dos itens a seguir: (30)

Total a Empenhar	295.527,18	
Total de Vencimentos	242.435,49	
Salário Família	1.410,40	
Outras Deduções	0,00	
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00	
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00	
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00	
Sal. Maternidade	2.115,76	
Benefícios Assistenciais	0,00	
Total Bruto	245.961,65	
Total de Descontos	58.759,85	
Total Líquido	187.201,80	Valor Ref. a 13º Salário
FGTS a Recolher	0,00	→ Valores Sem 13º Salário

Vínculo	Bruto		Deduções			Líquido
	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido	
30 Efetivos - Regidos pelo RPPS	49.565,53	1.410,40	918,16	0,00	47.236,97	
Total	49.565,53	1.410,40	918,16	0,00	47.236,97	

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	59
95 - Afastamento por Licença Maternidade/Paternidade	3
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	8
Total	70
Quantidade de trabalhadores processados	70

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	158	4.655,00	183.004,98	Salário Base
007	QUINQUENIO 5%	1	5,00	59,64	
008	QUINQUENIO 10%	4	40,00	405,37	
009	QUINQUENIO 15%	3	45,00	452,17	
019	PMAQ	50	0,00	13.495,52	
020	INSALUBRIDADE 10%	53	530,00	6.025,03	
022	INSALUBRIDADE 40%	1	40,00	562,80	
023	ADICIONAL NOTURNO 10%	50	500,00	5.623,48	
038	GRAT COMISSAO LICITACAO	1	0,00	800,00	
040	COMP CARGO COMISSIONADO	1	0,00	2.902,20	
045	BASE DE CALCULO CONSIGNADO	157	4.710,00	55.786,80	Base de cálculo
046	PLANTAO EXTRA	12	30,75	3.730,00	
050	GRATIFICAÇÃO (%)	3	98,70	1.087,69	
062	INSALUBRIDADE 20% (SM)	74	1.480,00	14.650,64	
151	PMAQ REF	1	0,00	329,54	
903	SALARIO MATERNIDADE	1	23,00	918,16	Salário Maternidade
904	SALARIO FAMILIA	27	43,00	1.410,40	Salário Família
908	1/3 FERIAS	13	390,00	5.427,47	
948	SALARIO MATERNIDADE (RECURSOS	1	30,00	1.197,60	Salário Maternidade
954	LICENÇA-PRÊMIO	3	90,00	3.878,96	
Resumo de Proventos por Classificação					
	Sem classificação		3.249,45	59.430,51	
	Salário Base		4.655,00	183.004,98	
	Base de cálculo		4.710,00	55.786,80	
	Salário Família		43,00	1.410,40	
	Salário Maternidade		53,00	2.115,76	
	Total		12.710,45	301.748,45	



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIMIRIM

AV MANOEL VICENTE, 161, 1 ANDAR CENTRO. IBIMIRIM-PE

CNPJ: 10.427.619/0001-30



Mês: 07
Ano: 2019

Folha Mensal/Rescisão

Página 2 de 6

03/09/2019 11:39:06

Resumo Contábil Geral

Vínculo seja qualquer um dos itens a seguir: (30)

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
005	EMPRESTIMO CONSIG. B BRASIL	49	3.426,00	9.677,82	Receita Extra Despesa Extra
006	EMPRESTIMO CONSIG. CEF	115	7.993,00	21.992,11	Receita Extra Despesa Extra
027	PENSÃO ALIMENTICIA	3	0,00	588,60	Receita Extra Despesa Extra
028	PROSMED	2	0,00	32,00	Receita Extra Despesa Extra
039	SINDACS	41	41,00	512,50	Receita Extra Despesa Extra
041	PENSÃO ALIMENTICIA II	1	0,00	159,46	Receita Extra Despesa Extra
043	SINDSAUDE	6	5,00	68,72	Receita Extra Despesa Extra
065	ASTRASUS	10	10,00	113,45	Receita Extra Despesa Extra
071	PENSÃO ALIMENTICIA III	1	0,00	193,52	Receita Extra Despesa Extra
074	EMPRESTIMO CONSIG. B BRASIL - IBIPREV	1	60,00	285,35	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF - SALARIO	4	45,00	354,33	Receita Extra Despesa Extra
942	PREVIDÊNCIA - IBIPREV	162	1.782,00	24.781,99	Receita Extra Despesa Extra
Resumo de Descontos por Classificação					
Receita Extra Despesa Extra			13.362,00	58.759,85	
Total			53,00	58.759,85	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - Efetivos - Regidos pelo RPPS	24.781,99
Total	24.781,99

Base de I.R.R.F.	230.726,19
Base de F.G.T.S.	0,00

Base de Previdência Total	225.298,72
Base de Previdência por Vínculo	
30 - Efetivos - Regidos pelo RPPS	225.298,72

Assinado Digitalmente por: EMERSON BRAGA DIONIZIO LEITE
DocId: 3044-15c99cd83193
Assinado digitalmente por: EMERSON BRAGA DIONIZIO LEITE
DocId: 3044-15c99cd83193