



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 1

04/12/2019 17:40:21

Resumo Contábil Geral

Vínculo igual a 30

| | | |
|-----------------------------------|-------------------|--------------------------|
| Total a Empenhar | 304.704,11 | |
| Total de Vencimentos | 250.531,61 | |
| Salário Família | 1.476,00 | |
| 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 | 2.195,60 | |
| Benefícios Assistenciais | 0,00 | |
| Total Bruto | 254.203,21 | |
| Total de Descontos | 61.203,73 | |
| Total Líquido | 192.999,48 | 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 | | 50.500,90 | 32,80 | 0,00 | 0,00 | 50.468,10 |
| Total | | 50.500,90 | 32,80 | 0,00 | 0,00 | 50.468,10 |

Funcionários

| Situação | Quantidade |
|--|------------|
| 01 - Normal | 60 |
| 72 - Aposentadoria por Idade com Rescisão contratual | 1 |
| 95 - Afastamento por Licença Maternidade/Paternidade | 2 |
| 97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração | 8 |
| Total | 71 |
| Quantidade de trabalhadores processados | 71 |

Proventos

| Evento | Descrição | Qtde. | Refer. | Valor | Classificação contábil |
|--------|--------------------------------|-------|----------|------------|------------------------|
| 001 | VENCIMENTO | 158 | 4.740,00 | 186.775,16 | Salário Base |
| 004 | HORA EXTRA 50% | 1 | 4,00 | 39,76 | |
| 007 | QUINQUENIO 5% | 1 | 5,00 | 59,64 | |
| 008 | QUINQUENIO 10% | 4 | 40,00 | 418,68 | |
| 009 | QUINQUENIO 15% | 3 | 45,00 | 593,66 | |
| 019 | PMAQ | 58 | 0,00 | 15.839,99 | |
| 020 | INSALUBRIDADE 10% | 53 | 530,00 | 6.228,66 | |
| 022 | INSALUBRIDADE 40% | 1 | 40,00 | 562,80 | |
| 023 | ADICIONAL NOTURNO 10% | 50 | 500,00 | 5.813,80 | |
| 038 | GRAT COMISSAO LICITACAO | 1 | 0,00 | 800,00 | |
| 040 | COMP CARGO COMISSONADO | 1 | 0,00 | 2.902,20 | |
| 045 | BASE DE CALCULO CONSIGNADO | 156 | 4.680,00 | 56.265,09 | Base de cálculo |
| 046 | PLANTAO EXTRA | 12 | 29,74 | 3.636,00 | |
| 050 | GRATIFICAÇÃO (%) | 4 | 133,70 | 1.436,99 | |
| 062 | INSALUBRIDADE 20% (SM) | 75 | 1.500,00 | 14.970,00 | |
| 151 | PMAQ REF | 3 | 0,00 | 831,70 | |
| 903 | SALARIO MATERNIDADE | 2 | 27,00 | 924,81 | Salário Maternidade |
| 904 | SALARIO FAMILIA | 1 | 1,00 | 32,80 | Salário Família |
| 904 | SALARIO FAMILIA | 28 | 44,00 | 1.443,20 | Salário Família |
| 908 | 1/3 FERIAS | 14 | 420,00 | 6.102,58 | |
| 913 | 13o. SALARIO PROPORCIONAL | 1 | 10,00 | 1.208,00 | |
| 916 | 1/3 FERIAS - RESCISAO | 1 | 1,00 | 402,66 | |
| 948 | SALARIO MATERNIDADE (RECURSOS) | 2 | 33,00 | 1.270,79 | Salário Maternidade |
| 954 | LICENCA-PRÊMIO | 2 | 60,00 | 2.195,60 | |



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 2 de 2

04/12/2019 17:40:21

Resumo Contábil Geral

Vinculo igual a 30

| Resumo de Proventos por Classificação | | |
|---------------------------------------|------------------|-------------------|
| Sem classificação | 3.318,44 | 64.042,72 |
| Salário Base | 4.740,00 | 186.775,16 |
| Base de cálculo | 4.680,00 | 56.265,09 |
| Salário Família | 45,00 | 1.476,00 |
| Salário Maternidade | 60,00 | 2.195,60 |
| Total | 12.843,44 | 310.754,57 |

Descontos

| Evento | Descrição | Qtde. | Refer. | Valor | Classificação contábil |
|--|---------------------------------------|-------|--------------|------------------|------------------------------|
| 005 | EMPRÉSTIMO CONSIG. B BRASIL | 51 | 3.534,00 | 10.266,02 | Receita Extra Despesa Extra |
| 006 | EMPRÉSTIMO CONSIG. CEF | 119 | 8.207,00 | 22.672,38 | Receita Extra Despesa Extra |
| 017 | FALTAS | 1 | 6,00 | 286,27 | Valor já descontado do Bruto |
| 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 | EMPRÉSTIMO CONSIG. B BRASIL - IBIPREV | 2 | 120,00 | 737,06 | Receita Extra Despesa Extra |
| 075 | EMPRÉSTIMO CONSIG. CEF - IBIPREV | 4 | 240,00 | 299,23 | Receita Extra Despesa Extra |
| 920 | IRRF - SALARIO | 4 | 45,00 | 311,13 | Receita Extra Despesa Extra |
| 942 | PREVIDÊNCIA - IBIPREV | 162 | 1.782,00 | 25.116,78 | Receita Extra Despesa Extra |
| 943 | PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - IBIPREV | 1 | 11,00 | 132,88 | Receita Extra Despesa Extra |
| Resumo de Descontos por Classificação | | | | | |
| | Valor já descontado do Bruto | | 6,00 | 286,27 | |
| | Receita Extra Despesa Extra | | 13.995,00 | 61.203,73 | |
| | Total | | 60,00 | 61.490,00 | |

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

| Vínculo | Valor |
|-----------------------------------|------------------|
| 30 - Efetivos - Regidos pelo RPPS | 25.249,66 |
| Total | 25.249,66 |

| | |
|-------------------------|-------------------|
| Base de I.R.R.F. | 237.263,52 |
| Base de F.G.T.S. | 0,00 |

| | |
|-----------------------------------|-------------------|
| Base de Previdência Total | 229.550,28 |
| Base de Previdência por Vínculo | Valor |
| 30 - Efetivos - Regidos pelo RPPS | 229.550,28 |