FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DOS PALMARES (EFETIVO)

RUA MARIA VERÔNICA DE MELO, S/N, SÃO SEBASTIÃO. PALMARES-PE CNPJ: 00.562.279/0001-05

Mês/Ano 11/2024

Folha Mensal

Página 1 de 2

Resumo Contábil Geral

04/12/2024 16:13:41

| Total de Vencimentos | 1.141.390,11 | Total a Empenhar | |
|--------------------------------|--------------|----------------------------|------------------|
| Salário Família | 0,00 | Total de Proventos | 1.141.390,11 (+) |
| Outras Deduções | 0,00 | Total Patronal | 244.581,06 (+) |
| Horas Extras (3.1.90.16) | 0,00 | FGTS a Recolher | 0,00 (+) |
| Bolsa de Estudo (3.3.90.18) | 0.00 | Total de Vantagens | 0,00 (+) |
| Despesa/Receita.Extra (PASEP,) | 0,00 | Dedução de Maternidade | 0,00 (-) |
| Sal. Maternidade | 0,00 | Dedução de Salário Família | 0,00 (-) |
| Beneficios Assistenciais | 0,00 | | 1.385.971,17 |
| Total Bruto | 1.141.390,11 | Total de Descontos | |
| Total de Descontos | 389.051,91 | Total de Descontos | 389.051,91 (+) |
| Total Líquido | 752.338,20 | Dedução de Maternidade | 0,00 (+) |
| FGTS a Recolher | 0,00 | Dedução de Salário Família | 0,00 (+) |
| → Valor Ref. a 13º Salário | 0,00 | | 389.051,91 |
| ▶ Valores Sem 13° Salário | 0,00 | | |

| Patronal | - Bruto | Bruto — Deduções — | | | Líquido | |
|----------------------|-------------------|--------------------|------------------------|--------------------|---------------------|--|
| Vínculo | Patronal Bruto | Salário Família | Salário Maternidade | Outras Deduções | Patronal Líquido | |
| 30 ESTATUTARIO RPPS. | 244.581,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 244,581,06 | |
| Total | 244.581,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 244.581,06 | |

| Funcionários | |
|---|------------|
| Situação | Quantidade |
| 01 - Normal | 250 |
| 31 - Transferência de empregado entre estabelecimentos da mesma empresa ou para outra empresa sem ônus para a cedente | 2 |
| 94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho | 10 |
| 97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração | 2 |
| Total | 264 |
| Quantidade de trabalhadores processados | 264 |

| Prove | entos | | | | |
|--------|--------------------------------------|-------|----------|------------|------------------------|
| Evento | Descrição | Qtde. | Refer. | Valor | Classificação contábil |
| 001 | VENCIMENTOS | 249 | 7.241,00 | 619.292,00 | Salário Base |
| 019 | INSALUBRIDADE 10% | 233 | 2.330,00 | 57.948,49 | Insalubridade |
| 037 | ABONO PERMANENCIA | 3 | 42,00 | 1.647,39 | |
| 043 | GRATIFICAÇÃO TNSS LEI 1899/2011 | 32 | 1,00 | 45.442,22 | |
| 050 | QUINQUENIO | 99 | 259,00 | 27.393,32 | |
| 054 | GRATIFICACAO 1/3 | 5 | 166,65 | 3.685,87 | |
| 057 | GRATIFICACAO 2/3 | 7 | 466,69 | 11.620,12 | |
| 059 | AUXILIO PECUNIARIO | 6 | 0,00 | 4.236,00 | |
| 066 | GRATIFICAÇÃO | 1 | 0,00 | 200,00 | Gratificações |
| 071 | GRAT DESEMP E PROD(LEI 1.785/07) | 37 | 541,00 | 7.934,11 | |
| 077 | GRAT ASSIDUIDADE(LEI 1.785/07) | 37 | 361,00 | 5.289,41 | |
| 150 | QUINQUENIO ACS | 108 | 2.321,00 | 56.560,02 | |
| 270 | GRATIFICAÇÃO ART 72 XI LEI 1.139/91 | 37 | 1,00 | 8.403,96 | 00000000011110 |
| 280 | INSALUBRIDADE 15% | 7 | 105,00 | 2.965,20 | |
| 288 | GRATIFICAÇÃO DE CARGO COMISSIONADO | 6 | 0,00 | 9.700,00 | |
| 300 | RESTITUIÇÃO | 9 | 0,00 | 6.322,92 | |
| 368 | GRATIFICACAO 17% | 4 | 68,00 | 1.920,32 | Gratificações |
| 382 | GRATIFICAÇÃO ART 72 XII LEI 1.139/91 | 7 | 0,00 | 3.720,50 | |
| 383 | LEI 2299/2022 - BONUS | 133 | 0,00 | 83.005,00 | Bonificações |
| 473 | COMPLEMENTAÇÃO PORTARIA MS Nº | 30 | 0,00 | 43.361,55 | |
| 475 | DESEMPENHO PORT 960/23 MS | 14 | 9,00 | 17.143,00 | Gratificações |
| 908 | FERIAS | 27 | 810,00 | 62.107,62 | |
| 917 | AFASTADO AUX.DOENCA | 10 | 244,00 | 29.849,51 | |
| 954 | LICENCA-PRÊMIO | 10 | 255,00 | 31.641,58 | |

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DOS PALMARES (EFETIVO)

RUA MARIA VERÔNICA DE MELO, S/N, SÃO SEBASTIÃO. PALMARES-PE CNPJ: 00.562.279/0001-05

Mês/Ano 11/2024

Folha Mensal

Página 2 de 2

Resumo Contábil Geral

04/12/2024 16:13:41

| Resumo de Proventos por Classificação | | |
|---------------------------------------|-----------|--------------|
| Sem classificação | 5.573,34 | 361.881,30 |
| Insalubridade | 2.330,00 | 57.948,49 |
| Bonificações | 0,00 | 83.005,00 |
| Gratificações | 77,00 | 19.263,32 |
| Salário Base | 7.241,00 | 619.292,00 |
| Total | 15.221,34 | 1.141.390,11 |

| Desc | ontos | | | | |
|--------|-------------|-----------------------------|-------|-----------|--|
| Evento | Descrição | | Qtde. | Refer. | Valor Classificação contábil |
| 012 | DESC SIND | ACSE | 5 | 0,00 | 282,40 Receita Extra Despesa Extra |
| 111 | EMP BANC | D DO BRASIL - (218) | 2 | 144,00 | 932,77 Receita Extra Despesa Extra |
| 112 | DESC. SINS | SEMPAL - (214) | 73 | 73,00 | 2.976,37 Receita Extra Despesa Extra |
| 115 | POLICARD | - UP BRASIL | 16 | 0,00 | 4.413,55 Receita Extra Despesa Extra |
| 119 | EMP. CONS | IGNADO BRADESCO | 211 | 22.046,00 | 136.510,80 Receita Extra Despesa Extra |
| 241 | DECS. AMA | CSP | 145 | 290,00 | 8.189,60 Receita Extra Despesa Extra |
| 275 | PENSÃO AL | IMENTÍCIA | 2 | 0,00 | 2.008,27 Receita Extra Despesa Extra |
| 334 | PAGAMENT | O INDEVIDO | 1 | 7,00 | 500,00 Receita Orçamentária |
| 337 | EMP. CONS | SIG. CAIXA SAÚDE | 65 | 7.402,00 | 24.080,71 Receita Extra Despesa Extra |
| 363 | ORTOCLIN | | 11 | 0,00 | 561,87 Receita Extra Despesa Extra |
| 366 | SANTANDE | R | 12 | 1.066,00 | 5.596,71 Receita Extra Despesa Extra |
| 377 | SINDACES | - PE | 23 | 0,00 | 598,92 Receita Extra Despesa Extra |
| 469 | SYSTEM SA | AUDE | 12 | 0,00 | 518,80 Receita Extra Despesa Extra |
| 920 | IRRF S/ SAI | _ARIO - (03) | 250 | 4.315,00 | 59.208,80 Receita Extra Despesa Extra |
| 942 | PREVIDÊN | CIA - FUNDO | 258 | 3.612,00 | 142.672,34 Receita Extra Despesa Extra |
| | Resumo de | Descontos por Classificação | | | |
| | Receita Orç | amentária | | 7,00 | 500,00 |
| | Receita Ext | a Despesa Extra | | 38.948,00 | 388.551,91 |
| | Total | | | 7.241,00 | 389.051,91 |

| Contribuição Pre | videnciária do Segu | rado por Vínculo | | |
|--------------------|---------------------|---------------------------|---------|--------|
| Vínculo | | | | Valor |
| 30 - ESTATUTARIO F | RPPS. | | 142.6 | 672,34 |
| Total | | | 142.6 | 672,34 |
| Base de I.R.R.F. | 1.133.419,80 | Base de Previdência Total | 1.019.0 | 86,37 |

Base de I.R.R.F. 1.133.419,80 Base de F.G.T.S. 0,00

| | 1.019.086,37 |
|---------------------------------|--------------|
| Base de Previdência por Vínculo | Valor |
| 30 - ESTATUTARIO RPPS. | 1.019.086,37 |

26/11/24, 16:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 26/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.57.01 0115500115 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PE 261000 FMS ENFERMAGEM AGENCIA: 0115-5 CONTA: 47.123-2

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : PE 261000 FMS ENFERMAGEM BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3214-X - PALMARES CONTA: 36.013-9

FAVORECIDO: FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO D

CPF/CNPJ: 05.229.390/0001-90

VALOR: R\$

DEBITO EM: 26/11/2024

DOCUMENTO: 112601 AUTENTICACAO SISBB:

2.1F7.EC9.504.8AE.C8F

52.571,90

about:blank

about:blank 26/11/24, 17:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 26/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.08 0115500115 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL CLIENTE: FUNDO FUS PROVENTOS
AGENCIA: 0115-5 CONTA: 41.765-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE: FUNDO FUS PROVENTOS BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A. AGENCIA: 3214-X - PALMARES

CONTA: 36.013-9

FAVORECIDO: FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO D

CPF/CNPJ: 05.229.390/0001-90

VALOR: R\$

4.169,61

DEBITO EM: 26/11/2024

DOCUMENTO: 112602 AUTENTICACAO SISBB:

B.D1B.FBC.DCF.D0F.2EC

26/11/24, 17:06 about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 26/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.06.33 0115500115 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PE 261000 FMS CUSTEIO SUS AGENCIA: 0115-5 CONTA: 47.121-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE: PE 261000 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3214-X - PALMARES
CONTA: 36.013-9

FAVORECIDO: FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO D CPF/CNPJ: 05.229.390/0001-90

VALOR: R\$

DEBITO EM: 26/11/2024

DOCUMENTO: 112601 AUTENTICACAO SISBB:

7.19C.1CF.DDB.E10.554

| Fundo Previdenciário do Munic.de Palmares -Previde Rua Quinze de Novembro, 1200 | Valor da Receita (1) | 142.672,34 |
|--|-------------------------|---------------|
| CNPJ: 05.229.390/0001-90 | Valor da Dedução (2) | |
| Documento de Arrecadação Municipal - DAM | Multa | |
| Contribuição do Servidor Civil Ativo - FMS- saúde novembro | Juros | |
| Identificação do Contribuinte | Correção | |
| Endereço | Honorários Advocaticios | |
| Cidade | Empenho nº | 0 / 0 |
| Cpf/Cnpj | Valor Total | -> 142.672,34 |
| Competência: NOVEMBRO-24 Nº Conta 36013-9 | Autenticação: | |
| Ficha/Cod Receita (1) 83 / 1215.01.1.1.03 | | |
| Cod Receita Dedução (2) | | |
| Data Arrecadação:. 26/11/2024 | | |

| Fundo Previdenciário do Mu Rua Quinze de Novembro, | | Valor da Receita (1) | 244.581,06 |
|---|-------------------------------|-------------------------|---------------|
| CNPJ: 05.229.390/0001-90 | | Valor da Dedução (2) | |
| Documento de Arrecadação Municipal - DAM | | Multa | |
| Contribuição Patronal - Servido | r Civil Ativo - FMS-saúde nov | rembro Juros | |
| Identificação do Contribuinte | | Correção | |
| Endereço | | Honorários Advocaticios | |
| Cidade | | Empenho nº | 0 / 0 |
| Cpf/Cnpj | | Valor Total | -> 244.581,06 |
| Competência: NOVEMBRO-24 Nº | Conta 36013-9 | Autenticação: | |
| Ficha/Cod Receita (1) | 319 / 7215.02.1.1.11 | | |
| Cod Receita Dedução (2) | | | |
| Data Arrecadação:. | 26/11/2024 | | |

| Fundo Previdenciário do Munic.de Palmares Rua Quinze de Novembro, 1200 | s -Previde | Valor da Receita (1) | | 235.533,68 | | |
|---|--------------|-------------------------|---|------------|-------|--|
| CNPJ: 05.229.390/0001-90 | | Valor da Dedução (2) | | | | |
| Documento de Arrecadação Municipal - DAM | Λ | Multa | | | | |
| Contribuição Patronal - Servidor Civil Ativo - | FMS | Juros | | | | |
| Identificação do Contribuinte | | Correção | | | | |
| Endereço | | Honorários Advocaticios | | | | |
| Cidade | | Empenho nº | 0 | 1 | 0 | |
| Cpf/Cnpj | | Valor Total | > | 235.5 | 33,68 | |
| Competência: NOVEMBRO-24 Nº Conta 360 |)13-9 | Autenticação: | | | | |
| Ficha/Cod Receita (1) 319 / 721 | 15.02.1.1.11 | | | | | |
| Cod Receita Dedução (2) | | | | | | |
| Data Arrecadação:. 26/11/ | /2024 | | | | | |