Detalhar Pagamento

De acordo com o Manual de Ordem Bancária da Secretaria do Tesouro Nacional (STN), os valores repassados serão creditados em no máximo dois dias úteis após a data de emissão da Ordem Bancária para correntistas do Banco do Brasil. Para os demais bancos o prazo é de no máximo três dias úteis.

Ano
2021

Tipo de consulta
Fundo a Fundo

Entidade
FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE SERRANA

CPF/CNPJ
07.584.185/0001-78

Grupo
VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Ação
INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Ação Detalhada
ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

UF
SP

Município
SERRANA

Código IBGE
355150

População
45.580 habitantes

Ano Censo
2025

Prefeito(a)
SIOPS Indisponível.

Data Inicial Gestão
-

Secretário(a)
SIOPS Indisponível.

Presidente Conselho
SIOPS INDISPONÍVEL.

Comp. /Parcela	Nº OB	Data OB	Tipo Repasse	Banco OB	Agência OB	Conta OB	Valor Total	Valor Desconto	Valor Líquido	Motivo	P
DEZ de 2020	800870	25/01/2021	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	980,00	0,00	980,00		2
DEZ de 2020	800882	25/01/2021	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	18.620,00	0,00	18.620,00		2
JAN de 2021	801320	01/02/2021	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	20.615,00	0,00	20.615,00		2
JAN de 2021	801395	01/02/2021	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	1.085,00	0,00	1.085,00		2
FEV de 2021	802922	01/03/2021	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	20.615,00	0,00	20.615,00		2
FEV de 2021	803187	02/03/2021	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	1.085,00	0,00	1.085,00		2
MAR de 2021	805448	01/04/2021	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	1.085,00	0,00	1.085,00		2
MAR de 2021	805278	01/04/2021	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	20.615,00	0,00	20.615,00		2
ABR de 2021	806916	03/05/2021	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	20.615,00	0,00	20.615,00		2
ABR de 2021	807234	03/05/2021	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	1.085,00	0,00	1.085,00		2
MAI de 2021	809208	01/06/2021	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	20.615,00	0,00	20.615,00		2
MAI de 2021	809327	01/06/2021	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	1.085,00	0,00	1.085,00		2
JUN de 2021	811912	01/07/2021	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	20.615,00	0,00	20.615,00		2
JUN de 2021	811835	01/07/2021	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	1.085,00	0,00	1.085,00		2
JUL de 2021	815017	02/08/2021	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	1.085,00	0,00	1.085,00		2
						Total	**273.800,00**	**0,00**	**273.800,00**		

Comp. /Parcela	Nº OB	Data OB	Tipo Repasse	Banco OB	Agência OB	Conta OB	Valor Total	Valor Desconto	Valor Líquido	Motivo	P
JUL de 2021	814959	02/08/2021	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	20.615,00	0,00	20.615,00		2
AGO de 2021	818091	02/09/2021	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	20.615,00	0,00	20.615,00		2
AGO de 2021	818237	03/09/2021	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	1.085,00	0,00	1.085,00		2
SET de 2021	820173	01/10/2021	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	1.007,50	0,00	1.007,50		2
SET de 2021	821639	18/10/2021	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	19.142,50	0,00	19.142,50		2
OUT de 2021	823727	05/11/2021	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	1.007,50	0,00	1.007,50		2
OUT de 2021	823538	05/11/2021	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	19.142,50	0,00	19.142,50		2
Única em 2021	826115	01/12/2021	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	19.142,50	0,00	19.142,50		2
Única em 2021	826587	02/12/2021	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	1.007,50	0,00	1.007,50		2
NOV de 2021	826693	02/12/2021	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	1.007,50	0,00	1.007,50		2
						Total	273.800,00	0,00	273.800,00		

Detalhar Pagamento

De acordo com o Manual de Ordem Bancária da Secretaria do Tesouro Nacional (STN), os valores repassados serão creditados em no máximo dois dias úteis após a data de emissão da Ordem Bancária para correntistas do Banco do Brasil. Para os demais bancos o prazo é de no máximo três dias úteis.

Ano
2022

Tipo de consulta
Fundo a Fundo

Entidade
FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE SERRANA

CPF/CNPJ
07.584.185/0001-78

Grupo
VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Ação
INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Ação Detalhada
ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

UF
SP

Município
SERRANA

Código IBGE
355150

População
45.580 habitantes

Ano Censo
2025

Prefeito(a)
SIOPS Indisponível.

Data Inicial Gestão
-

Secretário(a)
SIOPS Indisponível.

Presidente Conselho
SIOPS INDISPONÍVEL.

Comp. /Parcela	Nº OB	Data OB	Tipo Repasse	Banco OB	Agência OB	Conta OB	Valor Total	Valor Desconto	Valor Líquido	Motivo	P
01/12 em 2022	801606	31/01/2022	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	1.007,50	0,00	1.007,50		2
01/12 em 2022	801519	31/01/2022	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	19.142,50	0,00	19.142,50		2
02/12 em 2022	802640	09/02/2022	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	1.007,50	0,00	1.007,50		2
02/12 em 2022	802613	09/02/2022	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	19.142,50	0,00	19.142,50		2
03/12 em 2022	805050	04/03/2022	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	19.142,50	0,00	19.142,50		2
03/12 em 2022	805146	04/03/2022	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	1.007,50	0,00	1.007,50		2
04/12 em 2022	807553	05/04/2022	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	17.670,00	0,00	17.670,00		2
04/12 em 2022	807546	05/04/2022	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	930,00	0,00	930,00		2
05/12 em 2022	809824	04/05/2022	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	930,00	0,00	930,00		2
05/12 em 2022	809717	04/05/2022	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	17.670,00	0,00	17.670,00		2
06/12 em 2022	811532	01/06/2022	MUNICIPAL	001	033758	0000286125	17.670,00	0,00	17.670,00		2
06/12 em 2022	811711	02/06/2022	MUNICIPAL	001	033758	0000286125	930,00	0,00	930,00		2
07/12 em 2022	817984	06/07/2022	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	27.633,60	0,00	27.633,60		2
06/12 em 2022	818009	06/07/2022	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	9.963,60	0,00	9.963,60		2
06/12 em 2022	818053	06/07/2022	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	524,40	0,00	524,40		2
						Total	362.658,00	0,00	362.658,00		

Comp. /Parcela	Nº OB	Data OB	Tipo Repasse	Banco OB	Agência OB	Conta OB	Valor Total	Valor Desconto	Valor Líquido	Motivo	P
07/12 em 2022	817939	06/07/2022	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	1.454,40	0,00	1.454,40		2
05/12 em 2022	818521	08/07/2022	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	9.963,60	0,00	9.963,60		2
05/12 em 2022	818493	08/07/2022	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	524,40	0,00	524,40		2
08/12 em 2022	819301	02/08/2022	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	27.633,60	0,00	27.633,60		2
08/12 em 2022	819586	02/08/2022	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	1.454,40	0,00	1.454,40		2
09/12 em 2022	821366	02/09/2022	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	27.633,60	0,00	27.633,60		2
09/12 em 2022	821496	02/09/2022	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	1.454,40	0,00	1.454,40		2
10/12 em 2022	823545	04/10/2022	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	27.633,60	0,00	27.633,60		2
10/12 em 2022	823593	04/10/2022	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	1.454,40	0,00	1.454,40		2
11/12 em 2022	825302	03/11/2022	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	34.542,00	0,00	34.542,00		2
						Total	362.658,00	0,00	362.658,00		

Detalhar Pagamento

De acordo com o Manual de Ordem Bancária da Secretaria do Tesouro Nacional (STN), os valores repassados serão creditados em no máximo dois dias úteis após a data de emissão da Ordem Bancária para correntistas do Banco do Brasil. Para os demais bancos o prazo é de no máximo três dias úteis.

Ano
2023

Tipo de consulta
Fundo a Fundo

Entidade
FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE SERRANA

CPF/CNPJ
07.584.185/0001-78

Grupo
VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Ação
TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

Ação Detalhada
TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

UF
SP

Município
SERRANA

Código IBGE
355150

População
45.580 habitantes

Ano Censo
2025

Prefeito(a)
SIOPS Indisponível.

Data Inicial Gestão
-

Secretário(a)
SIOPS Indisponível.

Presidente Conselho
SIOPS INDISPONÍVEL.

Comp. /Parcela	Nº OB	Data OB	Tipo Repasse	Banco OB	Agência OB	Conta OB	Valor Total	Valor Desconto	Valor Líquido	Motivo	P
01/12 em 2023	801314	27/01/2023	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	1.953,00	0,00	1.953,00		2
01/12 em 2023	801287	27/01/2023	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	37.107,00	0,00	37.107,00		2
02/12 em 2023	803337	02/03/2023	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	1.953,00	0,00	1.953,00		2
02/12 em 2023	803445	02/03/2023	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	37.107,00	0,00	37.107,00		2
03/12 em 2023	804642	09/03/2023	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	39.580,80	0,00	39.580,80		2
03/12 em 2023	804699	10/03/2023	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	2.083,20	0,00	2.083,20		2
04/12 em 2023	805972	04/04/2023	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	39.580,80	0,00	39.580,80		2
04/12 em 2023	806024	04/04/2023	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	2.083,20	0,00	2.083,20		2
05/12 em 2023	809032	04/05/2023	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	39.580,80	0,00	39.580,80		2
05/12 em 2023	809199	05/05/2023	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	2.083,20	0,00	2.083,20		2
05/12 em 2023	811041	26/05/2023	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	547,20	0,00	547,20		2
05/12 em 2023	811015	26/05/2023	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	28,80	0,00	28,80		2
06/12 em 2023	812566	13/06/2023	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	40.128,00	0,00	40.128,00		2
06/12 em 2023	812630	13/06/2023	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	2.112,00	0,00	2.112,00		2
07/12 em 2023	814360	03/07/2023	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	2.112,00	0,00	2.112,00		2
						Total	**528.408,00**	**0,00**	**528.408,00**		

Comp. /Parcela	Nº OB	Data OB	Tipo Repasse	Banco OB	Agência OB	Conta OB	Valor Total	Valor Desconto	Valor Líquido	Motivo	P
07/12 em 2023	814271	03/07/2023	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	40.128,00	0,00	40.128,00		2
08/12 em 2023	817600	02/08/2023	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	40.128,00	0,00	40.128,00		2
08/12 em 2023	817573	02/08/2023	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	2.112,00	0,00	2.112,00		2
09/12 em 2023	821171	06/09/2023	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	37.620,00	0,00	37.620,00		2
09/12 em 2023	821338	08/09/2023	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	1.980,00	0,00	1.980,00		2
10/12 em 2023	824546	06/10/2023	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	1.980,00	0,00	1.980,00		2
10/12 em 2023	824513	06/10/2023	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	37.620,00	0,00	37.620,00		2
11/12 em 2023	827321	07/11/2023	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	1.980,00	0,00	1.980,00		2
11/12 em 2023	827293	07/11/2023	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	37.620,00	0,00	37.620,00		2
12/12 em 2023	831648	12/12/2023	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	37.620,00	0,00	37.620,00		2
						Total	528.408,00	0,00	528.408,00		

Detalhar Pagamento

De acordo com o Manual de Ordem Bancária da Secretaria do Tesouro Nacional (STN), os valores repassados serão creditados em no máximo dois dias úteis após a data de emissão da Ordem Bancária para correntistas do Banco do Brasil. Para os demais bancos o prazo é de no máximo três dias úteis.

Ano
2024

Tipo de consulta
Fundo a Fundo

Entidade
FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE SERRANA

CPF/CNPJ
07.584.185/0001-78

Grupo
VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Ação
TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

Ação Detalhada
TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

UF
SP

Município
SERRANA

Código IBGE
355150

População
45.580 habitantes

Ano Censo
2025

Prefeito(a)
SIOPS Indisponível.

Data Inicial Gestão
-

Secretário(a)
SIOPS Indisponível.

Presidente Conselho
SIOPS INDISPONÍVEL.

Comp. /Parcela	Nº OB	Data OB	Tipo Repasse	Banco OB	Agência OB	Conta OB	Valor Total	Valor Desconto	Valor Líquido	Motivo	P
01/12 em 2024	001157	24/01/2024	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	2.118,00	0,00	2.118,00		2
01/12 em 2024	001232	24/01/2024	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	40.242,00	0,00	40.242,00		2
02/12 em 2024	001504	05/02/2024	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	2.118,00	0,00	2.118,00		2
02/12 em 2024	001476	05/02/2024	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	40.242,00	0,00	40.242,00		2
03/12 em 2024	004000	04/03/2024	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	40.242,00	0,00	40.242,00		2
03/12 em 2024	004063	04/03/2024	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	2.118,00	0,00	2.118,00		2
04/12 em 2024	006862	02/04/2024	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	2.118,00	0,00	2.118,00		2
04/12 em 2024	006837	02/04/2024	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	40.242,00	0,00	40.242,00		2
05/12 em 2024	010733	03/05/2024	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	40.242,00	0,00	40.242,00		2
05/12 em 2024	010760	03/05/2024	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	2.118,00	0,00	2.118,00		2
06/12 em 2024	015482	05/06/2024	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	40.242,00	0,00	40.242,00		2
06/12 em 2024	015551	05/06/2024	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	2.118,00	0,00	2.118,00		2
07/12 em 2024	019396	02/07/2024	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	40.242,00	0,00	40.242,00		2
07/12 em 2024	019284	02/07/2024	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	2.118,00	0,00	2.118,00		2
08/12 em 2024	022970	05/08/2024	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	2.118,00	0,00	2.118,00		2
						Total	**545.032,00**	**0,00**	**545.032,00**		

Comp. /Parcela	Nº OB	Data OB	Tipo Repasse	Banco OB	Agência OB	Conta OB	Valor Total	Valor Desconto	Valor Líquido	Motivo	P
08/12 em 2024	023024	05/08/2024	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	40.242,00	0,00	40.242,00		2
09/12 em 2024	025470	03/09/2024	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	40.242,00	0,00	40.242,00		2
09/12 em 2024	025444	03/09/2024	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	2.118,00	0,00	2.118,00		2
10/12 em 2024	028451	07/10/2024	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	2.118,00	0,00	2.118,00		2
10/12 em 2024	028471	07/10/2024	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	40.242,00	0,00	40.242,00		2
11/12 em 2024	030507	04/11/2024	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	2.118,00	0,00	2.118,00		2
11/12 em 2024	030360	04/11/2024	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	40.242,00	0,00	40.242,00		2
12/12 em 2024	033625	04/12/2024	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	1.976,80	0,00	1.976,80		2
12/12 em 2024	033513	04/12/2024	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	37.559,20	0,00	37.559,20		2
Parcela Única em 2024	035275	11/12/2024	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	37.559,20	0,00	37.559,20		2
						Total	545.032,00	0,00	545.032,00		

Detalhar Pagamento

De acordo com o Manual de Ordem Bancária da Secretaria do Tesouro Nacional (STN), os valores repassados serão creditados em no máximo dois dias úteis após a data de emissão da Ordem Bancária para correntistas do Banco do Brasil. Para os demais bancos o prazo é de no máximo três dias úteis.

Ano
2025

Tipo de consulta
Fundo a Fundo

Entidade
FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE SERRANA

CPF/CNPJ
07.584.185/0001-78

Grupo
VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Ação
TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

Ação Detalhada
TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

UF
SP

Município
SERRANA

Código IBGE
355150

População
45.580 habitantes

Ano Censo
2025

Prefeito(a)
SIOPS Indisponível.

Data Inicial Gestão
-

Secretário(a)
SIOPS Indisponível.

Presidente Conselho
SIOPS INDISPONÍVEL.

Comp. /Parcela	Nº OB	Data OB	Tipo Repasse	Banco OB	Agência OB	Conta OB	Valor Total	Valor Desconto	Valor Líquido	Motivo	P
01/12 em 2025	001299	24/01/2025	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	2.125,20	0,00	2.125,20		2
01/12 em 2025	001394	24/01/2025	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	40.378,80	0,00	40.378,80		2
02/12 em 2025	001925	06/02/2025	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	2.125,20	0,00	2.125,20		2
02/12 em 2025	001864	06/02/2025	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	40.378,80	0,00	40.378,80		2
03/12 em 2025	005850	07/03/2025	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	2.125,20	0,00	2.125,20		2
03/12 em 2025	005880	07/03/2025	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	40.378,80	0,00	40.378,80		2
04/12 em 2025	009890	02/04/2025	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	2.125,20	0,00	2.125,20		2
04/12 em 2025	009955	02/04/2025	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	40.378,80	0,00	40.378,80		2
05/12 em 2025	014530	16/05/2025	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	40.378,80	0,00	40.378,80		2
05/12 em 2025	014566	16/05/2025	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	2.125,20	0,00	2.125,20		2
06/12 em 2025	018257	09/06/2025	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	40.378,80	0,00	40.378,80		2
06/12 em 2025	018230	09/06/2025	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	2.125,20	0,00	2.125,20		2
07/12 em 2025	025351	02/07/2025	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	40.378,80	0,00	40.378,80		2
07/12 em 2025	025278	02/07/2025	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	2.125,20	0,00	2.125,20		2
08/12 em 2025	034693	04/08/2025	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	40.378,80	0,00	40.378,80		2
						Total	**576.840,00**	**0,00**	**576.840,00**		

Comp. /Parcela	Nº OB	Data OB	Tipo Repasse	Banco OB	Agência OB	Conta OB	Valor Total	Valor Desconto	Valor Líquido	Motivo	P
08/12 em 2025	034760	04/08/2025	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	2.125,20	0,00	2.125,20		2
09/12 em 2025	044422	03/09/2025	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	40.378,80	0,00	40.378,80		2
09/12 em 2025	044483	03/09/2025	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	2.125,20	0,00	2.125,20		2
10/12 em 2025	051353	06/10/2025	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	2.125,20	0,00	2.125,20		2
10/12 em 2025	051425	07/10/2025	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	40.378,80	0,00	40.378,80		2
11/12 em 2025	065234	14/11/2025	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	40.378,80	0,00	40.378,80		2
11/12 em 2025	065266	14/11/2025	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	2.125,20	0,00	2.125,20		2
12/12 em 2025	070967	09/12/2025	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	2.732,40	0,00	2.732,40		2
12/12 em 2025	070990	09/12/2025	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	51.915,60	0,00	51.915,60		2
Única em 2025	076249	26/12/2025	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	2.732,40	0,00	2.732,40		2
						Total	576.840,00	0,00	576.840,00		

Detalhar Pagamento

De acordo com o Manual de Ordem Bancária da Secretaria do Tesouro Nacional (STN), os valores repassados serão creditados em no máximo dois dias úteis após a data de emissão da Ordem Bancária para correntistas do Banco do Brasil. Para os demais bancos o prazo é de no máximo três dias úteis.

Ano
2026

Tipo de consulta
Fundo a Fundo

Entidade
FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE SERRANA

CPF/CNPJ
07.584.185/0001-78

Grupo
VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Ação
TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

Ação Detalhada
TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

UF
SP

Município
SERRANA

Código IBGE
355150

População
45.580 habitantes

Ano Censo
2025

Prefeito(a)
SIOPS Indisponível.

Data Inicial Gestão
-

Secretário(a)
SIOPS Indisponível.

Presidente Conselho
SIOPS INDISPONÍVEL.

Comp. /Parcela	Nº OB	Data OB	Tipo Repasse	Banco OB	Agência OB	Conta OB	Valor Total	Valor Desconto	Valor Líquido	Motivo	P
01/12 em 2026	002530	28/01/2026	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	55.438,20	0,00	55.438,20		2
01/12 em 2026	002503	28/01/2026	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	2.917,80	0,00	2.917,80		2
02/12 em 2026	004020	05/02/2026	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	2.917,80	0,00	2.917,80		2
02/12 em 2026	003997	05/02/2026	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	55.438,20	0,00	55.438,20		2
						Total	**116.712,00**	**0,00**	**116.712,00**		

Detalhar Pagamento

De acordo com o Manual de Ordem Bancária da Secretaria do Tesouro Nacional (STN), os valores repassados serão creditados em no máximo dois dias úteis após a data de emissão da Ordem Bancária para correntistas do Banco do Brasil. Para os demais bancos o prazo é de no máximo três dias úteis.

Ano
2021

Tipo de consulta
Fundo a Fundo

Entidade
FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE SERRANA

CPF/CNPJ
07.584.185/0001-78

Grupo
ATENÇÃO PRIMÁRIA

Ação
PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

Ação Detalhada
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

UF
SP

Município
SERRANA

Código IBGE
355150

População
45.580 habitantes

Ano Censo
2025

Prefeito(a)
SIOPS Indisponível.

Data Inicial Gestão
-

Secretário(a)
SIOPS Indisponível.

Presidente Conselho
SIOPS INDISPONÍVEL.

Comp. /Parcela	Nº OB	Data OB	Tipo Repasse	Banco OB	Agência OB	Conta OB	Valor Total	Valor Desconto	Valor Líquido	Motivo	P
JAN de 2021	801912	04/02/2021	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	43.400,00	0,00	43.400,00		2
FEV de 2021	803512	05/03/2021	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	43.400,00	0,00	43.400,00		2
MAR de 2021	805143	01/04/2021	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	43.400,00	0,00	43.400,00		2
ABR de 2021	807734	04/05/2021	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	43.400,00	0,00	43.400,00		2
MAI de 2021	809906	07/06/2021	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	43.400,00	0,00	43.400,00		2
JUN de 2021	812778	06/07/2021	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	43.400,00	0,00	43.400,00		2
JUL de 2021	815550	05/08/2021	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	43.400,00	0,00	43.400,00		2
AGO de 2021	818496	03/09/2021	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	43.400,00	0,00	43.400,00		2
SET de 2021	821150	11/10/2021	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	43.400,00	0,00	43.400,00		2
OUT de 2021	824089	11/11/2021	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	43.400,00	0,00	43.400,00		2
NOV de 2021	826854	02/12/2021	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	43.400,00	0,00	43.400,00		2
SET de 2021	826892	02/12/2021	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	43.400,00	0,00	43.400,00		2
						Total	**520.800,00**	**0,00**	**520.800,00**		

Detalhar Pagamento

De acordo com o Manual de Ordem Bancária da Secretaria do Tesouro Nacional (STN), os valores repassados serão creditados em no máximo dois dias úteis após a data de emissão da Ordem Bancária para correntistas do Banco do Brasil. Para os demais bancos o prazo é de no máximo três dias úteis.

Ano
2022

Tipo de consulta
Fundo a Fundo

Entidade
FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE SERRANA

CPF/CNPJ
07.584.185/0001-78

Grupo
ATENÇÃO PRIMÁRIA

Ação
PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

Ação Detalhada
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

UF
SP

Município
SERRANA

Código IBGE
355150

População
45.580 habitantes

Ano Censo
2025

Prefeito(a)
SIOPS Indisponível.

Data Inicial Gestão
-

Secretário(a)
SIOPS Indisponível.

Presidente Conselho
SIOPS INDISPONÍVEL.

Comp. /Parcela	Nº OB	Data OB	Tipo Repasse	Banco OB	Agência OB	Conta OB	Valor Total	Valor Desconto	Valor Líquido	Motivo	P
01/12 em 2022	800168	07/01/2022	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	43.400,00	0,00	43.400,00		2
02/12 em 2022	802997	10/02/2022	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	43.400,00	0,00	43.400,00		2
03/12 em 2022	805931	11/03/2022	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	41.850,00	0,00	41.850,00		2
04/12 em 2022	808143	06/04/2022	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	41.850,00	0,00	41.850,00		2
05/12 em 2022	810495	10/05/2022	MUNICIPAL	001	033758	0000286125	41.850,00	0,00	41.850,00		2
06/12 em 2022	812836	13/06/2022	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	41.850,00	0,00	41.850,00		2
06/12 em 2022	818198	07/07/2022	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	23.598,00	0,00	23.598,00		2
07/12 em 2022	818390	07/07/2022	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	67.872,00	0,00	67.872,00		2
05/12 em 2022	818171	07/07/2022	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	23.598,00	0,00	23.598,00		2
08/12 em 2022	820167	11/08/2022	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	67.872,00	0,00	67.872,00		2
09/12 em 2022	821921	08/09/2022	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	67.872,00	0,00	67.872,00		2
10/12 em 2022	824129	07/10/2022	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	67.872,00	0,00	67.872,00		2
11/12 em 2022	826259	10/11/2022	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	67.872,00	0,00	67.872,00		2
12/12 em 2022	828506	09/12/2022	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	67.872,00	0,00	67.872,00		2
10/12 em 2022	828554	13/12/2022	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	67.872,00	0,00	67.872,00		2
						Total	**776.500,00**	**0,00**	**776.500,00**		

Detalhar Pagamento

De acordo com o Manual de Ordem Bancária da Secretaria do Tesouro Nacional (STN), os valores repassados serão creditados em no máximo dois dias úteis após a data de emissão da Ordem Bancária para correntistas do Banco do Brasil. Para os demais bancos o prazo é de no máximo três dias úteis.

Ano
2023

Tipo de consulta
Fundo a Fundo

Entidade
FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE SERRANA

CPF/CNPJ
07.584.185/0001-78

Grupo
ATENÇÃO PRIMÁRIA

Ação
TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE

Ação Detalhada
AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE

UF
SP

Município
SERRANA

Código IBGE
355150

População
45.580 habitantes

Ano Censo
2025

Prefeito(a)
SIOPS Indisponível.

Data Inicial Gestão
-

Secretário(a)
SIOPS Indisponível.

Presidente Conselho
SIOPS INDISPONÍVEL.

Comp. /Parcela	Nº OB	Data OB	Tipo Repasse	Banco OB	Agência OB	Conta OB	Valor Total	Valor Desconto	Valor Líquido	Motivo	P
01/12 em 2023	800350	10/01/2023	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	72.912,00	0,00	72.912,00		2
02/12 em 2023	802199	10/02/2023	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	72.912,00	0,00	72.912,00		2
03/12 em 2023	804846	10/03/2023	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	72.912,00	0,00	72.912,00		2
04/12 em 2023	807225	11/04/2023	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	72.912,00	0,00	72.912,00		2
05/12 em 2023	809694	10/05/2023	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	73.920,00	0,00	73.920,00		2
06/12 em 2023	812424	12/06/2023	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	73.920,00	0,00	73.920,00		2
07/12 em 2023	815518	07/07/2023	MUNICIPAL	001	033758	0000285706	73.920,00	0,00	73.920,00		2
08/12 em 2023	817998	09/08/2023	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	73.920,00	0,00	73.920,00		2
09/12 em 2023	820906	06/09/2023	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	73.920,00	0,00	73.920,00		2
10/12 em 2023	824690	10/10/2023	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	73.920,00	0,00	73.920,00		2
11/12 em 2023	827718	09/11/2023	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	73.920,00	0,00	73.920,00		2
10/12 em 2023	831227	11/12/2023	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	73.920,00	0,00	73.920,00		2
12/12 em 2023	831180	11/12/2023	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	73.920,00	0,00	73.920,00		2
11/12 em 2023	834532	27/12/2023	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	2.640,00	0,00	2.640,00		2
12/12 em 2023	834551	27/12/2023	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	2.640,00	0,00	2.640,00		2
						Total	**962.208,00**	**0,00**	**962.208,00**		

Detalhar Pagamento

De acordo com o Manual de Ordem Bancária da Secretaria do Tesouro Nacional (STN), os valores repassados serão creditados em no máximo dois dias úteis após a data de emissão da Ordem Bancária para correntistas do Banco do Brasil. Para os demais bancos o prazo é de no máximo três dias úteis.

Ano
2024

Tipo de consulta
Fundo a Fundo

Entidade
FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE SERRANA

CPF/CNPJ
07.584.185/0001-78

Grupo
ATENÇÃO PRIMÁRIA

Ação
TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE

Ação Detalhada
AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE

UF
SP

Município
SERRANA

Código IBGE
355150

População
45.580 habitantes

Ano Censo
2025

Prefeito(a)
SIOPS Indisponível.

Data Inicial Gestão
-

Secretário(a)
SIOPS Indisponível.

Presidente Conselho
SIOPS INDISPONÍVEL.

Comp. /Parcela	Nº OB	Data OB	Tipo Repasse	Banco OB	Agência OB	Conta OB	Valor Total	Valor Desconto	Valor Líquido	Motivo	P
01/12 em 2024	000326	11/01/2024	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	81.896,00	0,00	81.896,00		2
02/12 em 2024	002840	14/02/2024	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	81.896,00	0,00	81.896,00		2
03/12 em 2024	005004	12/03/2024	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	81.896,00	0,00	81.896,00		2
04/12 em 2024	008143	10/04/2024	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	81.896,00	0,00	81.896,00		2
05/12 em 2024	012210	13/05/2024	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	81.896,00	0,00	81.896,00		2
06/12 em 2024	016176	11/06/2024	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	81.896,00	0,00	81.896,00		2
07/12 em 2024	020813	05/07/2024	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	81.896,00	0,00	81.896,00		2
08/12 em 2024	023438	08/08/2024	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	96.016,00	0,00	96.016,00		2
09/12 em 2024	026001	11/09/2024	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	93.192,00	0,00	93.192,00		2
10/12 em 2024	028990	09/10/2024	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	93.192,00	0,00	93.192,00		2
11/12 em 2024	032226	18/11/2024	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	93.192,00	0,00	93.192,00		2
12/12 em 2024	034560	05/12/2024	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	96.016,00	0,00	96.016,00		2
10/12 em 2024	034511	05/12/2024	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	93.192,00	0,00	93.192,00		2
						Total	**1.138.072,00**	**0,00**	**1.138.072,00**		

Detalhar Pagamento

De acordo com o Manual de Ordem Bancária da Secretaria do Tesouro Nacional (STN), os valores repassados serão creditados em no máximo dois dias úteis após a data de emissão da Ordem Bancária para correntistas do Banco do Brasil. Para os demais bancos o prazo é de no máximo três dias úteis.

Ano
2025

Tipo de consulta
Fundo a Fundo

Entidade
FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE SERRANA

CPF/CNPJ
07.584.185/0001-78

Grupo
ATENÇÃO PRIMÁRIA

Ação
TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE

Ação Detalhada
AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE

UF
SP

Município
SERRANA

Código IBGE
355150

População
45.580 habitantes

Ano Censo
2025

Prefeito(a)
SIOPS Indisponível.

Data Inicial Gestão
-

Secretário(a)
SIOPS Indisponível.

Presidente Conselho
SIOPS INDISPONÍVEL.

Comp. /Parcela	Nº OB	Data OB	Tipo Repasse	Banco OB	Agência OB	Conta OB	Valor Total	Valor Desconto	Valor Líquido	Motivo	P
01/12 em 2025	000753	14/01/2025	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	103.224,00	0,00	103.224,00		2
02/12 em 2025	003141	12/02/2025	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	106.260,00	0,00	106.260,00		2
03/12 em 2025	007795	12/03/2025	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	106.260,00	0,00	106.260,00		2
04/12 em 2025	010731	09/04/2025	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	106.260,00	0,00	106.260,00		2
05/12 em 2025	014136	09/05/2025	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	106.260,00	0,00	106.260,00		2
06/12 em 2025	018625	12/06/2025	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	103.224,00	0,00	103.224,00		2
07/12 em 2025	028086	15/07/2025	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	88.044,00	0,00	88.044,00		2
07/12 em 2025	033983	29/07/2025	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	15.180,00	0,00	15.180,00		2
08/12 em 2025	037587	12/08/2025	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	100.188,00	0,00	100.188,00		2
09/12 em 2025	045991	11/09/2025	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	100.188,00	0,00	100.188,00		2
10/12 em 2025	051922	08/10/2025	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	97.152,00	0,00	97.152,00		2
11/12 em 2025	065323	14/11/2025	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	94.116,00	0,00	94.116,00		2
12/12 em 2025	072249	11/12/2025	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	94.116,00	0,00	94.116,00		2
10/12 em 2025	072365	11/12/2025	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	97.152,00	0,00	97.152,00		2
						Total	**1.317.624,00**	**0,00**	**1.317.624,00**		

Detalhar Pagamento

De acordo com o Manual de Ordem Bancária da Secretaria do Tesouro Nacional (STN), os valores repassados serão creditados em no máximo dois dias úteis após a data de emissão da Ordem Bancária para correntistas do Banco do Brasil. Para os demais bancos o prazo é de no máximo três dias úteis.

Ano
2026

Tipo de consulta
Fundo a Fundo

Entidade
FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE SERRANA

CPF/CNPJ
07.584.185/0001-78

Grupo
ATENÇÃO PRIMÁRIA

Ação
TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE

Ação Detalhada
AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE

UF
SP

Município
SERRANA

Código IBGE
355150

População
45.580 habitantes

Ano Censo
2025

Prefeito(a)
SIOPS Indisponível.

Data Inicial Gestão
-

Secretário(a)
SIOPS Indisponível.

Presidente Conselho
SIOPS INDISPONÍVEL.

Comp. /Parcela	Nº OB	Data OB	Tipo Repasse	Banco OB	Agência OB	Conta OB	Valor Total	Valor Desconto	Valor Líquido	Motivo	P
01/12 em 2026	000782	13/01/2026	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	100.502,00	0,00	100.502,00		2
02/12 em 2026	005113	10/02/2026	MUNICIPAL	104	034797	0066240049	97.260,00	0,00	97.260,00		2
						Total	**197.762,00**	**0,00**	**197.762,00**		

Prefeitura Municipal de Serrana - SP
Rua Tancredo de Almeida Neves, 176 - CEP 14.150-000
www.serrana.sp.gov.br e-mail info@serrana.sp.gov.br Telefone (16) 3987-9244

Ofício nº 175/2026 – RH

Serrana, 11 de março de 2026.

A
Câmara Municipal de Serrana
At. Sra. Rosemeire Aparecida Barbosa Storari

Assunto: Requerimento nº016/2026 – Câmara Municipal de Serrana

Em face ao Requerimento acima citado, vimos pelo presente, prestar os seguintes esclarecimentos:

Em relação o item 2: **Valores efetivamente pagos aos Servidores de Serrana** Em atendimentos, especificamente, as letras "a" e "b", das diversas solicitações, encaminhamos as Fichas Financeiras dos Servidores dos ACS – Agentes Comunitários de Saúde e ACE – Agentes de Combate às Endemia, dos períodos correspondentes aos anos 2021 até fevereiro /2026, especificando mês à mês e bem como discriminando todos os eventos recebidos por cada servidor.

Atenciosamente.

Devair Alberto
Departamento de Recursos Humanos

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
1008323	VERONICA CRISTINA S VALDEVITE	264.[illegible]98-29	AGENTE CONTROLE DE ENDEMIAS	AG. CONTROLE ENDEMIAS	190.18543.44-9	200	11/05/2004

Ano: 2021

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.480,46	12,00	1.480,46
20 - QUINQUÊNIO	V	134,59	10,00	134,59	10,00	134,59	10,00	134,59	10,00	134,59	10,00	134,59	10,00	134,59	10,00	89,72	10,00	134,59	10,00	134,59	10,00	134,59	10,00	134,59	10,00	1.570,21
612 - LICENÇA SAÚDE - EMENDA 103	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.301,00	1.193,33	1.345,87	200,00	1.345,87	200,00	3.992,74
151 - ATESTADO MÉDICO ATÉ 15 DIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	628,07	93,33	44,86	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	672,93
1 - SALÁRIO BASE	V	1.166,42	173,33	1.221,62	181,54	1.235,98	183,67	1.094,75	162,68	938,83	139,51	940,88	139,82	1.281,63	190,45	688,86	102,37	324,58	48,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.893,55
1506 - ATESTADO MEDICO	V	134,59	3,00	44,86	1,00	0,00	0,00	134,59	3,00	341,85	7,62	358,90	8,00	0,00	0,00	179,45	4,00	358,90	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.553,14
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	34,52	5,13	109,89	16,33	71,67	10,65	20,32	3,02	46,10	6,85	19,38	2,88	28,94	4,30	34,32	5,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	365,14
1507 - FALTA ABONADA	V	44,86	1,00	44,86	1,00	0,00	0,00	44,86	1,00	44,86	1,00	0,00	0,00	44,86	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	224,30
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	207,26	14,00	207,26
56 - IPREMUS	D	156,56	11,00	156,92	11,00	197,86	14,00	200,76	14,00	201,02	14,00	205,26	14,00	201,07	14,00	135,68	14,00	206,93	14,00	207,26	14,00	207,26	14,00	207,26	14,00	2.283,84
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,19	1,50	20,19	1,50	40,38
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	57,22	7,73	53,89	7,28	67,14	9,07	46,49	6,28	44,56	6,02	14,29	1,93	44,26	5,98	17,80	2,48	2,37	0,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	348,02

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
1008323	VERONICA CRISTINA S VALDEVITE	264.[redacted]98-29	AGENTE CONTROLE DE ENDEMIAS	AG. CONTROLE ENDEMIAS	190.18543.44-9	200	11/05/2004

Ano: 2022

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.719,73	12,00	2.719,73
1 - SALÁRIO BASE	V	89,72	13,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	164,83	13,33	1.396,95	113,00	1.651,50
20 - QUINQUÊNIO	V	134,59	10,00	134,59	10,00	144,01	10,00	144,01	10,00	144,01	10,00	144,01	10,00	144,01	10,00	144,01	10,00	242,40	10,00	242,40	10,00	247,25	10,00	247,25	10,00	2.112,54
612 - LICENÇA SAÚDE - EMENDA 103	V	1.256,14	186,67	1.345,87	200,00	1.440,08	200,00	1.440,08	200,00	1.440,08	200,00	1.440,08	200,00	1.440,08	200,00	1.440,08	200,00	2.424,00	200,00	2.424,00	200,00	2.307,65	186,67	988,99	80,00	19.387,13
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,54	7,00	86,54
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.935,68	3.935,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.935,68
1501 - DIF. DE QUINQUENIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	393,57	393,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	393,57
57 - IPREMUS (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	380,76	14,00	380,76
59 - IRRF (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,62	7,50	32,62
56 - IPREMUS	D	207,26	14,00	207,26	14,00	221,77	14,00	221,77	14,00	221,77	14,00	221,77	14,00	221,77	14,00	221,77	14,00	979,39	14,00	373,30	14,00	380,76	14,00	380,76	14,00	3.859,35
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	20,19	1,50	20,19	1,50	21,60	1,50	21,60	1,50	21,60	1,50	21,60	1,50	21,60	1,50	21,60	1,50	36,36	1,50	36,36	1,50	37,09	1,50	37,09	1,50	316,88
58 - IRRF	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	184,04	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	184,04

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
1008323	VERONICA CRISTINA S VALDEVITE	264.[redacted]8-29	AGENTE CONTROLE DE ENDEMIAS	AG. CONTROLE ENDEMIAS	190.18543.44-9	200	11/05/2004

Ano: 2023

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.325,35	12,00	3.325,35
1 - SALÁRIO BASE	V	2.118,92	171,40	1.523,91	123,27	0,00	0,00	1.909,23	145,70	2.115,45	161,43	2.180,05	166,36	0,00	0,00	2.245,18	171,33	2.202,81	168,10	0,00	0,00	0,00	0,00	2.430,96	184,16	16.726,51
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280,26	20,00	311,40	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	311,40	20,00	903,06
20 - QUINQUÊNIO	V	247,25	10,00	247,25	10,00	262,08	10,00	262,08	10,00	262,08	10,00	262,08	10,00	270,82	10,00	262,08	10,00	262,08	10,00	270,82	10,00	262,08	10,00	396,00	15,00	3.266,70
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,04	263,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,19	134,19	397,23
1452 - DIF.13o SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,05	22,05	22,05
1501 - DIF. DE QUINQUENIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,30	26,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,44	13,44	39,74
1506 - ATESTADO MEDICO	V	224,17	2,72	741,74	9,00	0,00	0,00	155,50	1,78	349,44	4,00	262,08	3,00	0,00	0,00	87,36	1,00	220,15	2,52	0,00	0,00	0,00	0,00	88,00	1,00	2.128,44
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	46,98	3,80	206,82	16,73	0,00	0,00	206,65	15,77	155,94	11,90	91,34	6,97	0,00	0,00	26,21	2,00	197,87	15,10	0,00	0,00	0,00	0,00	121,04	9,17	1.052,85
612 - LICENÇA SAÚDE - EMENDA 103	V	0,00	0,00	0,00	0,00	1.310,42	100,00	262,08	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.358,75	180,00	262,08	20,00	0,00	0,00	1.834,58	140,00	2.620,83	200,00	0,00	0,00	8.648,74
151 - ATESTADO MÉDICO ATÉ 15 DIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	1.310,42	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	349,44	26,67	0,00	0,00	0,00	0,00	873,61	66,67	0,00	0,00	0,00	0,00	2.533,47
1507 - FALTA ABONADA	V	82,42	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	257,14
57 - IPREMUS (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	421,95	14,00	421,95
59 - IRRF (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,11	15,00	65,11
56 - IPREMUS	D	379,75	14,00	380,76	14,00	403,61	14,00	443,35	14,00	402,44	14,00	402,19	14,00	417,06	14,00	401,64	14,00	400,30	14,00	417,06	14,00	403,61	14,00	443,36	14,00	4.895,13
58 - IRRF	D	32,16	7,50	32,62	7,50	0,00	0,00	41,80	7,50	27,01	7,50	26,90	7,50	0,00	0,00	28,00	7,50	49,38	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	84,84	15,00	322,71
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	37,09	1,50	37,09	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,60	1,50	467,57
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	7,21	0,53	0,00	0,00	0,00	0,00	5,48	0,38	8,36	0,58	10,09	0,70	0,00	0,00	14,05	0,88	23,64	1,48	0,00	0,00	0,00	0,00	16,74	1,00	85,57

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
1008323	VERONICA CRISTINA S VALDEVITE	264.[illegible]8-29	AGENTE CONTROLE DE ENDEMIAS	AG. CONTROLE ENDEMIAS	190.18543.44-9	200	11/05/2004

Ano: 2024

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	2.369,62	179,52	1.580,00	119,70	2.238,10	169,55	2.047,36	145,00	2.439,94	172,80	2.529,32	179,13	2.587,73	183,27	658,94	46,67	2.780,24	196,90	1.920,56	136,02	2.651,93	187,81	2.209,98	156,51	26.013,72
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	311,40	20,00	207,60	20,00	311,40	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	108,60	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	3.545,32
20 - QUINQUÊNIO	V	396,00	15,00	264,00	15,00	396,00	15,00	423,60	15,00	423,60	15,00	423,60	3,00	423,62	3,00	141,21	3,00	423,60	3,00	423,62	3,00	423,60	3,00	423,60	3,00	4.586,05
1506 - ATESTADO MEDICO	V	88,00	1,00	0,00	0,00	264,00	3,00	658,94	7,00	282,40	3,00	188,27	13,33	94,13	6,67	282,40	20,00	0,00	0,00	658,94	46,67	94,13	6,67	376,53	26,67	2.987,74
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	94,38	7,15	92,00	6,97	49,90	3,78	23,58	1,67	101,66	7,20	12,28	0,87	48,01	3,40	0,00	0,00	43,77	3,10	150,38	10,65	77,94	5,52	237,50	16,82	931,40
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.824,01	12,00	2.824,01
30 - VANTAGENS 13° SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	749,39	12,00	749,39
1507 - FALTA ABONADA	V	88,00	1,00	88,00	1,00	88,00	1,00	94,13	1,00	0,00	0,00	94,13	6,67	94,13	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	94,13	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	640,52
75 - FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.882,67	133,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.882,67
77 - FÉRIAS 1/3	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	794,08	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	794,08
82 - VANTAGENS FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	499,58	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	499,58
652 - COMPLEM. PISO	V	184,00	184,00	184,00	184,00	184,00	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	552,00
56 - IPREMUS	D	424,57	14,00	280,73	14,00	420,07	14,00	453,59	14,00	452,16	14,00	453,46	14,00	451,24	14,00	151,01	14,00	453,46	14,00	453,59	14,00	454,21	14,00	453,46	14,00	4.901,55
58 - IRRF	D	95,12	15,00	0,00	0,00	58,23	15,00	68,70	15,00	67,17	15,00	68,56	15,00	66,18	15,00	0,00	0,00	68,56	15,00	68,70	15,00	69,37	15,00	68,56	15,00	699,15
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	39,60	1,50	39,60	1,50	39,60	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	500,04
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	3,35	0,20	18,81	1,17	35,48	2,12	7,68	0,43	17,87	1,00	8,58	0,48	24,48	1,37	3,93	0,22	8,58	0,48	7,68	0,43	3,22	0,18	8,58	0,48	148,24
57 - IPREMUS (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	454,67	14,00	454,67
59 - IRRF (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,85	15,00	69,85
323 - Desconto Estouro do mês - Carga	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14
91 - IPREMUS SOBRE FÉRIAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	303,11	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	303,11
92 - IRRF (FÉRIAS)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,42	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,42

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
1008323	VERONICA CRISTINA S VALDEVITE	264.[redacted]8-29	AGENTE CONTROLE DE ENDEMIAS	AG. CONTROLE ENDEMIAS	190.18543.44-9	200	11/05/2004

Ano: 2025

Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
96 - FÉRIAS PROPORCIONAIS V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	253,00	2,50	253,00
97 - FÉRIAS VENCIDAS V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.072,06	2,00	6.072,06
99 - FÉRIAS PROPORCIONAIS 1/3 V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106,71	33,33	106,71
100 - FÉRIAS VENCIDAS 1/3 V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.560,96	2,00	2.560,96
120 - LICENÇA-PRÊMIO PECUNIA V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.524,2	11.524,2	11.524,29
279 - 13 SALARIO INTEGRAL V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.521,31	11,00	3.521,31
286 - VANTAGENS FÉRIAS V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,12	2,50	67,12
287 - VANTAGENS FÉRIAS VENCIDAS V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.610,80	2,00	1.610,80
1 - SALÁRIO BASE V	1.902,21	134,72	282,40	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	506,01	33,33	607,21	40,00	303,60	20,00	0,00	0,00	1.214,41	80,00	0,00	0,00	3.036,03	200,00	0,00	0,00	7.851,87
11 - INSALUBRIDADE 20% V	325,79	20,00	32,58	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,33	20,00	70,00	20,00	35,00	20,00	0,00	0,00	140,00	20,00	0,00	0,00	350,00	20,00	0,00	0,00	1.011,70
20 - QUINQUÊNIO V	423,60	3,00	423,60	3,00	423,60	3,00	445,04	3,00	455,40	3,00	455,40	3,00	455,40	3,00	455,40	3,00	455,40	3,00	455,40	3,00	455,40	3,00	0,00	0,00	4.903,64
612 - LICENÇA SAÚDE - EMENDA 103 V	0,00	0,00	1.129,60	80,00	2.824,01	200,00	2.966,90	200,00	2.530,03	166,67	2.428,82	160,00	2.732,43	180,00	3.036,03	200,00	1.821,62	120,00	3.036,03	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.505,47
68 - DIF. SAL MES ANT. V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	705,21	705,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	705,21
1501 - DIF. DE QUINQUENIO V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,61	24,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,61
151 - ATESTADO MÉDICO ATÉ 15 DIAS V	0,00	0,00	1.412,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.412,00
1506 - ATESTADO MEDICO V	753,07	53,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	753,07
1515 - ATESTADO MEDICO HORA V	168,73	11,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168,73
57 - IPREMUS (13ºSLR) D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	448,07	14,00	448,07
476 - MENSALIDADE SINDICATO D	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	44,50	1,50	0,00	0,00	45,54	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	490,36
56 - IPREMUS D	454,67	14,00	454,67	14,00	454,67	14,00	477,67	14,00	590,98	28,00	488,80	14,00	488,80	14,00	488,80	14,00	488,80	14,00	488,80	14,00	488,80	14,00	0,00	0,00	5.365,46
58 - IRRF D	69,85	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,97	15,00	0,00	0,00	160,82
653 - CONTRIBUIÇÃO SINDICAL D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,08	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,08

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
1008919	APULIANA APARECIDA LOPES	346.[redacted]8-55	AGENTE CONTROLE DE ENDEMIAS	CENTRO DE SAUDE III	190.23392.51-8	200	06/09/2005

Ano: 2021

Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR) V	168,23	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168,23
28 - MÉDIA HORAS 13º SALÁRIO V	18,86	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,86

29 - MÉDIA VALOR 13º SALÁRIO	V	10,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,19
96 - FÉRIAS PROPORCIONAIS	V	841,17	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	841,17
97 - FÉRIAS VENCIDAS	V	2.018,81	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.018,81
99 - FÉRIAS PROPORCIONAIS 1/3	V	327,12	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	327,12
100 - FÉRIAS VENCIDAS 1/3	V	717,27	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	717,27
103 - MÉDIA VALOR FÉRIAS	V	140,20	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,20
105 - MÉDIA HORAS FÉRIAS	V	132,99	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	132,99
1 - SALÁRIO BASE	V	1.301,01	193,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.301,01
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	520,40	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	520,40
20 - QUINQUÊNIO	V	130,10	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	130,10
120 - LICENÇA-PRÊMIO PECUNIA	V	2.018,81	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.018,81
617 - H.E. 50% COVID 19 SAUDE	V	166,62	10,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,62
619 - H.E. 100% COVID 19 SAUDE	V	199,51	10,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	199,51
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	21,70	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,70
56 - IPREMUS	D	157,42	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157,42
486 - EMPRESTIMO C.E.F.	D	378,72	378,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	378,72
1504 - SAO FRANCISCO SAUDE	D	89,96	89,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,96

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
1013530	ANABEL DONIZETI FERREIRA	107.[redacted]8-43	AGENTE CONTROLE DE ENDEMIAS	VIGILÂNCIA EPIDEMIOLOGICA	170.02682.67-7	200	10/06/2013

Ano: 2021

Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR) V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,97	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,97
28 - MÉDIA HORAS 13º SALÁRIO V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,12	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,12
97 - FÉRIAS VENCIDAS V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.682,33	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.682,33
100 - FÉRIAS VENCIDAS 1/3 V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	560,78	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	560,78
1 - SALÁRIO BASE V	1.287,21	191,28	1.256,14	186,67	1.253,66	186,30	1.301,01	193,33	1.211,28	180,00	44,86	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.354,16
11 - INSALUBRIDADE 20% V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	269,17	20,00	8,97	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	278,14
20 - QUINQUÊNIO V	67,29	5,00	67,29	5,00	67,29	5,00	67,29	5,00	67,29	5,00	2,24	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	338,69
1506 - ATESTADO MEDICO V	0,00	0,00	89,72	2,00	44,86	1,00	0,00	0,00	134,59	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	269,17
13 - INSALUBRIDADE 40% V	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.153,40
1507 - FALTA ABONADA V	44,86	1,00	0,00	0,00	44,86	1,00	44,86	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,58
1515 - ATESTADO MEDICO HORA V	13,80	2,05	0,00	0,00	2,49	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,29
617 - H.E. 50% COVID 19 SAUDE V	125,58	8,35	50,64	2,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	176,22
57 - IPREMUS (13ºSLR) D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	98,85	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	98,85

56 - IPREMUS	D	154,93	11,00	155,23	11,00	196,41	14,00	193,40	14,00	193,92	14,00	6,59	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,48
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	20,19	1,50	20,19	1,50	20,19	1,50	20,19	1,50	20,19	1,50	20,19	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	121,14
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	355,99	355,99	355,99	355,99	355,99	355,99	355,99	355,99	355,99	355,99	355,99	355,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.135,94
1504 - SAO FRANCISCO SAUDE	D	44,98	44,98	44,98	44,98	44,98	44,98	44,98	44,98	44,98	44,98	44,98	44,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	269,88
4620 - NOVUS ASSISTENCIA FAMILIAR	D	29,90	29,90	29,90	29,90	29,90	29,90	29,90	29,90	29,90	29,90	29,90	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	179,40
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	4,68	0,48	1,95	0,20	10,24	1,05	31,71	3,25	28,01	3,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,59

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101731	JOSE CARLOS RIBEIRO DE SOUZA	393.[redacted]8-90	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SAUDE DA FAMILIA - CHAVANS	204.87311.84-6	200	12/02/2019

Ano: 2021

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.968,22	12,00	1.968,22
1 - SALÁRIO BASE	V	1.334,54	186,67	1.429,87	200,00	1.382,21	193,33	1.382,21	193,33	1.382,21	193,33	238,31	33,33	1.096,23	153,33	1.429,87	200,00	1.382,21	193,33	1.334,54	186,67	1.406,85	196,78	1.382,21	193,33	15.181,26
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	107,67	40,00	430,68	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	5.921,85
449 - DEVOLUÇÃO - IPREMUS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,37	75,37	75,37
1506 - ATESTADO MEDICO	V	95,32	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,66	1,00	95,32	2,00	0,00	0,00	47,66	1,00	285,96
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,02	3,22	0,00	0,00	23,02
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	47,66	1,00	47,66	1,00	47,66	1,00	0,00	0,00	47,66	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,64
1510 - FALTA JUST. DOACAO DE	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,66	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,66
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	275,55	14,00	275,55
56 - IPREMUS	D	157,28	11,00	157,28	11,00	200,18	14,00	200,18	14,00	200,18	14,00	40,04	14,00	159,73	14,00	196,92	14,00	197,11	14,00	199,01	14,00	199,12	14,00	197,15	14,00	2.104,18
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	365,97	365,97	365,97	365,97	365,97	365,97	365,97	365,97	365,97	365,97	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	4.839,01
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,95	0,30	23,32	2,37	21,94	2,23	8,36	0,85	7,58	0,77	21,65	2,20	85,80
1504 - SAO FRANCISCO SAUDE	D	22,49	22,49	22,49	22,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,98

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101731	JOSE CARLOS RIBEIRO DE SOUZA	393.[redacted]8-90	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SAUDE DA FAMILIA - CHAVANS	204.87311.84-6	200	12/02/2019

Ano: 2022

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.060,03	12,00	3.060,03
1 - SALÁRIO BASE	V	1.382,21	193,33	1.286,88	180,00	1.427,96	186,67	509,99	66,67	1.512,52	197,72	1.376,96	180,00	1.504,94	196,73	1.427,96	186,67	2.343,20	193,33	2.262,40	186,67	2.225,23	180,00	1.153,82	93,33	18.414,07
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	538,35	40,00	538,35	40,00	576,03	40,00	307,22	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	587,55	40,00	274,19	40,00	6.277,87
1506 - ATESTADO MEDICO	V	0,00	0,00	47,66	1,00	51,00	1,00	102,00	2,00	0,00	0,00	51,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,80	1,00	164,83	2,00	0,00	0,00	497,29
1507 - FALTA ABONADA	V	47,66	1,00	47,66	1,00	51,00	1,00	51,00	1,00	0,00	0,00	51,00	1,00	0,00	0,00	102,00	2,00	0,00	0,00	80,80	1,00	82,42	1,00	0,00	0,00	513,54
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.576,16	3.576,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.576,16
1510 - FALTA JUST. DOACAO DE	V	0,00	0,00	47,66	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,80	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	179,46
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,44	2,28	0,00	0,00	25,01	3,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,45
1457 - DEV. DESCONTO INDEVIDO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
1511 - FALTA JUSTIFICADA -	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,00
35 - AUXÍLIO NATALIDADE	V	0,00	0,00	0,00	0,00	1.440,08	1.440,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.440,08
57 - IPREMUS (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	346,15	14,00	346,15
59 - IRRF (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,74	7,50	60,74
56 - IPREMUS	D	198,98	14,00	192,70	14,00	212,65	14,00	113,82	14,00	209,36	14,00	211,91	14,00	211,10	14,00	210,54	14,00	837,29	14,00	336,69	14,00	346,15	14,00	161,15	14,00	3.242,34
486 - EMPRESTIMO C.E.F.	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,73	299,73	299,73	299,73	299,73	299,73	899,19
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	5.158,56
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	8,56	0,87	53,44	5,43	11,06	1,05	2,95	0,28	34,54	3,28	16,32	1,55	22,11	2,10	26,11	2,48	19,50	1,30	19,05	1,27	0,00	0,00	2,75	0,18	216,39
58 - IRRF	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	703,48	27,50	55,52	7,50	60,74	7,50	0,00	0,00	819,74

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101731	JOSE CARLOS RIBEIRO DE SOUZA	393.[illegible]8-90	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SAUDE DA FAMILIA - CHAVANS	204.87311.84-6	200	12/02/2019

Ano: 2023

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.710,47	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.710,47
96 - FÉRIAS PROPORCIONAIS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.466,12	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.466,12
97 - FÉRIAS VENCIDAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.466,12	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.466,12
99 - FÉRIAS PROPORCIONAIS 1/3	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	488,71	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	488,71
100 - FÉRIAS VENCIDAS 1/3	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	488,71	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	488,71
1718 - PROGRAMA DEMISSAO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.620,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.620,83
1 - SALÁRIO BASE	V	2.307,65	186,67	2.307,65	186,67	2.548,50	194,48	2.421,47	184,79	2.312,88	176,50	1.270,84	96,98	2.346,91	179,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.515,90
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	311,40	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	311,40
1506 - ATESTADO MEDICO	V	0,00	0,00	82,42	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	174,72	2,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	344,50
1507 - FALTA ABONADA	V	82,42	1,00	82,42	1,00	0,00	0,00	87,36	1,00	87,36	1,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	426,92
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	72,33	5,52	24,64	1,88	45,86	3,50	39,57	3,02	99,20	7,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	281,60
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	587,55	40,00	587,55	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	311,40	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.354,93
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,04	263,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,04
1510 - FALTA JUST. DOACAO DE	V	82,42	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	169,78
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	239,46	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	239,46
486 - EMPRESTIMO C.E.F.	D	299,73	299,73	299,73	299,73	299,73	299,73	358,99	358,99	358,99	358,99	358,99	358,99	358,99	358,99	358,99	358,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.694,14
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	429,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.439,04
56 - IPREMUS	D	344,76	14,00	343,15	14,00	365,26	14,00	403,74	14,00	365,78	14,00	179,08	14,00	365,52	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.367,29
58 - IRRF	D	60,10	7,50	59,36	7,50	75,18	15,00	110,64	15,00	60,06	15,00	0,00	0,00	33,36	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,70
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	9,94	0,65	21,42	1,40	11,84	0,73	0,00	0,00	8,11	0,50	31,30	1,93	9,97	0,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,58

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101754	LUAN MOREIRA DE MONTE	396.[illegible]8-09	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SAUDE DA FAMILIA - MARIA E. BERTAGNOLLI	163.63045.76-3	200	18/02/2019

Ano: 2021

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.968,22	12,00	1.968,22
1 - SALÁRIO BASE	V	1.382,21	193,33	1.429,87	200,00	0,00	0,00	1.334,54	186,67	1.141,01	159,60	1.429,87	200,00	1.382,21	193,33	1.382,21	193,33	1.429,87	200,00	1.429,87	200,00	1.331,23	186,20	1.429,87	200,00	15.102,76
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	538,35	40,00	538,35	40,00	0,00	0,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	5.921,85
449 - DEVOLUÇÃO - IPREMUS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,37	75,37	75,37

1507 - FALTA ABONADA	V	47,66	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,32	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,66	1,00	47,66	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,66	1,00	0,00	0,00	285,96
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,54	7,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,97	7,13	0,00	0,00	101,51
1506 - ATESTADO MEDICO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	238,31	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	238,31
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	275,55	14,00	275,55
56 - IPREMUS	D	152,01	11,00	155,30	11,00	0,00	0,00	197,38	14,00	199,90	14,00	198,29	14,00	186,89	14,00	194,40	14,00	198,71	14,00	196,60	14,00	194,99	14,00	195,08	14,00	2.069,55
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	21,45	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,45	1,50	21,45	1,50	21,45	1,50	85,80
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	365,11	365,11	365,11	365,11	365,11	365,11	0,00	0,00	419,20	419,20	419,20	419,20	419,20	419,20	419,20	419,20	419,20	419,20	419,20	419,20	419,20	419,20	419,20	419,20	4.448,93
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	47,93	4,87	18,01	1,83	0,00	0,00	19,98	2,03	1,97	0,20	13,48	1,37	94,97	9,65	41,33	4,20	10,53	1,07	25,59	2,60	37,10	3,77	36,41	3,70	347,30
4617 - VALECON CARD	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	303,58	303,58	369,88	369,88	673,46
4620 - NOVUS ASSISTENCIA FAMILIAR	D	29,90	29,90	29,90	29,90	29,90	29,90	29,90	29,90	29,90	29,90	29,90	29,90	33,40	33,40	33,40	33,40	33,40	33,40	33,40	33,40	43,30	43,30	43,30	43,30	399,60

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101754	LUAN MOREIRA DE MONTE	396.[illegible]8-09	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SAUDE DA FAMILIA - MARIA E. BERTAGNOLLI	163.63045.76-3	200	18/02/2019

Ano: 2022

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.052,99	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.052,99
96 - FÉRIAS PROPORCIONAIS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	702,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	702,00
99 - FÉRIAS PROPORCIONAIS 1/3	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	234,00	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	234,00
1 - SALÁRIO BASE	V	1.382,21	193,33	1.382,21	193,33	764,98	100,00	1.223,97	160,00	1.019,97	133,33	968,97	126,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.742,31
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	538,35	40,00	538,35	40,00	288,02	40,00	460,82	40,00	403,22	40,00	364,82	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.593,58
1507 - FALTA ABONADA	V	47,66	1,00	47,66	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	146,32
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135,32	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135,32
56 - IPREMUS	D	194,81	14,00	196,94	14,00	104,89	14,00	166,27	14,00	137,95	14,00	135,66	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	936,52
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	21,45	1,50	21,45	1,50	22,95	1,50	22,95	1,50	22,95	1,50	22,95	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,70
486 - EMPRESTIMO C.E.F.	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	445,35	445,35	445,35	445,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	890,70
4617 - VALECON CARD	D	369,87	369,87	370,52	370,52	405,38	405,38	405,38	405,38	405,38	405,38	898,88	898,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.855,41
4620 - NOVUS ASSISTENCIA FAMILIAR	D	43,30	43,30	43,30	43,30	43,30	43,30	43,30	43,30	43,30	43,30	43,30	43,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	259,80
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	38,38	3,90	23,13	2,35	15,79	1,50	36,33	3,45	85,61	8,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	199,24
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	419,20	419,20	419,20	419,20	419,20	419,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.257,60

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101755	THIAGO GOMES ANDRADE DA CUNHA	374.[illegible]8-44	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SAUDE DA FAMILIA - SYDIONIR SOUTO - BELA VISTA	201.38567.64-0	200	18/02/2019

Ano: 2021

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.429,87	12,00	1.429,87
1 - SALÁRIO BASE	V	1.382,21	193,33	953,25	133,33	1.286,88	180,00	476,62	66,67	1.382,21	193,33	1.265,43	177,00	1.382,21	193,33	1.096,23	153,33	1.382,21	193,33	1.429,87	200,00	1.429,87	200,00	1.429,87	200,00	14.896,86
449 - DEVOLUÇÃO - IPREMUS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,37	75,37	75,37
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	95,32	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,66	1,00	0,00	0,00	47,66	1,00	0,00	0,00	47,66	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	238,30
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	538,35	40,00	412,74	40,00	484,52	40,00	179,45	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.768,46
1506 - ATESTADO MEDICO	V	47,66	1,00	47,66	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142,99	3,00	0,00	0,00	333,64	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	571,95
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,45	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,45
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,18	14,00	200,18
56 - IPREMUS	D	154,47	11,00	119,70	11,00	178,88	14,00	65,35	14,00	196,49	14,00	192,33	14,00	197,73	14,00	192,70	14,00	198,91	14,00	200,18	14,00	200,18	14,00	200,18	14,00	2.097,10

476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	21,45	1,50	21,45	1,50	21,45	1,50	21,45	1,50	21,45	1,50	21,45	1,50	21,45	1,50	21,45	1,50	21,45	1,50	21,45	1,50	21,45	1,50	21,45	1,50	257,40
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	381,71	381,71	381,71	381,71	381,71	381,71	381,71	381,71	381,71	381,71	381,71	381,71	381,71	381,71	381,71	381,71	381,71	381,71	381,71	381,71	381,71	381,71	381,71	381,71	4.580,52
4620 - NOVUS ASSISTENCIA FAMILIAR	D	0,00	0,00	29,90	29,90	29,90	29,90	29,90	29,90	29,90	29,90	29,90	29,90	29,90	29,90	29,90	29,90	29,90	29,90	29,90	29,90	29,90	29,90	29,90	29,90	328,90
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	25,59	2,60	8,07	0,82	9,15	0,93	9,84	1,00	26,37	2,68	56,09	5,70	17,52	1,78	53,44	5,43	9,05	0,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	215,12

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101755	THIAGO GOMES ANDRADE DA CUNHA	374.[redacted]8-44	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SAUDE DA FAMILIA - SYDIONIR SOUTO - BELA VISTA	201.38567.64-0	200	18/02/2019

Ano: 2022

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175,50	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175,50
96 - FÉRIAS PROPORCIONAIS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175,50	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175,50
97 - FÉRIAS VENCIDAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.105,99	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.105,99
99 - FÉRIAS PROPORCIONAIS 1/3	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,50	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,50
100 - FÉRIAS VENCIDAS 1/3	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	702,00	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	702,00
1 - SALÁRIO BASE	V	190,65	26,67	0,00	0,00	0,00	0,00	1.212,49	158,50	153,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.556,14
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,60	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,60
1450 - DIF. ADIC. INSALUBRIDADE	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	499,23	499,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	499,23
1506 - ATESTADO MEDICO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,00
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,47	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,47
38 - SALDO NEGATIVO ATUAL	V	269,10	0,00	269,10	0,00	269,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	807,30
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,85	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,85
56 - IPREMUS	D	26,69	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	185,02	14,00	21,42	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	233,13
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	21,45	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	22,95	1,50	22,95	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,35
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	381,71	381,71	0,00	0,00	0,00	0,00	381,71	381,71	381,71	381,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.145,13
4620 - NOVUS ASSISTENCIA FAMILIAR	D	29,90	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,90	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,80
47 - SALDO NEGATIVO ANTERIOR	D	0,00	0,00	269,10	0,00	269,10	0,00	269,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	807,30
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,36	0,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,36

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101796	KIMBERLY DE ARAUJO PAULUK PAIÃO	437.[redacted]8-38	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SAUDE DA FAMILIA - BOA ESPERANÇA	136.93607.05-1	200	20/03/2019

Ano: 2021

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.968,22	12,00	1.968,22
1 - SALÁRIO BASE	V	1.382,21	193,33	896,05	125,33	1.363,48	190,71	1.334,54	186,67	1.143,90	160,00	1.239,22	173,33	1.382,21	193,33	0,00	0,00	1.382,21	193,33	1.429,87	200,00	1.286,88	180,00	1.286,88	180,00	14.127,45
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	0,00	0,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	5.921,85
449 - DEVOLUÇÃO - IPREMUS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,37	75,37	75,37
1506 - ATESTADO MEDICO	V	47,66	1,00	428,96	9,00	0,00	0,00	47,66	1,00	285,97	6,00	142,99	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142,99	3,00	142,99	3,00	1.239,22

1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	47,66	1,00	47,66	1,00	47,66	1,00	0,00	0,00	47,66	1,00	47,66	1,00	0,00	0,00	47,66	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	285,96
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	57,19	8,00	18,73	2,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,92
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	275,55	14,00	275,55
56 - IPREMUS	D	157,28	11,00	155,86	11,00	193,73	14,00	199,67	14,00	198,97	14,00	200,18	14,00	198,46	14,00	0,00	0,00	198,23	14,00	200,18	14,00	197,88	14,00	200,18	14,00	2.100,62
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,45	1,50	21,45
492 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	430,39	430,39	430,39
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	0,00	0,00	12,99	1,32	46,06	4,68	3,64	0,37	8,66	0,88	0,00	0,00	12,30	1,25	19,66	2,75	13,97	1,42	0,00	0,00	16,43	1,67	0,00	0,00	133,71

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101796	KIMBERLY DE ARAUJO PAULUK PAIÃO	437.[redacted]8-38	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SAUDE DA FAMILIA - BOA ESPERANÇA	136.93607.05-1	200	20/03/2019

Ano: 2022

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.228,50	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.228,50
96 - FÉRIAS PROPORCIONAIS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	702,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	702,00
97 - FÉRIAS VENCIDAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.053,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.053,00
99 - FÉRIAS PROPORCIONAIS 1/3	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	234,00	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	234,00
100 - FÉRIAS VENCIDAS 1/3	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	351,00	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	351,00
1 - SALÁRIO BASE	V	1.096,23	153,33	1.277,35	178,67	1.468,91	192,02	1.376,96	180,00	1.478,96	193,33	1.427,96	186,67	51,00	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.177,37
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	538,35	40,00	538,35	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	38,40	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.419,22
1506 - ATESTADO MEDICO	V	333,64	7,00	47,66	1,00	0,00	0,00	102,00	2,00	51,00	1,00	51,00	1,00	51,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	636,30
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	47,66	1,00	0,00	0,00	51,00	1,00	0,00	0,00	51,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	149,66
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	57,19	8,00	61,04	7,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,23
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	128,08	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	128,08
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	21,45	1,50	21,45	1,50	22,95	1,50	22,95	1,50	22,95	1,50	22,95	1,50	22,95	1,50	22,95	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,60
492 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.	D	430,39	430,39	430,39	430,39	430,39	430,39	430,39	430,39	430,39	430,39	430,39	430,39	430,39	430,39	430,39	430,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.443,12
56 - IPREMUS	D	200,18	14,00	192,70	14,00	214,19	14,00	213,24	14,00	214,19	14,00	209,15	14,00	14,28	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.257,93
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	0,00	0,00	53,44	5,43	0,00	0,00	6,84	0,65	0,00	0,00	36,01	3,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,29

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101797	VINICIUS NORONHA PINHEIRO	396.[redacted]8-74	AGENTE CONTROLE DE ENDEMIAS	AG. CONTROLE ENDEMIAS	200.87154.99-9	200	20/03/2019

Ano: 2021

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.884,22	12,00	1.884,22
28 - MÉDIA HORAS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	149,17	12,00	149,17
29 - MÉDIA VALOR 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,34	0,00	9,34
1 - SALÁRIO BASE	V	1.291,59	191,93	1.256,14	186,67	1.171,36	174,07	1.256,14	186,67	44,86	6,67	1.211,28	180,00	1.146,70	170,40	1.345,87	200,00	1.345,87	200,00	1.301,01	193,33	1.256,14	186,67	1.242,22	184,60	13.869,18
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	17,94	40,00	520,40	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	5.921,84
1461 - DIF HE 50% anterior	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,56	1,30	20,69	1,30	21,20	1,30	21,20	1,30	21,20	1,30	21,20	1,30	0,00	0,00	0,00	0,00	112,05
1506 - ATESTADO MEDICO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	129,65	2,89	44,86	1,00	0,00	0,00	44,86	1,00	134,59	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,86	1,00	89,72	2,00	44,86	1,00	533,40
1507 - FALTA ABONADA	V	44,86	1,00	89,72	2,00	44,86	1,00	44,86	1,00	0,00	0,00	44,86	1,00	44,86	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,86	1,00	358,88
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	9,42	1,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,72	2,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,93	2,07	43,07

617 - H.E. 50% COVID 19 SAUDE	V	318,39	21,92	104,29	7,23	56,95	3,62	367,84	25,62	117,00	8,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	964,47
619 - H.E. 100% COVID 19 SAUDE	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,95	4,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,95
449 - DEVOLUÇÃO - IPREMUS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97,56	97,56	97,56
22 - HORAS EXTRAS 50%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,05	6,10	512,98	35,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,03
24 - HORA EXTRA 100%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	179,57	8,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	179,57
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	285,98	14,00	285,98
56 - IPREMUS	D	146,44	11,00	146,10	11,00	171,38	14,00	183,50	14,00	6,02	14,00	177,92	14,00	182,68	14,00	186,51	14,00	182,18	14,00	176,68	14,00	185,45	14,00	185,41	14,00	1.930,27
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	20,19	1,50	20,19	1,50	20,19	1,50	20,19	1,50	20,19	1,50	20,19	1,50	20,19	1,50	20,19	1,50	20,19	1,50	20,19	1,50	20,19	1,50	20,19	1,50	242,28
1504 - SAO FRANCISCO SAUDE	D	22,49	22,49	22,49	22,49	22,49	22,49	22,49	22,49	22,49	22,49	22,49	22,49	22,49	22,49	24,32	24,32	24,32	24,32	24,32	24,32	24,32	24,32	24,32	24,32	279,03
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	14,60	1,55	17,71	1,88	121,72	12,92	35,14	3,73	1,88	0,20	30,15	3,20	40,98	4,35	13,66	1,45	44,56	4,73	83,85	8,90	21,20	2,25	21,48	2,28	446,93
4617 - VALECON CARD	D	351,98	351,98	354,12	354,12	350,33	350,33	346,01	346,01	355,88	355,88	353,68	353,68	354,00	354,00	0,00	0,00	349,30	349,30	356,57	356,57	355,20	355,20	356,19	356,19	3.883,26
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	352,64	352,64	352,64	352,64	352,64	352,64	352,64	352,64	397,24	397,24	397,24	397,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	396,30	396,30	396,30	396,30	2.997,64
58 - IRRF	D	10,32	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	16,60	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,04	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,96

ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA
Ficha Financeira

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101797	VINICIUS NORONHA PINHEIRO	396.[redacted]68-74	AGENTE CONTROLE DE ENDEMIAS	AG. CONTROLE ENDEMIAS	200.87154.99-9	200	20/03/2019

Ano: 2022

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.060,03	12,00	3.060,03
28 - MÉDIA HORAS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,88	12,00	83,88
29 - MÉDIA VALOR 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,31	0,00	7,31
1 - SALÁRIO BASE	V	1.301,01	193,33	1.193,92	177,42	1.276,63	177,30	1.339,87	186,08	1.273,51	176,87	1.374,08	190,83	1.266,55	175,90	1.158,64	160,91	344,85	28,45	1.535,20	126,67	2.326,03	188,15	1.844,06	149,17	16.234,35
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	538,35	40,00	538,35	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	211,21	40,00	364,82	40,00	587,55	40,00	587,55	40,00	6.284,01
1506 - ATESTADO MEDICO	V	0,00	0,00	44,86	1,00	96,00	2,00	0,00	0,00	96,00	2,00	0,00	0,00	96,00	2,00	192,01	4,00	404,00	5,00	0,00	0,00	82,42	1,00	412,08	5,00	1.423,37
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	17,36	2,58	19,44	2,70	52,20	7,25	70,56	9,80	18,00	2,50	29,52	4,10	89,43	12,42	59,14	4,88	0,00	0,00	64,04	5,18	216,34	17,50	636,03
35 - AUXÍLIO NATALIDADE	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.440,08	1.440,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.440,08
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.935,68	3.935,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.935,68
79 - DIFERENÇA DE FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	983,93	983,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	983,93
1468 - DIF. 1/3 FERIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	327,98	327,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	327,98
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	89,72	2,00	48,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,00	1,00	48,00	1,00	0,00	0,00	80,80	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	314,52
22 - HORAS EXTRAS 50%	V	333,93	23,38	132,55	9,23	31,00	2,03	129,74	8,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	627,22
1461 - DIF HE 50% anterior	V	21,20	1,30	21,20	1,30	22,68	1,30	22,68	1,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,76
1510 - FALTA JUST. DOACAO DE	V	44,86	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,86
14 - ADICIONAL NOTURNO	V	9,89	4,20	2,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,25
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	346,15	14,00	346,15
59 - IRRF (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,36	7,50	53,36
56 - IPREMUS	D	188,42	14,00	188,42	14,00	198,88	14,00	196,32	14,00	196,74	14,00	200,38	14,00	199,66	14,00	200,84	14,00	811,35	14,00	214,93	14,00	346,15	14,00	345,01	14,00	3.287,10
58 - IRRF	D	11,76	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	507,18	27,50	0,00	0,00	46,52	7,50	46,00	7,50	611,46
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	20,19	1,50	20,19	1,50	21,60	1,50	21,60	1,50	21,60	1,50	21,60	1,50	21,60	1,50	21,60	1,50	0,00	0,00	36,36	1,50	37,09	1,50	37,09	1,50	280,52
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	396,30	396,30	396,30	396,30	396,30	396,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	424,03	424,03	0,00	0,00	424,03	424,03	424,03	424,03	424,03	424,03	2.885,02
622 - EMPRESTIMO SICOOB	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	309,41	309,41	309,41	309,41	618,82
1504 - SAO FRANCISCO SAUDE	D	24,32	24,32	24,32	24,32	24,32	24,32	24,32	24,32	24,32	24,32	24,32	24,32	24,32	24,32	27,60	27,60	0,00	0,00	27,60	27,60	27,60	27,60	27,60	27,60	280,64
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	19,46	1,93	37,80	3,75	34,78	3,45	8,77	0,87	13,91	1,38	5,54	0,55	13,05	0,87	0,00	0,00	0,00	0,00	8,11	0,53	141,42
4617 - VALECON CARD	D	355,56	355,56	348,08	348,08	356,17	356,17	354,24	354,24	355,75	355,75	356,22	356,22	356,33	356,33	355,58	355,58	351,08	351,08	333,42	333,42	350,41	350,41	307,00	307,00	4.179,84
537 - LÍQUIDO PAGO (FÉRIAS)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.179,60	2.179,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.179,60

ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA
Ficha Financeira

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101797	VINICIUS NORONHA PINHEIRO	396.[redacted]8-74	AGENTE CONTROLE DE ENDEMIAS	AG. CONTROLE ENDEMIAS	200.87154.99-9	200	20/03/2019

Ano: 2023

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.932,23	12,00	2.932,23
28 - MÉDIA HORAS 13° SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	333,65	12,00	333,65
1 - SALÁRIO BASE	V	2.291,41	185,35	2.390,06	193,33	2.428,64	185,33	174,72	13,33	2.302,01	175,67	2.533,47	193,33	2.358,75	180,00	2.184,02	166,67	2.251,90	171,85	2.506,17	191,25	2.620,83	200,00	2.112,00	160,00	26.153,98
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	1.868,40
22 - HORAS EXTRAS 50%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	253,25	10,25	0,00	0,00	244,21	10,37	303,12	11,88	791,70	36,00	0,00	0,00	383,75	16,87	929,15	41,75	581,68	25,87	405,68	16,92	3.892,54
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,04	263,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,19	134,19	397,23
1452 - DIF.13o SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,17	19,17	19,17
1460 - DIF HE 100% anterior	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,57	3,00	92,57
1506 - ATESTADO MEDICO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	174,72	2,00	436,80	5,00	87,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	528,00	6,00	1.314,24
24 - HORA EXTRA 100%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	256,57	8,45	260,38	8,53	0,00	0,00	516,95
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	98,65	7,98	0,00	0,00	104,83	8,00	0,00	0,00	56,74	4,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194,20	14,82	114,66	8,75	0,00	0,00	0,00	0,00	569,08
1507 - FALTA ABONADA	V	82,42	1,00	82,42	1,00	87,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	1,00	87,36	1,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	514,28
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	587,55	40,00	587,55	40,00	622,81	40,00	41,52	40,00	581,29	40,00	622,81	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.043,53
57 - IPREMUS (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	366,92	14,00	366,92
59 - IRRF (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,80	7,50	44,80
56 - IPREMUS	D	346,15	14,00	345,50	14,00	365,39	14,00	60,79	14,00	342,00	14,00	366,39	14,00	352,10	14,00	359,26	14,00	362,56	14,00	363,38	14,00	365,34	14,00	386,01	14,00	4.014,87
58 - IRRF	D	46,52	7,50	46,22	7,50	84,86	15,00	0,00	0,00	46,86	7,50	77,66	15,00	91,06	15,00	16,25	7,50	46,56	7,50	160,56	15,00	110,81	15,00	78,29	15,00	805,65
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	37,09	1,50	37,09	1,50	39,31	1,50	0,00	0,00	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,60	1,50	428,26
486 - EMPRESTIMO C.E.F.	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,27	264,27	264,27	264,27	264,27	264,27	264,27	264,27	264,27	264,27	264,27	264,27	264,27	264,27	264,27	264,27	2.114,16
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	424,03	424,03	424,03	424,03	424,03	424,03	0,00	0,00	424,03	424,03	424,03	424,03	424,03	424,03	424,03	424,03	424,03	424,03	424,03	424,03	424,03	424,03	424,03	424,03	4.664,33
622 - EMPRESTIMO SICOOB	D	309,41	309,41	309,41	309,41	309,41	309,41	0,00	0,00	309,41	309,41	309,41	309,41	309,41	309,41	309,41	309,41	309,41	309,41	309,41	309,41	309,41	309,41	309,41	309,41	3.403,51
634 - HAPVIDA ODONTO	D	0,00	0,00	0,00	0,00	27,60	27,60	0,00	0,00	27,60	27,60	27,60	27,60	27,60	27,60	30,36	30,36	31,88	31,88	31,88	31,88	31,88	31,88	31,88	31,88	268,28
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	0,00	0,00	4,59	0,30	10,87	0,67	3,57	0,22	3,24	0,20	3,73	0,23	105,85	7,22	54,69	3,73	31,08	2,12	25,22	1,72	11,29	0,77	16,97	1,15	271,10
1504 - SAO FRANCISCO SAUDE	D	27,60	27,60	27,60	27,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,20
4617 - VALECON CARD	D	304,38	304,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,38

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101797	VINICIUS NORONHA PINHEIRO	396.[redacted]8-74	AGENTE CONTROLE DE ENDEMIAS	AG. CONTROLE ENDEMIAS	200.87154.99-9	200	20/03/2019

Ano: 2024

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.371,25	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.371,25
28 - MÉDIA HORAS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,85	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,85
29 - MÉDIA VALOR 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,21
96 - FÉRIAS PROPORCIONAIS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	548,50	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	548,50
97 - FÉRIAS VENCIDAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.291,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.291,00
99 - FÉRIAS PROPORCIONAIS 1/3	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	182,83	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	182,83
100 - FÉRIAS VENCIDAS 1/3	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.252,71	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.252,71
105 - MÉDIA HORAS FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	467,13	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	467,13
1 - SALÁRIO BASE	V	2.464,00	186,67	2.376,00	180,00	1.795,20	136,00	2.729,88	193,33	1.412,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.777,08
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	325,79	20,00	162,90	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.422,89
20 - QUINQUÊNIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	132,00	5,00	141,20	5,00	70,60	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	343,80
22 - HORAS EXTRAS 50%	V	359,70	16,15	1.065,38	48,08	421,12	18,13	0,00	0,00	197,46	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.043,66
24 - HORA EXTRA 100%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,28	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,28
120 - LICENÇA-PRÊMIO PECUNIA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.873,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.873,00
1507 - FALTA ABONADA	V	88,00	1,00	88,00	1,00	88,00	1,00	94,13	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	358,13
652 - COMPLEM. PISO	V	184,00	184,00	184,00	184,00	184,00	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	552,00
1506 - ATESTADO MEDICO	V	88,00	1,00	176,00	2,00	704,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	968,00
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	52,80	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,80
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	191,98	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	191,98
56 - IPREMUS	D	369,60	14,00	369,60	14,00	388,08	14,00	415,13	14,00	207,56	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.749,97
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	39,60	1,50	39,60	1,50	39,60	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	203,52
486 - EMPRESTIMO C.E.F.	D	264,27	264,27	264,27	264,27	264,27	264,27	0,00	0,00	264,27	264,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.057,08
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	424,03	424,03	424,03	424,03	0,00	0,00	687,26	687,26	687,26	687,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.222,58
622 - EMPRESTIMO SICOOB	D	309,41	309,41	309,41	309,41	309,41	309,41	309,41	309,41	309,41	309,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.547,05
634 - HAPVIDA ODONTO	D	31,88	31,88	30,36	30,36	30,36	30,36	30,36	30,36	30,36	30,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,32
58 - IRRF	D	69,99	15,00	163,96	15,00	85,19	15,00	32,03	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	351,17

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101854	DIOGO PETINICE NICOTARI	459.[illegible]8-70	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SAUDE DA FAMILIA - MARIA E. BERTAGNOLLI	268.07028.41-3	200	01/08/2019

Ano: 2021

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.968,22	12,00	1.968,22
1 - SALÁRIO BASE	V	1.429,87	200,00	1.382,21	193,33	1.429,87	200,00	1.382,21	193,33	1.429,87	200,00	1.191,56	166,67	1.404,28	196,42	1.334,54	186,67	1.429,87	200,00	1.429,87	200,00	1.382,21	193,33	1.406,13	196,68	16.632,49
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	6.460,20
449 - DEVOLUÇÃO - IPREMUS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,37	75,37	75,37
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,59	3,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,74	3,32	49,33
1506 - ATESTADO MEDICO	V	0,00	0,00	47,66	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,65	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,66	1,00	0,00	0,00	285,97
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,66	1,00	0,00	0,00	47,66	1,00	0,00	0,00	95,32	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,64
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	275,55	14,00	275,55
56 - IPREMUS	D	157,28	11,00	156,44	11,00	200,18	14,00	200,18	14,00	199,93	14,00	200,18	14,00	199,66	14,00	199,90	14,00	200,18	14,00	195,59	14,00	198,94	14,00	198,23	14,00	2.306,69
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,45	1,50	21,45	1,50	42,90
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	0,00	0,00	7,68	0,78	0,00	0,00	0,00	0,00	1,77	0,18	0,00	0,00	3,74	0,38	1,97	0,20	0,00	0,00	32,77	3,33	8,86	0,90	13,97	1,42	70,76

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101854	DIOGO PETINICE NICOTARI	459.[illegible]8-70	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SAUDE DA FAMILIA - MARIA E. BERTAGNOLLI	268.07028.41-3	200	01/08/2019

Ano: 2022

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	47,66	6,67	1.334,54	186,67	1.478,96	193,33	1.529,96	200,00	458,99	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.850,11
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	17,94	40,00	520,40	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	172,81	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.863,21
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	47,66	1,00	51,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	98,66
56 - IPREMUS	D	6,67	14,00	193,19	14,00	214,19	14,00	213,93	14,00	64,26	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	692,24
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	21,45	1,50	21,45	1,50	22,95	1,50	22,95	1,50	22,95	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111,75
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	0,00	0,00	2,26	0,23	0,00	0,00	1,90	0,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,16

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101879	JOSÉ MARIO SANT ANNA DE OLIVEIRA	267.[illegible]8-81	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	126.13975.15-8	200	24/09/2019

Ano: 2021

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.968,22	12,00	1.968,22
1 - SALÁRIO BASE	V	1.048,57	146,67	1.334,54	186,67	1.174,26	164,25	1.382,21	193,33	1.429,87	200,00	1.286,88	180,00	1.382,21	193,33	1.429,87	200,00	1.429,87	200,00	1.326,68	185,57	1.382,21	193,33	1.382,21	193,33	15.989,38
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	394,79	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	6.316,64
449 - DEVOLUÇÃO - IPREMUS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,37	75,37	75,37
1506 - ATESTADO MEDICO	V	0,00	0,00	47,66	1,00	238,31	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,66	1,00	47,66	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,66	1,00	0,00	0,00	47,66	1,00	476,61
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	47,66	1,00	0,00	0,00	47,66	1,00	0,00	0,00	95,32	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,66	1,00	47,66	1,00	0,00	0,00	285,96
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	17,30	2,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,86	1,10	0,00	0,00	0,00	0,00	25,16
57 - IPREMUS (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	275,55	14,00	275,55
56 - IPREMUS	D	115,34	11,00	157,28	11,00	200,18	14,00	199,26	14,00	200,18	14,00	200,18	14,00	199,91	14,00	200,18	14,00	200,18	14,00	200,18	14,00	200,18	14,00	198,76	14,00	2.271,81
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,45	1,50	21,45
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	349,07	349,07	349,07	349,07	349,07	349,07	349,07	349,07	349,07	349,07	349,07	349,07	349,07	349,07	349,07	349,07	349,07	349,07	349,07	349,07	349,07	349,07	430,26	430,26	4.270,03
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,59	0,67	0,00	0,00	0,00	0,00	1,97	0,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,14	1,03	18,70

ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA
Ficha Financeira

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101879	JOSÉ MARIO SANT ANNA DE OLIVEIRA	267.[redacted]8-81	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	126.13975.15-8	200	24/09/2019

Ano: 2022

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.060,03	12,00	3.060,03
1 - SALÁRIO BASE	V	714,94	100,00	1.382,21	193,33	1.529,96	200,00	1.427,96	186,67	1.019,97	133,33	1.223,97	160,00	1.529,96	200,00	1.529,96	200,00	2.262,40	186,67	2.424,00	200,00	2.307,65	186,67	2.441,57	197,50	19.794,55
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	269,18	40,00	538,35	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	403,22	40,00	460,82	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	587,55	40,00	587,55	40,00	6.302,85
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,91	2,50	30,91
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	47,66	1,00	0,00	0,00	51,00	1,00	51,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,80	1,00	0,00	0,00	164,83	2,00	0,00	0,00	395,29
79 - DIFERENÇA DE FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	447,02	447,02	0,00	0,00	0,00	0,00	447,02
1468 - DIF. 1/3 FERIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	149,01	149,01	0,00	0,00	0,00	0,00	149,01
68 - DIF. SAL MES ANT	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.576,16	3.576,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.576,16
1506 - ATESTADO MEDICO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,80	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	131,80
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	346,15	14,00	346,15
59 - IRRF (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,08	7,50	18,08
56 - IPREMUS	D	100,09	14,00	200,18	14,00	214,19	14,00	213,93	14,00	149,39	14,00	171,36	14,00	214,19	14,00	213,72	14,00	840,02	14,00	401,94	14,00	346,15	14,00	346,15	14,00	3.411,31
58 - IRRF	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	551,68	27,50	42,92	7,50	18,08	7,50	18,08	7,50	630,76
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	21,45	1,50	21,45	1,50	22,95	1,50	22,95	1,50	22,95	1,50	22,95	1,50	22,95	1,50	22,95	1,50	36,36	1,50	36,36	1,50	37,09	1,50	37,09	1,50	327,50
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	430,26	430,26	430,26	430,26	430,26	430,26	430,26	430,26	430,26	430,26	430,26	430,26	430,26	430,26	430,26	430,26	430,26	430,26	729,62	729,62	729,62	729,62	729,62	729,62	6.061,20
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,90	0,18	3,90	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	3,37	0,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,17

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101879	JOSÉ MARIO SANT ANNA DE OLIVEIRA	267.[illegible]8-81	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	126.13975.15-8	200	24/09/2019

Ano: 2023

Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR) V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.932,23	12,00	2.932,23
1 - SALÁRIO BASE V	1.236,24	100,00	2.307,65	186,67	2.253,91	172,00	2.533,47	193,33	2.446,11	186,67	1.135,69	86,67	2.620,83	200,00	2.620,83	200,00	2.533,47	193,33	2.620,83	200,00	786,25	60,00	2.640,00	200,00	25.735,28
11 - INSALUBRIDADE 20% V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	155,70	20,00	311,40	20,00	1.712,70
68 - DIF. SAL MES ANT. V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,04	263,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,19	134,19	397,23
1452 - DIF.13o SALÁRIO V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,17	19,17	19,17
1506 - ATESTADO MEDICO V	0,00	0,00	82,42	1,00	262,08	3,00	0,00	0,00	174,72	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	524,17	6,00	0,00	0,00	1.043,39
1507 - FALTA ABONADA V	0,00	0,00	82,42	1,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	174,72	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	431,86
13 - INSALUBRIDADE 40% V	293,78	40,00	587,55	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	311,40	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.061,16
1515 - ATESTADO MEDICO HORA V	0,00	0,00	0,00	0,00	104,83	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,83
57 - IPREMUS (13°SLR) D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	366,92	14,00	366,92
56 - IPREMUS D	173,07	14,00	346,15	14,00	366,91	14,00	403,74	14,00	366,92	14,00	183,46	14,00	366,92	14,00	366,92	14,00	366,92	14,00	366,92	14,00	183,46	14,00	388,39	14,00	3.879,78
476 - MENSALIDADE SINDICATO D	37,09	1,50	37,09	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,60	1,50	467,57
489 - EMPRESTIMO - B.BRASIL D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,56	58,56	58,56	58,56	58,56	58,56	58,56	58,56	58,56	58,56	58,56	58,56	58,56	58,56	58,56	58,56	58,56	58,56	527,04
493 - BANCO BRADESCO S.A D	729,62	729,62	729,62	729,62	729,62	729,62	729,62	729,62	729,62	729,62	729,62	729,62	729,62	729,62	729,62	729,62	0,00	0,00	730,14	730,14	730,14	730,14	730,14	730,14	8.027,38
58 - IRRF D	0,00	0,00	18,08	7,50	30,30	7,50	47,26	7,50	14,70	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110,34

ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA
Ficha Financeira

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101879	JOSÉ MARIO SANT ANNA DE OLIVEIRA	267.[illegible]768-81	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	126.13975.15-8	200	24/09/2019

Ano: 2024

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
19 - AFAST.LICENÇA PRÊMIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	5.648,02
20 - QUINQUÊNIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,05	1,00	141,20	1,00	141,20	1,00	297,45
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.824,01	12,00	2.824,01
30 - VANTAGENS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,20	12,00	141,20
1506 - ATESTADO MEDICO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	564,80	6,00	376,53	26,67	0,00	0,00	188,27	13,33	94,13	6,67	94,13	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	1.317,86
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	88,00	1,00	94,13	1,00	0,00	0,00	188,27	13,33	0,00	0,00	94,13	6,67	94,13	6,67	94,13	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	652,79
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,17	0,72	0,00	0,00	27,96	1,98	0,00	0,00	79,07	5,60	56,48	4,00	112,68	7,98	0,00	0,00	0,00	0,00	286,36
75 - FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.824,01	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.824,01
77 - FÉRIAS 1/3	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.049,93	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	1.049,93
82 - VANTAGENS FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,77	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,77
1 - SALÁRIO BASE	V	1.320,00	100,00	880,00	66,67	2.552,00	193,33	2.719,71	192,61	2.259,21	160,00	2.231,25	158,02	2.824,01	200,00	2.462,54	174,40	2.579,26	182,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.827,98
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	155,70	20,00	103,80	20,00	311,40	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.525,64
652 - COMPLEM. PISO	V	184,00	184,00	184,00	184,00	184,00	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	552,00
151 - ATESTADO MÉDICO ATÉ 15 DIAS	V	0,00	0,00	88,00	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,00
612 - LICENÇA SAÚDE - EMENDA 103	V	0,00	0,00	1.672,00	126,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.672,00
56 - IPREMUS	D	184,80	14,00	369,60	14,00	369,60	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	387,93	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	386,54	14,00	40,67	14,00	415,13	14,00	415,13	14,00	4.150,84
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	39,60	1,50	39,60	1,50	39,60	1,50	42,36	1,50	0,00	0,00	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	457,68
489 - EMPRESTIMO - B.BRASIL	D	58,56	58,56	58,56	58,56	58,56	58,56	58,56	58,56	58,56	58,56	58,56	0,00	58,56	0,00	58,56	0,00	58,56	0,00	58,56	0,00	58,56	0,00	58,56	0,00	702,72
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	730,14	730,14	730,14	730,14	730,14	730,14	730,14	730,14	730,14	730,14	788,93	0,00	788,93	0,00	788,93	0,00	788,93	0,00	788,93	0,00	58,79	0,00	794,15	0,00	8.448,29
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	415,13	14,00	415,13
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,07	3,37	0,00	0,00	0,00	0,00	63,00	4,00	25,50	1,72	0,00	0,00	0,00	0,00	141,57
91 - IPREMUS SOBRE FÉRIAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,36	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,36
92 - IRRF (FÉRIAS)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103,90	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103,90
323 - Desconto Estouro do mês - Carga	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14
4617 - VALECON CARD	D	0,00	0,00	0,00	0,00	556,85	556,85	556,83	556,83	556,83	556,83	556,83	0,00	556,83	0,00	556,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.341,00
653 - CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,72	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,72

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101879	JOSÉ MARIO SANT ANNA DE OLIVEIRA	267.[illegible]8-81	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	126.13975.15-8	200	24/09/2019

Ano: 2025

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
97 - FÉRIAS VENCIDAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.036,03	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.036,03
100 - FÉRIAS VENCIDAS 1/3	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.179,28	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.179,28
279 - 13 SALARIO INTEGRAL	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.653,37	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.653,37
287 - VANTAGENS FÉRIAS VENCIDAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	501,80	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	501,80
1 - SALÁRIO BASE	V	2.729,88	193,33	2.824,01	200,00	1.788,54	126,67	2.966,90	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.489,48
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	325,79	20,00	325,79	20,00	206,33	20,00	342,27	40,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.950,18
20 - QUINQUÊNIO	V	141,20	1,00	141,20	1,00	141,20	1,00	148,34	1,00	151,80	1,00	151,80	1,00	151,80	1,00	151,80	1,00	151,80	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.330,94
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	627,51	627,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	627,51
1501 - DIF. DE QUINQUENIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,02	31,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,02
19 - AFAST.LICENÇA PRÊMIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	1.035,47	73,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.035,47
1506 - ATESTADO MEDICO	V	94,13	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,13
57 - IPREMUS (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	334,72	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	334,72
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	44,50	1,50	0,00	0,00	45,54	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	399,28
489 - EMPRESTIMO - B.BRASIL	D	58,56	0,00	58,56	0,00	58,56	0,00	58,56	0,00	58,56	0,00	58,56	0,00	58,56	0,00	58,56	0,00	58,56	0,00	58,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	585,60
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	794,15	0,00	794,15	0,00	794,15	0,00	794,15	0,00	794,15	0,00	794,15	0,00	794,15	0,00	794,15	0,00	794,15	0,00	794,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.941,50
4617 - VALECON CARD	D	556,85	0,00	556,83	0,00	556,83	0,00	556,83	0,00	556,83	0,00	556,83	0,00	556,85	0,00	556,83	0,00	556,83	0,00	549,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.561,34
56 - IPREMUS	D	415,13	14,00	415,13	14,00	415,13	14,00	436,13	14,00	538,49	28,00	446,30	14,00	446,30	14,00	446,30	14,00	446,30	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.005,21
58 - IRRF	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,51	15,00	69,20	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,27	7,50	21,27	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126,25
653 - CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,08	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,08

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101898	MAYSA ELEN DE CASTRO	405.[illegible]28-00	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	154.10602.72-6	200	20/01/2020

Ano: 2021

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.968,22	12,00	1.968,22
1 - SALÁRIO BASE	V	1.414,36	197,83	1.293,41	180,91	1.316,53	184,15	1.382,21	193,33	1.391,98	194,70	1.407,49	196,87	1.368,41	191,40	1.429,87	200,00	1.338,74	187,25	1.413,07	197,65	617,25	86,34	1.334,54	186,67	15.707,86
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	287,12	40,00	520,40	40,00	6.191,02
449 - DEVOLUÇÃO - IPREMUS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,37	75,37	75,37
1506 - ATESTADO MEDICO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,32	2,00	47,66	1,00	142,98

1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	47,66	1,00	95,32	2,00	47,66	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,66	1,00	0,00	0,00	47,66	1,00	0,00	0,00	47,66	1,00	0,00	0,00	333,62
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	15,51	2,17	88,79	12,42	18,02	2,52	0,00	0,00	37,89	5,30	22,38	3,13	13,80	1,93	0,00	0,00	43,47	6,08	16,80	2,35	2,36	0,33	0,00	0,00	259,02
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	275,55	14,00	275,55
56 - IPREMUS	D	156,98	11,00	157,09	11,00	200,18	14,00	197,11	14,00	200,18	14,00	199,74	14,00	196,71	14,00	199,63	14,00	193,98	14,00	199,59	14,00	106,76	14,00	193,51	14,00	2.201,46
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,45	1,50	21,45
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	2,76	0,28	1,77	0,18	0,00	0,00	21,94	2,23	0,00	0,00	3,15	0,32	24,80	2,52	3,94	0,40	44,28	4,50	4,23	0,43	0,00	0,00	0,00	0,00	106,87

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101898	MAYSA ELEN DE CASTRO	405.[illegible]8-00	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	154.10602.72-6	200	20/01/2020

Ano: 2022

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.060,03	12,00	3.060,03
1 - SALÁRIO BASE	V	1.000,91	140,00	1.337,31	187,05	1.465,73	191,60	1.427,96	186,67	1.346,36	176,00	1.415,44	185,03	1.449,89	189,53	712,35	93,12	1.814,16	149,68	2.265,87	186,95	2.276,29	184,13	2.305,55	186,50	18.817,82
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	538,35	40,00	538,35	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	384,02	40,00	480,02	40,00	576,03	40,00	587,55	40,00	587,55	40,00	6.572,02
1506 - ATESTADO MEDICO	V	428,96	9,00	0,00	0,00	51,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	254,99	5,00	80,80	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	122,80	1,49	938,55
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	44,90	6,28	13,23	1,73	0,00	0,00	30,60	4,00	114,52	14,97	29,07	3,80	52,63	6,88	44,24	3,65	77,32	6,38	196,19	15,87	44,13	3,57	646,83
79 - DIFERENÇA DE FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	447,02	447,02	0,00	0,00	0,00	0,00	447,02
1468 - DIF. 1/3 FERIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	149,01	149,01	0,00	0,00	0,00	0,00	149,01
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	47,66	1,00	0,00	0,00	102,00	2,00	153,00	3,00	0,00	0,00	51,00	1,00	0,00	0,00	80,80	1,00	80,80	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	515,26
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.576,16	3.576,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.576,16
77 - FÉRIAS 1/3	V	0,00	0,00	328,04	328,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	328,04
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	346,15	14,00	346,15
59 - IRRF (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,74	7,50	60,74
56 - IPREMUS	D	200,18	14,00	199,05	14,00	214,19	14,00	200,68	14,00	209,48	14,00	204,94	14,00	205,94	14,00	139,45	14,00	783,46	14,00	399,17	14,00	342,93	14,00	346,15	14,00	3.445,62
58 - IRRF	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	586,14	27,50	99,41	15,00	59,26	7,50	60,74	7,50	805,55
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	21,45	1,50	21,45	1,50	22,95	1,50	22,95	1,50	22,95	1,50	22,95	1,50	22,95	1,50	22,95	1,50	36,36	1,50	36,36	1,50	37,09	1,50	37,09	1,50	327,50
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	0,00	0,00	8,07	0,82	0,00	0,00	96,56	9,17	33,70	3,20	66,13	6,28	58,97	5,60	23,90	2,27	0,00	0,00	19,80	1,32	22,95	1,50	0,00	0,00	330,08

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101898	MAYSA ELEN DE CASTRO	405.[redacted]8-00	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	154.10602.72-6	200	20/01/2020

Ano: 2023

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.932,23	12,00	2.932,23
1 - SALÁRIO BASE	V	2.426,33	196,27	2.423,90	196,07	2.446,11	186,67	1.310,42	100,00	2.501,98	190,93	2.446,11	186,67	2.446,11	186,67	2.533,47	193,33	806,38	61,54	1.659,86	126,67	2.427,32	185,23	2.552,00	193,33	25.979,99
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	311,40	20,00	311,40	20,00	103,80	20,00	207,60	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	1.557,00
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,04	263,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,19	134,19	397,23
1452 - DIF.13o SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,17	19,17	19,17
1457 - DEV. DESCONTO INDEVIDO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,85	49,85	49,85
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	1,00	87,36	1,00	0,00	0,00	87,36	1,00	87,36	1,00	88,00	1,00	524,80
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	48,58	3,93	0,00	0,00	0,00	0,00	118,85	9,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,22	5,13	0,00	0,00	106,14	8,10	0,00	0,00	340,79
1506 - ATESTADO MEDICO	V	46,15	0,56	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	174,72	2,00	87,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,59
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	587,55	40,00	587,55	40,00	622,81	40,00	311,40	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.354,93
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	366,92	14,00	366,92
59 - IRRF (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,00	7,50	34,00
56 - IPREMUS	D	345,76	14,00	346,15	14,00	365,78	14,00	219,38	14,00	366,39	14,00	366,92	14,00	366,92	14,00	366,10	14,00	121,01	14,00	244,61	14,00	359,94	14,00	387,04	14,00	3.856,00
58 - IRRF	D	60,56	7,50	60,74	7,50	75,66	15,00	0,00	0,00	60,63	15,00	61,11	15,00	34,00	7,50	33,62	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	30,78	7,50	43,27	7,50	460,37
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	37,09	1,50	37,09	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	0,00	0,00	39,31	1,50	39,31	1,50	39,60	1,50	428,26
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	2,75	0,18	0,00	0,00	8,11	0,50	6,49	0,40	3,73	0,23	0,00	0,00	0,00	0,00	5,86	0,40	9,24	0,63	0,00	0,00	49,85	3,40	9,59	0,65	95,62

ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA
Ficha Financeira

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101898	MAYSA ELEN DE CASTRO	405.[illegible]8-00	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	154.10602.72-6	200	20/01/2020

Ano: 2024

Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE V	2.503,16	189,63	2.552,00	193,33	2.194,94	166,28	2.428,65	172,00	2.307,03	163,39	1.856,36	131,47	2.136,08	151,28	2.074,99	146,95	941,34	66,67	2.635,74	186,67	2.353,34	166,67	2.289,10	162,12	26.272,73
11 - INSALUBRIDADE 20% V	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	162,90	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	3.703,42
1506 - ATESTADO MEDICO V	88,00	1,00	88,00	1,00	264,00	3,00	188,27	2,00	188,27	2,00	847,20	60,00	564,80	40,00	564,80	40,00	376,53	26,67	188,27	13,33	470,67	33,33	282,40	20,00	4.111,21
1507 - FALTA ABONADA V	0,00	0,00	0,00	0,00	88,00	1,00	94,13	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,13	6,67	94,13	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	188,27	13,33	558,66
1515 - ATESTADO MEDICO HORA V	48,84	3,70	0,00	0,00	93,06	7,05	112,96	8,00	328,71	23,28	120,44	8,53	123,13	8,72	90,09	6,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,25	4,55	981,48
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR) V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.824,01	12,00	2.824,01
28 - MÉDIA HORAS 13º SALÁRIO V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,74	12,00	99,74
29 - MEDIA VALOR 13º SALÁRIO V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,75	12,00	15,75
30 - VANTAGENS 13º SALÁRIO V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,79	12,00	325,79
1457 - DEV. DESCONTO INDEVIDO V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,85	76,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,07	76,07	0,00	0,00	152,92
75 - FÉRIAS V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.412,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.412,00
77 - FÉRIAS 1/3 V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	524,97	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	524,97
82 - VANTAGENS FÉRIAS V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,90	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,90
22 - HORAS EXTRAS 50% V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	755,95	32,00	188,99	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	944,94
24 - HORA EXTRA 100% V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	251,98	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	251,98
1461 - DIF HE 50% anterior V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,99	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,99
652 - COMPLEM. PISO V	184,00	184,00	184,00	184,00	184,00	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	552,00
56 - IPREMUS D	367,74	14,00	368,77	14,00	362,78	14,00	392,05	14,00	369,90	14,00	395,36	14,00	392,87	14,00	390,07	14,00	193,31	14,00	384,71	14,00	392,23	14,00	394,08	14,00	4.403,87
58 - IRRF D	48,18	7,50	22,91	7,50	19,70	7,50	182,84	22,50	24,97	7,50	24,43	7,50	23,10	7,50	21,60	7,50	0,00	0,00	18,73	7,50	22,76	7,50	23,75	7,50	432,97
476 - MENSALIDADE SINDICATO D	39,60	1,50	39,60	1,50	39,60	1,50	42,36	1,50	0,00	0,00	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	457,68
486 - EMPRESTIMO C.E.F. D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	850,02	0,00	850,02	0,00	850,02	0,00	850,02	0,00	850,02	0,00	850,02	0,00	5.100,12
4476 - FALTA INJUST - HORAS D	13,28	0,90	5,90	0,40	48,70	3,30	23,62	1,50	181,90	11,55	0,00	0,00	17,80	1,13	37,80	2,40	31,18	1,98	76,07	4,83	22,36	1,42	9,13	0,58	467,74
57 - IPREMUS (13°SLR) D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,36	14,00	395,36
59 - IRRF (13°SLR) D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,10	7,50	33,10
91 - IPREMUS SOBRE FÉRIAS D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,68	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,68
653 - CONTRIBUIÇÃO SINDICAL D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,72	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,72

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101898	MAYSA ELEN DE CASTRO	405.[redacted]8-00	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	154.10602.72-6	200	20/01/2020

Ano: 2025

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
20 - QUINQUÊNIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	80,01	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,01
96 - FÉRIAS PROPORCIONAIS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	548,50	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	548,50
97 - FÉRIAS VENCIDAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	2.824,01	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.824,01
99 - FÉRIAS PROPORCIONAIS 1/3	V	0,00	0,00	0,00	0,00	182,83	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	182,83
100 - FÉRIAS VENCIDAS 1/3	V	0,00	0,00	0,00	0,00	1.126,81	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.126,81
105 - MÉDIA HORAS FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	89,43	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,43
107 - VANTAGENS FÉRIAS VENCIDAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	467,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	467,00
120 - LICENÇA-PRÊMIO PECUNIA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	9.873,00	9.873,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.873,00
279 - 13 SALARIO INTEGRAL	V	0,00	0,00	0,00	0,00	822,75	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	822,75
327 - INSALUBRIDADE 20%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	184,62	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	184,62
518 - SALDO SALÁRIO (RESCISÃO)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	1.600,27	113,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.600,27
1501 - DIF. DE QUINQUENIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	282,40	282,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	282,40
1 - SALÁRIO BASE	V	2.447,48	173,33	1.412,01	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.859,49
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	325,79	20,00	162,90	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	488,69
75 - FÉRIAS	V	0,00	0,00	1.412,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.412,00
77 - FÉRIAS 1/3	V	0,00	0,00	524,97	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	524,97
82 - VANTAGENS FÉRIAS	V	0,00	0,00	162,90	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,90
1506 - ATESTADO MEDICO	V	376,53	26,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	376,53
56 - IPREMUS	D	392,45	14,00	197,68	14,00	235,24	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	825,37
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	109,48	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109,48
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,08
486 - EMPRESTIMO C.E.F.	D	850,02	0,00	850,02	0,00	850,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.550,06
91 - IPREMUS SOBRE FÉRIAS	D	0,00	0,00	197,68	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,68
58 - IRRF	D	22,88	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,88
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	20,79	1,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,79

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101900	ANA CRISTINA REINBERGER DIAS LOPES	163.[redacted]8-95	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	124.32624.02-7	200	03/02/2020

Ano: 2021

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.968,22	12,00	1.968,22
1 - SALÁRIO BASE	V	1.326,66	185,56	1.310,60	183,32	976,74	136,62	1.308,43	183,01	1.314,05	183,80	1.239,22	173,33	1.370,27	191,66	1.305,09	182,55	333,64	46,67	1.048,57	146,67	1.382,21	193,33	1.286,88	180,00	14.202,36
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	143,56	40,00	394,79	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	5.921,85
449 - DEVOLUÇÃO - IPREMUS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,37	75,37	75,37
1506 - ATESTADO MEDICO	V	59,10	1,24	95,32	2,00	428,96	9,00	47,66	1,00	68,16	1,43	142,99	3,00	54,81	1,15	47,66	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,32	2,00	1.039,98
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,66	1,00	47,66	1,00	0,00	0,00	47,66	1,00	47,66	1,00	0,00	0,00	47,66	1,00	47,66	1,00	285,96
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	44,11	6,17	23,95	3,35	24,16	3,38	73,78	10,32	0,00	0,00	0,00	0,00	4,79	0,67	29,46	4,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,25
57 - IPREMUS (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	275,55	14,00	275,55
56 - IPREMUS	D	157,07	11,00	156,26	11,00	199,84	14,00	198,90	14,00	200,18	14,00	200,18	14,00	200,18	14,00	200,18	14,00	53,38	14,00	146,80	14,00	200,18	14,00	200,18	14,00	2.113,33
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,45	1,50	21,45	1,50	21,45	1,50	21,45	1,50	21,45	1,50	107,25
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	154,16	154,16	154,16	154,16	154,16	154,16	154,16	154,16	154,16	154,16	154,16	154,16	154,16	154,16	154,16	154,16	154,16	154,16	154,16	154,16	154,16	154,16	154,16	154,16	1.849,92
4617 - VALECON CARD	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	17,00	299,02	299,02	309,92	309,92	274,57	274,57	900,51
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	1,97	0,20	9,35	0,95	2,46	0,25	9,15	0,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,93

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101900	ANA CRISTINA REINBERGER DIAS LOPES	163[redacted]8-95	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	124.32624.02-7	200	03/02/2020

Ano: 2022

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.060,03	12,00	3.060,03
1 - SALÁRIO BASE	V	1.048,57	146,67	1.355,76	189,63	1.325,96	173,33	1.149,41	150,25	1.387,42	181,37	1.478,96	193,33	1.529,96	200,00	1.512,36	197,70	1.243,59	102,61	808,00	66,67	2.267,72	183,44	2.390,06	193,33	17.497,77
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	538,35	40,00	538,35	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	364,82	40,00	211,21	40,00	587,55	40,00	587,55	40,00	6.284,01
1506 - ATESTADO MEDICO	V	381,30	8,00	47,66	1,00	153,00	3,00	356,99	7,00	51,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	161,60	2,00	0,00	0,00	164,83	2,00	82,42	1,00	1.398,80
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	26,45	3,70	0,00	0,00	23,56	3,08	40,54	5,30	0,00	0,00	0,00	0,00	17,59	2,30	49,21	4,06	0,00	0,00	39,93	3,23	0,00	0,00	197,28
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	51,00	1,00	0,00	0,00	51,00	1,00	51,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,80	1,00	80,80	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	314,60
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.576,16	3.576,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.576,16
57 - IPREMUS (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	346,15	14,00	346,15
59 - IRRF (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,74	7,50	60,74
56 - IPREMUS	D	200,18	14,00	200,18	14,00	214,19	14,00	213,16	14,00	213,63	14,00	214,19	14,00	213,86	14,00	213,82	14,00	715,59	14,00	124,43	14,00	345,35	14,00	346,15	14,00	3.214,73
58 - IRRF	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	439,80	27,50	0,00	0,00	60,38	7,50	60,74	7,50	560,92
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	21,45	1,50	21,45	1,50	22,95	1,50	22,95	1,50	22,95	1,50	22,95	1,50	22,95	1,50	22,95	1,50	0,00	0,00	36,36	1,50	37,09	1,50	37,09	1,50	291,14
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	154,16	154,16	154,16	154,16	154,16	154,16	154,16	154,16	154,16	154,16	154,16	154,16	154,16	154,16	154,16	154,16	0,00	0,00	154,16	154,16	154,16	154,16	154,16	154,16	1.695,76
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,37	0,70	4,00	0,38	0,00	0,00	2,42	0,23	2,63	0,25	0,00	0,00	0,00	0,00	5,66	0,37	0,00	0,00	22,08
4617 - VALECON CARD	D	260,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,00

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101900	ANA CRISTINA REINBERGER DIAS LOPES	163.[redacted]8-95	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	124.32624.02-7	200	03/02/2020

Ano: 2023

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.932,23	12,00	2.932,23
1 - SALARIO BASE	V	2.472,48	200,00	2.360,76	190,96	2.446,11	186,67	2.358,75	180,00	2.533,47	193,33	2.419,72	184,65	1.478,58	112,83	0,00	0,00	2.533,47	193,33	2.096,66	160,00	2.476,46	188,98	2.304,54	174,59	25.481,00
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	311,40	20,00	0,00	0,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	1.557,00
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,04	263,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,19	134,19	397,23
1452 - DIF.13o SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,17	19,17	19,17
1506 - ATESTADO MEDICO	V	0,00	0,00	82,42	1,00	174,72	2,00	87,36	1,00	0,00	0,00	87,36	1,00	1.135,69	13,00	87,36	1,00	0,00	0,00	524,17	6,00	87,36	1,00	305,36	3,47	2.571,80
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	29,30	2,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113,74	8,68	6,55	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,00	4,35	30,10	2,28	236,69
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	174,72	2,00	87,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	174,72	2,00	87,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	524,16
73 - INSALUBRIDADE 40%	V	587,55	40,00	587,55	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.666,34
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	366,92	14,00	366,92
59 - IRRF (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,00	7,50	34,00
56 - IPREMUS	D	346,15	14,00	345,76	14,00	366,92	14,00	403,74	14,00	366,92	14,00	366,91	14,00	366,91	14,00	36,69	14,00	366,92	14,00	366,92	14,00	366,91	14,00	388,39	14,00	4.059,14
58 - IRRF	D	60,74	7,50	60,56	7,50	76,71	15,00	110,64	15,00	61,11	15,00	61,11	15,00	34,00	7,50	0,00	0,00	34,00	7,50	34,00	7,50	34,00	7,50	43,89	7,50	610,76
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	37,09	1,50	37,09	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	0,00	0,00	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,60	1,50	428,26
486 - EMPRESTIMO C.E.F.	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	186,76	186,76	186,75	186,76	186,76	186,76	0,00	0,00	186,76	186,76	186,76	186,76	337,75	337,75	337,75	337,75	1.609,30
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	154,16	154,16	0,00	0,00	249,16	249,16	249,16	249,16	249,16	249,16	249,16	249,16	249,16	249,16	0,00	0,00	249,16	249,16	338,42	338,42	338,42	338,42	338,42	338,42	2.664,38
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	0,00	0,00	2,75	0,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,75

ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA
Ficha Financeira

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101900	ANA CRISTINA REINBERGER DIAS LOPES	163[illegible]8-95	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	124.32624.02-7	200	03/02/2020

Ano: 2024

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	2.640,00	200,00	0,00	0,00	352,00	26,67	1.976,81	140,00	2.447,48	173,33	2.334,51	165,33	2.616,92	185,33	2.824,01	200,00	2.635,74	186,67	2.447,48	173,33	2.447,48	173,33	2.729,88	193,33	25.452,31
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	311,40	20,00	0,00	0,00	41,52	20,00	228,05	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	3.187,29
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,13	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	94,13	6,67	94,13	6,67	94,13	6,67	376,52
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.824,01	12,00	2.824,01
30 - VANTAGENS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,79	12,00	325,79
1506 - ATESTADO MEDICO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	376,53	4,00	376,53	26,67	0,00	0,00	0,00	0,00	188,27	13,33	282,40	20,00	282,40	20,00	0,00	0,00	1.506,13
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,96	8,00	112,96	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	225,92
612 - LICENÇA SAÚDE - EMENDA 103	V	0,00	0,00	1.320,00	100,00	2.288,00	173,33	847,20	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.455,20
652 - COMPLEM. PISO	V	184,00	184,00	184,00	184,00	184,00	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	552,00
151 - ATESTADO MÉDICO ATÉ 15 DIAS	V	0,00	0,00	1.232,00	93,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.232,00
56 - IPREMUS	D	369,60	14,00	357,28	14,00	369,60	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	4.654,72
58 - IRRF	D	49,04	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,44	7,50	24,43	7,50	24,44	7,50	24,44	7,50	24,44	7,50	24,44	7,50	24,44	7,50	24,44	7,50	244,55
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	39,60	1,50	39,60	1,50	39,60	1,50	42,36	1,50	0,00	0,00	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	457,68
486 - EMPRESTIMO C.E.F.	D	337,75	337,75	337,75	337,75	337,75	337,75	337,75	337,75	337,75	337,75	389,17	0,00	389,17	0,00	389,17	0,00	389,17	0,00	389,17	0,00	389,17	0,00	389,17	0,00	4.412,94
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	338,42	338,42	460,86	460,86	460,86	460,86	460,86	460,86	460,86	460,86	460,86	0,00	460,86	0,00	460,86	0,00	460,86	0,00	460,86	0,00	460,86	0,00	460,86	0,00	5.407,88
4617 - VALECON CARD	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,00	60,00	309,70	309,70	287,19	0,00	290,00	0,00	305,00	0,00	308,59	0,00	309,85	0,00	309,83	0,00	309,83	0,00	2.489,99
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,36	14,00	395,36
59 - IRRF (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,44	7,50	24,44
653 - CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,72	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,72

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101900	ANA CRISTINA REINBERGER DIAS LOPES	163[redacted]28-95	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	124.32624.02-7	200	03/02/2020

Ano: 2025

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	2.729,88	193,33	2.824,01	200,00	1.412,01	100,00	2.966,90	200,00	404,80	26,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.732,43	180,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	22.178,12
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	325,79	20,00	325,79	20,00	162,90	20,00	342,27	40,00	46,67	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	315,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	2.568,42
20 - QUINQUÊNIO	V	0,00	0,00	141,20	1,00	70,60	1,00	148,34	1,00	151,80	1,00	151,80	1,00	151,80	1,00	151,80	1,00	151,80	1,00	151,80	1,00	151,80	1,00	151,80	1,00	1.574,54
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.036,03	12,00	3.036,03
30 - VANTAGENS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	501,80	12,00	501,80
612 - LICENÇA SAÚDE - EMENDA 103	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.113,21	73,33	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	303,60	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.524,90
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	599,18	599,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	599,18
79 - DIFERENÇA DE FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158,93	158,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158,93
1501 - DIF. DE QUINQUENIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,36	19,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,36
151 - ATESTADO MÉDICO ATÉ 15 DIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.518,02	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.518,02
75 - FERIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	1.412,01	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.412,01
77 - FÉRIAS 1/3	V	0,00	0,00	0,00	0,00	548,50	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	548,50
82 - VANTAGENS FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	233,50	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	233,50
1507 - FALTA ABONADA	V	94,13	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,60	94,13
56 - IPREMUS	D	395,36	14,00	415,13	14,00	207,57	14,00	436,13	14,00	555,14	28,00	446,30	14,00	446,30	14,00	446,30	14,00	446,30	14,00	446,30	14,00	446,30	14,00	446,30	14,00	5.133,43
58 - IRRF	D	24,44	7,50	35,03	7,50	0,00	0,00	52,47	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,24	7,50	45,43	15,00	45,43	15,00	45,43	15,00	260,47
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	44,50	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	535,90
486 - EMPRESTIMO C.E.F.	D	389,17	0,00	389,17	0,00	389,17	0,00	389,17	0,00	389,17	0,00	389,17	0,00	389,17	0,00	389,17	0,00	389,17	0,00	389,17	0,00	389,17	0,00	389,17	0,00	4.670,04
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	460,86	0,00	460,86	0,00	460,86	0,00	460,86	0,00	460,86	0,00	460,86	0,00	460,86	0,00	460,86	0,00	460,86	0,00	460,86	0,00	460,86	0,00	460,86	0,00	5.530,32
4617 - VALECON CARD	D	309,83	0,00	309,83	0,00	309,83	0,00	454,65	0,00	454,67	0,00	454,67	0,00	454,67	0,00	454,67	0,00	454,67	0,00	465,00	0,00	464,98	0,00	464,98	0,00	5.052,45
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	446,30	14,00	446,30
59 - IRRF (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,43	15,00	45,43
91 - IPREMUS SOBRE FÉRIAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	207,57	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	207,57

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101900	ANA CRISTINA REINBERGER DIAS LOPES	163.898.728-95	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	124.32624.02-7	200	03/02/2020

Ano: 2026

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.072,06
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	350,00	20,00	350,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00
20 - QUINQUÊNIO	V	151,80	1,00	151,80	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	303,60
219 - DEVOLUÇÃO IRRF	V	45,43	45,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,43
56 - IPREMUS	D	446,30	14,00	446,30	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	892,60
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	45,54	1,50	45,54	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,08
486 - EMPRESTIMO C.E.F.	D	389,17	0,00	389,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	778,34
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	460,86	0,00	460,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	921,72
4617 - VALECON CARD	D	464,98	0,00	464,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	929,96

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101937	LAUDIVAN HENRIQUE DOS SANTOS FREITAS	418.897.978-65	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	200.89254.56-7	200	19/10/2020

Ano: 2021

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.968,22	12,00	1.968,22
28 - MÉDIA HORAS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,24	12,00	25,24
1 - SALÁRIO BASE	V	1.429,87	200,00	1.382,21	193,33	1.429,87	200,00	1.382,21	193,33	1.429,87	200,00	1.382,21	193,33	1.372,91	192,03	667,27	93,33	1.429,87	200,00	1.382,21	193,33	1.429,87	200,00	1.382,21	193,33	16.100,58
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	251,23	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	6.173,08
449 - DEVOLUÇÃO - IPREMUS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,90	78,90	78,90
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	47,66	1,00	0,00	0,00	47,66	1,00	0,00	0,00	47,66	1,00	47,66	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,66	1,00	0,00	0,00	47,66	1,00	285,96
22 - HORAS EXTRAS 50%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	307,93	20,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	307,93
151 - ATESTADO MÉDICO ATÉ 15 DIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	714,94	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	714,94
612 - LICENÇA SAÚDE - EMENDA 103	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,66	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,66
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,29	1,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,29
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	279,08	14,00	279,08
56 - IPREMUS	D	157,28	11,00	157,28	11,00	200,18	14,00	200,18	14,00	200,18	14,00	200,18	14,00	200,18	14,00	200,18	14,00	200,18	14,00	200,18	14,00	200,18	14,00	200,18	14,00	2.316,36
58 - IRRF	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,90	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,90

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101937	LAUDIVAN HENRIQUE DOS SANTOS FREITAS	418.[illegible]8-65	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	200.89254.56-7	200	19/10/2020

Ano: 2022

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.060,03	12,00	3.060,03
1 - SALÁRIO BASE	V	1.429,87	200,00	714,94	100,00	1.478,96	193,33	1.478,96	193,33	1.529,96	200,00	1.172,97	153,33	1.263,01	165,10	1.517,95	198,43	2.424,00	200,00	2.343,20	193,33	2.472,48	200,00	2.390,06	193,33	20.216,36
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	538,35	40,00	287,12	40,00	556,83	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	587,55	40,00	587,55	40,00	6.589,61
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	47,66	1,00	0,00	0,00	51,00	1,00	0,00	0,00	51,00	1,00	51,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,80	1,00	0,00	0,00	82,42	1,00	363,88
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.576,16	3.576,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.576,16
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,96	8,23	12,01	1,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,97
1506 - ATESTADO MEDICO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	305,99	6,00	153,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	458,99
1457 - DEV. DESCONTO INDEVIDO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,38	31,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,38
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	346,15	14,00	346,15
59 - IRRF (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,74	7,50	60,74
56 - IPREMUS	D	200,18	14,00	106,76	14,00	207,05	14,00	214,19	14,00	209,80	14,00	214,19	14,00	214,20	14,00	214,19	14,00	840,02	14,00	339,36	14,00	346,15	14,00	346,15	14,00	3.452,24
58 - IRRF	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	708,09	27,50	56,75	7,50	60,74	7,50	60,74	7,50	886,32
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,38	2,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,38

ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA
Ficha Financeira

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101937	LAUDIVAN HENRIQUE DOS SANTOS FREITAS	418.[illegible]8-65	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	200.89254.56-7	200	19/10/2020

Ano: 2023

Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR) V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.932,23	12,00	2.932,23
28 - MÉDIA HORAS 13° SALÁRIO V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,09	12,00	16,09
1 - SALÁRIO BASE V	1.153,82	93,33	2.346,38	189,80	2.533,47	193,33	2.620,83	200,00	2.620,83	200,00	2.574,96	196,50	2.533,47	193,33	2.510,14	191,55	2.597,90	198,25	0,00	0,00	2.533,47	193,33	1.980,00	150,00	26.005,27
11 - INSALUBRIDADE 20% V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	10,38	20,00	301,02	26,00	311,40	20,00	1.557,00
68 - DIF. SAL MES ANT. V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,04	263,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,19	134,19	397,23
1452 - DIF.13o SALÁRIO V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,17	19,17	19,17
1506 - ATESTADO MEDICO V	0,00	0,00	126,10	1,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	660,00	7,50	786,10
1507 - FALTA ABONADA V	82,42	1,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	1,00	87,36	1,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	431,86
22 - HORAS EXTRAS 50% V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	193,09	8,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	193,09
1515 - ATESTADO MEDICO HORA V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,86	3,50	0,00	0,00	23,32	1,78	22,93	1,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,11
13 - INSALUBRIDADE 40% V	293,78	40,00	587,55	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.372,57
57 - IPREMUS (13°SLR) D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	366,92	14,00	366,92
59 - IRRF (13°SLR) D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,20	7,50	35,20
56 - IPREMUS D	173,07	14,00	346,15	14,00	366,92	14,00	403,74	14,00	366,92	14,00	366,91	14,00	366,92	14,00	366,91	14,00	366,32	14,00	12,23	14,00	354,68	14,00	388,39	14,00	3.879,76
58 - IRRF D	0,00	0,00	60,74	7,50	76,71	15,00	110,64	15,00	61,11	15,00	61,11	15,00	34,00	7,50	34,00	7,50	48,48	7,50	0,00	0,00	27,58	7,50	43,89	7,50	558,26

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101937	LAUDIVAN HENRIQUE DOS SANTOS FREITAS	418.[illegible]8-65	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	200.89254.56-7	200	19/10/2020

Ano: 2024

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	2.552,00	193,33	2.640,00	200,00	2.552,00	193,33	2.635,74	186,67	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.541,61	180,00	2.729,88	193,33	1.223,74	86,67	1.506,14	106,67	2.635,74	186,67	29.488,88
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	152,04	20,00	173,76	20,00	325,79	20,00	3.540,53
1507 - FALTA ABONADA	V	88,00	1,00	0,00	0,00	88,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,13	6,67	0,00	0,00	94,13	6,67	0,00	0,00	188,27	13,33	552,53
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.824,01	12,00	2.824,01
28 - MÉDIA HORAS 13° SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	237,52	12,00	237,52
29 - MÉDIA VALOR 13° SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,00	12,00	21,00
30 - VANTAGENS 13° SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,79	12,00	325,79
75 - FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.824,01	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.824,01
77 - FÉRIAS 1/3	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.055,29	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	1.055,29
80 - MÉDIA HORAS FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,09	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,09
82 - VANTAGENS FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,79	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,79
1506 - ATESTADO MEDICO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,27	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,27	13,33	94,13	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	470,67
1460 - DIF HE 100% anterior	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	251,98	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	251,98
22 - HORAS EXTRAS 50%	V	0,00	0,00	354,17	16,00	354,17	16,00	755,95	32,00	566,96	24,00	566,96	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.598,21
24 - HORA EXTRA 100%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	251,98	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	251,98
652 - COMPLEM. PISO	V	184,00	184,00	184,00	184,00	184,00	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	552,00
56 - IPREMUS	D	369,60	14,00	369,60	14,00	369,60	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	184,50	14,00	210,86	14,00	395,36	14,00	4.271,68
58 - IRRF	D	49,04	7,50	57,28	15,00	57,28	15,00	119,70	15,00	91,35	15,00	166,95	30,00	24,44	7,50	24,44	7,50	24,44	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	24,44	7,50	639,36
57 - IPREMUS (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,36	14,00	395,36
59 - IRRF (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,09	15,00	45,09
91 - IPREMUS SOBRE FÉRIAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,36	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,36
92 - IRRF (FÉRIAS)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	167,02	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	167,02

ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA
Ficha Financeira

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101937	LAUDIVAN HENRIQUE DOS SANTOS FREITAS	418.[redacted]8-65	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	200.89254.56-7	200	19/10/2020

Ano: 2025

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.966,90	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	35.727,17
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	342,27	40,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	4.119,64
20 - QUINQUÊNIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	151,80	1,00	151,80	1,00	151,80	1,00	455,40
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.036,03	12,00	3.036,03
28 - MÉDIA HORAS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,66	12,00	21,66
29 - MÉDIA VALOR 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,08	12,00	0,08
30 - VANTAGENS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	501,80	12,00	501,80
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	705,20	705,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	705,20
1793 - DIF HE 50% anterior	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,98	0,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,98
22 - HORAS EXTRAS 50%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	129,93	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129,93
1461 - DIF HE 50% anterior	V	0,00	0,00	0,00	0,00	129,93	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129,93
56 - IPREMUS	D	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	415,37	14,00	523,77	28,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	446,30	14,00	446,30	14,00	446,30	14,00	5.164,28
58 - IRRF	D	24,44	7,50	24,44	7,50	45,29	15,00	36,39	15,00	128,59	22,50	26,25	7,50	26,25	7,50	26,25	7,50	26,25	7,50	45,43	15,00	45,43	15,00	45,43	15,00	500,44
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	446,30	14,00	446,30
59 - IRRF (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,70	15,00	48,70

ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA
Ficha Financeira

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101937	LAUDIVAN HENRIQUE DOS SANTOS FREITAS	418.[redacted]8-65	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	200.89254.56-7	200	19/10/2020

Ano: 2026

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	303,60	20,00	2.732,43	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.036,03
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	35,00	20,00	315,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00
20 - QUINQUÊNIO	V	15,18	1,00	136,62	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	151,80
219 - DEVOLUÇÃO IRRF	V	45,43	45,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,43
75 - FÉRIAS	V	3.036,03	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.036,03
77 - FÉRIAS 1/3	V	1.265,44	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.265,44
80 - MÉDIA HORAS FÉRIAS	V	258,51	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	258,51
82 - VANTAGENS FÉRIAS	V	501,80	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	501,80
56 - IPREMUS	D	44,63	14,00	401,67	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	446,30
91 - IPREMUS SOBRE FÉRIAS	D	446,30	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	446,30
82 - IRRF (FÉRIAS)	D	22,12	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,12

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101939	AMANDA NOGUEIRA AGOSTINO	446.[redacted]8-27	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	148.74568.74-9	200	03/11/2020

Ano: 2021

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.968,22	12,00	1.968,22
1 - SALÁRIO BASE	V	1.382,21	193,33	1.382,21	193,33	1.382,21	193,33	1.429,87	200,00	1.382,21	193,33	1.429,87	200,00	1.382,21	193,33	1.382,21	193,33	1.382,21	193,33	1.429,87	200,00	857,92	120,00	571,95	80,00	15.394,95
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	323,01	40,00	215,34	40,00	5.921,85
1507 - FALTA ABONADA	V	47,66	1,00	47,66	1,00	47,66	1,00	0,00	0,00	47,66	1,00	0,00	0,00	47,66	1,00	47,66	1,00	47,66	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	333,62
57 - IPREMUS (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	275,55	14,00	275,55
56 - IPREMUS	D	157,28	11,00	157,28	11,00	200,18	14,00	199,40	14,00	199,84	14,00	200,18	14,00	199,66	14,00	200,18	14,00	200,18	14,00	200,18	14,00	119,58	14,00	80,07	14,00	2.114,01
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,45	1,50	21,45
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,61	0,57	2,46	0,25	0,00	0,00	3,74	0,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,74	0,38	0,00	0,00	15,55

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101939	AMANDA NOGUEIRA AGOSTINO	446.[redacted]8-27	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	148.74568.74-9	200	03/11/2020

Ano: 2022

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.060,03	12,00	3.060,03
1 - SALÁRIO BASE	V	1.412,00	197,50	1.191,56	166,67	1.502,19	196,37	1.427,96	186,67	1.427,96	186,67	1.529,96	200,00	1.427,96	186,67	1.503,06	196,48	2.386,43	196,90	2.343,20	193,33	2.472,48	200,00	2.456,04	198,67	21.080,80
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	538,35	40,00	538,35	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	587,55	40,00	587,55	40,00	6.860,04
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	17,87	2,50	0,00	0,00	27,77	3,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,33	3,05	37,57	3,10	0,00	0,00	0,00	0,00	16,44	1,33	122,98
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	47,66	1,00	0,00	0,00	51,00	1,00	102,00	2,00	0,00	0,00	51,00	1,00	3,57	0,07	0,00	0,00	80,80	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	336,03
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.576,16	3.576,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.576,16
1506 - ATESTADO MEDICO	V	0,00	0,00	190,65	4,00	0,00	0,00	51,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	292,65
77 - FÉRIAS 1/3	V	0,00	0,00	656,07	656,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	656,07
57 - IPREMUS (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	346,15	14,00	346,15
58 - IRRF (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,74	7,50	60,74
56 - IPREMUS	D	200,18	14,00	200,18	14,00	214,19	14,00	213,43	14,00	213,75	14,00	213,56	14,00	213,65	14,00	213,09	14,00	840,02	14,00	338,25	14,00	339,66	14,00	342,34	14,00	3.542,30
58 - IRRF	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	708,08	27,50	56,24	7,50	57,75	7,50	58,98	7,50	881,05
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	21,45	1,50	21,45	1,50	22,95	1,50	22,95	1,50	22,95	1,50	22,95	1,50	22,95	1,50	22,95	1,50	36,36	1,50	36,36	1,50	37,09	1,50	37,09	1,50	327,50
4476 - FALTA INJUST - HORAS.	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,48	0,52	3,16	0,30	4,53	0,43	3,90	0,37	7,90	0,75	0,00	0,00	7,95	0,53	46,36	3,03	27,23	1,78	106,51

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101939	AMANDA NOGUEIRA AGOSTINO	446.[redacted]8-27	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	148.74568.74-9	200	03/11/2020

Ano: 2023

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.932,23	12,00	2.932,23
1 - SALÁRIO BASE	V	2.390,06	193,33	1.236,24	100,00	2.253,91	172,00	2.620,83	200,00	2.533,47	193,33	2.500,27	190,80	1.310,42	100,00	2.446,11	186,67	2.500,97	190,85	2.620,83	200,00	2.407,71	183,74	2.640,00	200,00	27.460,82
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155,70	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	1.712,76
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,04	263,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,19	134,19	397,23
1452 - DIF.13o SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,17	19,17	19,17
1506 - ATESTADO MEDICO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	262,08	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	436,80
1507 - FALTA ABONADA	V	82,42	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	1,00	87,36	1,00	0,00	0,00	87,36	1,00	87,36	1,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	519,22
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	104,83	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,50	2,48	0,00	0,00	38,40	2,93	0,00	0,00	175,73
1457 - DEV. DESCONTO INDEVIDO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,48	195,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,48
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	587,55	40,00	293,78	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.372,57
1510 - FALTA JUST. DOACAO DE	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,20	0,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,20
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	366,92	14,00	366,92
59 - IRRF (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,00	7,50	34,00
56 - IPREMUS	D	346,15	14,00	172,69	14,00	366,51	14,00	402,90	14,00	366,92	14,00	362,83	14,00	156,09	14,00	331,30	14,00	366,16	14,00	366,92	14,00	366,92	14,00	388,39	14,00	3.993,78
58 - IRRF	D	60,74	7,50	0,00	0,00	76,33	15,00	109,87	15,00	61,11	15,00	57,34	15,00	0,00	0,00	17,59	7,50	33,65	7,50	34,00	7,50	34,00	7,50	43,89	7,50	528,52
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	37,09	1,50	37,09	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,60	1,50	467,57
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	0,00	0,00	2,75	0,18	2,92	0,18	6,00	0,37	0,00	0,00	29,19	1,80	0,00	0,00	58,94	4,02	5,42	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105,22
4481 - FALTA INJUSTIFICADA - DIAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97,74	1,00	97,74	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,48
4482 - HRS.REPOUSO PERDIDO	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97,74	1,00	97,74	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,48

ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA
Ficha Financeira

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101939	AMANDA NOGUEIRA AGOSTINO	446.[redacted]8-27	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	148.74568.74-9	200	03/11/2020

Ano: 2024

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	2.640,00	200,00	2.464,00	186,67	1.760,04	133,34	2.274,98	161,12	2.824,01	200,00	2.690,76	190,56	2.729,88	193,33	2.824,01	200,00	2.593,81	183,70	847,20	60,00	2.729,88	193,33	2.824,01	200,00	29.202,58
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	311,40	20,00	290,64	20,00	228,36	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	108,60	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	3.545,32
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.824,01	12,00	2.824,01
30 - VANTAGENS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,79	12,00	325,79
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,13	1,00	0,00	0,00	94,13	6,67	94,13	6,67	0,00	0,00	188,27	13,33	0,00	0,00	94,13	6,67	0,00	0,00	564,79
1506 - ATESTADO MEDICO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	376,53	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,13	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	470,66
75 - FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.882,67	133,33	0,00	0,00	0,00	0,00	1.882,67
77 - FÉRIAS 1/3	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	699,95	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	699,95
82 - VANTAGENS FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	217,19	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	217 19
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	175,96	13,33	78,37	5,55	0,00	0,00	39,11	2,77	0,00	0,00	0,00	0,00	41,94	2,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	335,38
652 - COMPLEM. PISO	V	184,00	184,00	184,00	184,00	184,00	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	552,00
56 - IPREMUS	D	369,60	14,00	344,96	14,00	270,32	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	394,41	14,00	394,15	14,00	388,15	14,00	131,79	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	4.270,18
58 - IRRF	D	49,04	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	24,44	7,50	24,44	7,50	24,43	7,50	23,93	7,50	23,79	7,50	20,57	7,50	0,00	0,00	24,44	7,50	24,44	7,50	239,52
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	39,60	1,50	39,60	1,50	39,60	1,50	42,36	1,50	0,00	0,00	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	457,68
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,36	14,00	395,36
59 - IRRF (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,44	7,50	24,44
91 - IPREMUS SOBRE FÉRIAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,57	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,57
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	5,16	0,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,77	0,43	8,66	0,55	51,50	3,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,09
653 - CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,72	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,72

ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA
Ficha Financeira

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101939	AMANDA NOGUEIRA AGOSTINO	446.[redacted]8-27	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	148.74568.74-9	200	03/11/2020

Ano: 2025

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	2.824,01	200,00	1.882,67	133,33	2.824,01	200,00	2.966,90	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	1.012,01	66,67	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	32.761,81
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	325,79	20,00	217,19	20,00	325,79	20,00	342,27	40,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	116,67	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	3.777,71
20 - QUINQUÊNIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	151,80	1,00	151,80	1,00	303,60
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.036,03	12,00	3.036,03
30 - VANTAGENS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	501,80	12,00	501,80
75 - FÉRIAS	V	0,00	0,00	941,34	66,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.024,02	133,33	0,00	0,00	0,00	0,00	2.965,36
77 - FÉRIAS 1/3	V	0,00	0,00	349,98	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	752,45	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	1.102,43
82 - VANTAGENS FÉRIAS	V	0,00	0,00	108,60	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	233,33	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	341,93
88 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	634,48	634,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	634,48
72 - DIFERENÇA DE FERIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,42	102,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,42
56 - IPREMUS	D	395,36	14,00	263,57	14,00	395,36	14,00	415,37	14,00	528,21	26,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	141,68	14,00	446,30	14,00	446,30	14,00	4.732,31
58 - IRRF	D	24,44	7,50	0,00	0,00	24,44	7,50	36,39	15,00	133,20	22,50	26,25	7,50	26,25	7,50	26,25	7,50	26,25	7,50	0,00	0,00	45,43	15,00	45,43	15,00	414,33
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	446,30	14,00	446,30
59 - IRRF (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,43	15,00	45,43
91 - IPREMUS SOBRE FÉRIAS	D	0,00	0,00	131,79	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	283,36	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	415,15
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,08

ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA
Ficha Financeira

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101939	AMANDA NOGUEIRA AGOSTINO	446.[redacted]8-27	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	148.74568.74-9	200	03/11/2020

Ano: 2026

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.072,06
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	350,00	20,00	350,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00
20 - QUINQUÊNIO	V	151,80	1,00	151,80	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	303,60
219 - DEVOLUÇÃO IRRF	V	45,43	45,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,43
56 - IPREMUS	D	446,30	14,00	446,30	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	892,60

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101940	RONOEL FABIANO VIGNOLI	263.[redacted]8-71	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	128.50963.14-5	200	01/12/2020

Ano: 2021

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.968,22	12,00	1.968,22
28 - MÉDIA HORAS 13° SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,63	12,00	38,63
1 - SALÁRIO BASE	V	1.429,87	200,00	1.382,21	193,33	1.429,87	200,00	1.429,87	200,00	1.382,21	193,33	1.382,21	193,33	1.382,21	193,33	1.429,87	200,00	1.429,87	200,00	1.382,21	193,33	1.429,87	200,00	1.286,88	180,00	16.777,15
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	538,35	40,00	6.460,20
449 - DEVOLUÇÃO - IPREMUS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,78	80,78	80,78
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	47,66	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,66	1,00	0,00	0,00	47,66	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,66	1,00	0,00	0,00	95,32	2,00	285,96
1510 - FALTA JUST. DOACAO DE	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,66	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,66	1,00	95,32
22 - HORAS EXTRAS 50%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	239,29	15,73	189,39	12,50	48,42	3,17	0,00	0,00	0,00	0,00	477,10
57 - IPREMUS (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280,96	14,00	280,96
56 - IPREMUS	D	157,28	11,00	157,28	11,00	200,18	14,00	200,18	14,00	200,18	14,00	200,18	14,00	200,18	14,00	200,18	14,00	200,18	14,00	200,18	14,00	200,18	14,00	200,18	14,00	2.316,36
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,45	1,50	21,45
486 - EMPRESTIMO C.E.F.	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	156,61	156,61	156,61	156,61	156,61	156,61	156,61	156,61	626,44

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101940	RONOEL FABIANO VIGNOLI	263.682.028-71	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	128.50963.14-5	200	01/12/2020

Ano: 2022

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.060,03	12,00	3.060,03
1 - SALÁRIO BASE	V	1.086,84	152,02	1.429,87	200,00	1.529,96	200,00	1.529,96	200,00	1.529,96	200,00	1.478,96	193,33	1.325,96	173,33	1.478,96	193,33	2.424,00	200,00	1.050,40	86,67	2.390,06	193,33	2.044,16	165,35	19.299,09
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	538,35	40,00	538,35	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	288,02	40,00	587,55	40,00	587,55	40,00	6.572,03
1506 - ATESTADO MEDICO	V	285,97	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,00	1,00	153,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	329,66	4,00	819,63
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	57,05	7,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	98,65	7,98	155,70
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,00	1,00	51,00	1,00	0,00	0,00	80,80	1,00	82,42	1,00	0,00	0,00	265,22
1510 - FALTA JUST. DOACAO DE	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,80	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,80
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.576,16	3.576,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.576,16
57 - IPREMUS (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	346,15	14,00	346,15
59 - IRRF (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,74	7,50	60,74
56 - IPREMUS	D	200,18	14,00	200,18	14,00	214,19	14,00	214,19	14,00	214,19	14,00	214,19	14,00	214,19	14,00	214,19	14,00	839,50	14,00	169,68	14,00	346,15	14,00	346,14	14,00	3.386,97
58 - IRRF	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	707,20	27,50	0,00	0,00	60,74	7,50	60,74	7,50	828,68
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	21,45	1,50	21,45	1,50	22,95	1,50	22,95	1,50	22,95	1,50	22,95	1,50	22,95	1,50	22,95	1,50	36,36	1,50	36,36	1,50	37,09	1,50	37,09	1,50	327,50
486 - EMPRESTIMO C.E.F.	D	156,61	156,61	156,61	156,61	156,61	156,61	155,91	155,91	156,61	156,61	156,61	156,61	156,61	156,61	156,61	156,61	156,61	156,61	156,61	156,61	156,61	156,61	156,61	156,61	1.878,62
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,75	0,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,75

ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA
Ficha Financeira

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101940	RONOEL FABIANO VIGNOLI	263.[illegible]8-71	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	128.50963.14-5	200	01/12/2020

Ano: 2023

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.932,23	12,00	2.932,23
1 - SALÁRIO BASE	V	2.472,48	200,00	2.472,48	200,00	2.498,48	190,66	1.310,42	100,00	2.620,83	200,00	2.533,47	193,33	2.533,47	193,33	1.572,50	120,00	2.271,39	173,33	2.533,47	193,33	2.620,83	200,00	2.640,00	200,00	28.079,82
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	311,40	20,00	197,22	20,00	269,88	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	1.712,70
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,04	263,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,19	134,19	397,23
1452 - DIF.13o SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,17	19,17	19,17
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	1,00	87,36	1,00	87,36	1,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	349,44
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	587,55	40,00	587,55	40,00	622,81	40,00	311,40	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.354,93
1510 - FALTA JUST. DOACAO DE	V	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	34,99	2,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,99
57 - IPREMUS (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	366,92	14,00	366,92
59 - IRRF (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,00	7,50	34,00
56 - IPREMUS	D	346,15	14,00	346,15	14,00	366,92	14,00	220,28	14,00	366,92	14,00	366,92	14,00	366,92	14,00	229,45	14,00	317,99	14,00	366,92	14,00	366,92	14,00	388,39	14,00	4.049,93
58 - IRRF	D	60,74	7,50	60,74	7,50	76,71	15,00	0,00	0,00	61,11	15,00	61,11	15,00	34,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	34,00	7,50	34,00	7,50	43,89	7,50	466,30
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	37,09	1,50	37,09	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,60	1,50	467,57
486 - EMPRESTIMO C.E.F.	D	156,61	156,61	156,61	156,61	306,32	306,32	306,32	306,32	306,32	306,32	306,32	306,32	306,32	306,32	306,32	306,32	306,32	306,32	306,32	306,32	306,32	306,32	306,32	306,32	3.376,42
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,96	1,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,96

ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA
Ficha Financeira

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101940	RONOEL FABIANO VIGNOLI	263.[illegible]28-71	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	128.50963.14-5	200	01/12/2020

Ano: 2024

Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE V	2.640,00	200,00	2.552,00	193,33	2.640,00	200,00	2.824,01	200,00	1.412,00	100,00	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.729,88	193,33	2.729,88	193,33	2.635,74	186,67	1.380,66	97,78	2.713,36	192,16	29.905,55
11 - INSALUBRIDADE 20% V	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	325,79	20,00	162,90	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	162,90	20,00	325,79	20,00	3.540,53
1507 - FALTA ABONADA V	0,00	0,00	88,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,13	6,67	94,13	6,67	188,27	13,33	0,00	0,00	94,13	6,67	558,66
1515 - ATESTADO MEDICO HORA V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,35	2,22	16,52	1,17	47,87
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR) V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.824,01	12,00	2.824,01
26 - MÉDIA HORAS 13º SALÁRIO V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194,53	12,00	194,53
30 - VANTAGENS 13º SALÁRIO V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,80	12,00	325,80
75 - FÉRIAS V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.412,00	100,00	0,00	0,00	1.412,00
77 - FÉRIAS 1/3 V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	524,97	33,33	0,00	0,00	524,97
82 - VANTAGENS FÉRIAS V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,90	15,00	0,00	0,00	162,90
1457 - DEV. DESCONTO INDEVIDO V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,03	48,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,03
22 - HORAS EXTRAS 50% V	0,00	0,00	177,08	8,00	708,34	32,00	566,96	40,00	188,96	8,00	188,99	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.830,33
24 - HORA EXTRA 100% V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	251,98	8,00	252,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	503,98
652 - COMPLEM. PISO V	184,00	184,00	184,00	184,00	184,00	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	552,00
56 - IPREMUS D	369,60	14,00	369,60	14,00	369,60	14,00	395,36	14,00	197,68	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	388,64	14,00	395,36	14,00	197,68	14,00	395,36	14,00	4.264,96
58 - IRRF D	49,04	7,50	36,64	7,50	110,40	15,00	129,15	30,00	0,00	0,00	38,61	7,50	24,44	7,50	24,44	7,50	20,83	7,50	24,44	7,50	0,00	0,00	24,44	7,50	482,43
476 - MENSALIDADE SINDICATO D	39,60	1,50	39,60	1,50	39,60	1,50	42,36	1,50	0,00	0,00	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	457,68
486 - EMPRESTIMO C.E.F. D	306,32	306,32	306,32	306,32	306,32	306,32	306,32	306,32	306,32	306,32	306,32	0,00	306,32	0,00	306,32	0,00	306,32	0,00	306,32	0,00	306,32	0,00	306,32	0,00	3.675,84
57 - IPREMUS (13ºSLR) D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,36	14,00	395,36
59 - IRRF (13ºSLR) D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,03	7,50	39,03
91 - IPREMUS SOBRE FÉRIAS D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,68	14,00	0,00	0,00	197,68
4476 - FALTA INJUST - HORAS D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,03	3,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,03
653 - CONTRIBUIÇÃO SINDICAL D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,72	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,72

ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA
Ficha Financeira

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101940	RONOEL FABIANO VIGNOLI	263.[illegible]8-71	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	128.50963.14-5	200	01/12/2020

Ano: 2025

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	2.635,74	186,67	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.966,90	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	1.518,02	100,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	1.619,22	106,67	2.934,83	193,33	32.502,88
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	342,27	40,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	175,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	186,67	20,00	338,33	20,00	3.769,64
20 - QUINQUÊNIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,96	1,00	146,74	1,00	227,70
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.036,03	12,00	3.036,03
30 - VANTAGENS 13° SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	501,79	12,00	501,79
75 - FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.518,02	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.518,01	100,00	0,00	0,00	3.036,03
77 - FÉRIAS 1/3	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	564,34	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	596,75	33,33	0,00	0,00	1.161,09
80 - MÉDIA HORAS FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97,26	15,00	0,00	0,00	97,26
82 - VANTAGENS FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175,00	15,00	0,00	0,00	350,00
89 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	705,20	705,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	705,20
1506 - ATESTADO MEDICO	V	186,27	13,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	186,27
56 - IPREMUS	D	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	415,37	14,00	523,77	28,00	425,04	14,00	425,04	14,00	212,52	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	236,03	14,00	431,42	14,00	4.707,35
58 - IRRF	D	24,44	7,50	24,44	7,50	24,44	7,50	36,39	15,00	128,44	22,50	26,25	7,50	26,25	7,50	0,00	0,00	26,25	7,50	26,25	7,50	0,00	0,00	28,79	7,50	371,94
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	44,50	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	535,90
486 - EMPRESTIMO C.E.F.	D	306,32	0,00	306,32	0,00	306,32	0,00	306,32	0,00	306,32	0,00	306,32	0,00	306,32	0,00	306,32	0,00	306,32	0,00	306,32	0,00	306,32	0,00	156,61	0,00	3.526,13
4617 - VALECON CARD	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	207,00	0,00	207,00	0,00	406,11	0,00	406,81	0,00	1.226,92
57 - IPREMUS (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	446,29	14,00	446,29
59 - IRRF (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,43	15,00	45,43
91 - IPREMUS SOBRE FÉRIAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	212,52	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	212,52	14,00	0,00	0,00	425,04

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
101940	RONOEL FABIANO VIGNOLI	263.582.028-71	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	128.50963.14-5	200	01/12/2020

Ano: 2026

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	3.036,03	200,00	2.024,02	133,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.060,05
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	350,00	20,00	233,33	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	583,33
20 - QUINQUÊNIO	V	151,80	1,00	101,20	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	253,00
75 - FÉRIAS	V	0,00	0,00	1.518,02	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.518,02
77 - FÉRIAS 1/3	V	0,00	0,00	622,06	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	622,06
80 - MÉDIA HORAS FÉRIAS	V	0,00	0,00	97,26	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97,26
82 - VANTAGENS FÉRIAS	V	0,00	0,00	250,90	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,90
219 - DEVOLUÇÃO IRRF	V	28,79	28,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,79
56 - IPREMUS	D	446,30	14,00	297,53	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	743,83
91 - IPREMUS SOBRE FÉRIAS	D	0,00	0,00	223,15	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	223,15
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	45,54	1,50	45,54	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,08
486 - EMPRESTIMO C.E.F.	D	156,61	0,00	156,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	313,22
4617 - VALECON CARD	D	353,57	0,00	226,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	579,57

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102057	LUCIMARA MARIA DE LIMA MOURA	311.702.248-14	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	127.30125.18-5	200	01/06/2022

Ano: 2022

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.785,02	7,00	1.785,02
1 - SALÁRIO BASE	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.517,18	198,33	1.478,96	193,33	1.478,96	193,33	2.343,20	193,33	2.424,00	200,00	2.307,65	186,67	2.390,06	193,33	13.940,01
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	587,55	40,00	587,55	40,00	4.055,25
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,00	1,00	51,00	1,00	80,80	1,00	0,00	0,00	164,83	2,00	82,42	1,00	430,05
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.682,12	2.682,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.682,12
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,78	1,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,78
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	201,92	14,00	201,92
56 - IPREMUS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	214,19	14,00	214,19	14,00	214,19	14,00	714,86	14,00	339,36	14,00	346,15	14,00	345,76	14,00	2.388,70
58 - IRRF	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	496,64	27,50	56,75	7,50	60,74	7,50	60,56	7,50	674,69
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,95	1,50	36,36	1,50	36,36	1,50	37,09	1,50	37,09	1,50	169,85
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	460,29	460,29	460,29	460,29	460,29	460,29	580,65	580,65	580,65	580,65	580,65	580,65	3.122,82

4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,75	0,18	2,75
4617 - VALECON CARD	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	286,60	286,60	301,06	301,06	306,40	306,40	306,63	306,63	1.200,69

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102057	LUCIMARA MARIA DE LIMA MOURA	311.702.2[illegible]8-14	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	127.30125.18-5	200	01/06/2022

Ano: 2023

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.932,23	12,00	2.932,23
28 - MÉDIA HORAS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,18	12,00	16,18
1 - SALÁRIO BASE	V	2.390,06	193,33	1.894,50	153,25	2.533,47	193,33	2.125,32	162,19	2.533,47	193,33	2.533,47	193,33	1.223,05	93,33	2.620,83	200,00	2.358,75	180,00	2.009,30	153,33	1.810,99	138,20	2.094,40	158,67	26.127,61
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155,70	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	238,74	20,00	228,36	20,00	311,40	20,00	1.557,00
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,04	263,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,19	134,19	397,23
1452 - DIF.13o SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,17	19,17	19,17
1457 - DEV. DESCONTO INDEVIDO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,29	117,29	117,29
1502 - ATESTADO MEDICO	V	0,00	0,00	329,66	4,00	0,00	0,00	349,44	4,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	262,08	3,00	0,00	0,00	87,36	1,00	440,00	5,00	1.555,90
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	165,90	13,42	0,00	0,00	58,71	4,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,59	1,80	105,60	8,00	353,80
22 - HORAS EXTRAS 50%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194,17	8,83	0,00	0,00	0,00	0,00	194,17
1507 - FALTA ABONADA	V	82,42	1,00	82,42	1,00	87,36	1,00	87,36	1,00	87,36	1,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	514,28
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	587,55	40,00	587,55	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.666,34
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	366,92	14,00	366,92
59 - IRRF (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,21	7,50	35,21
56 - IPREMUS	D	346,15	14,00	346,15	14,00	366,51	14,00	403,17	14,00	366,92	14,00	365,44	14,00	183,46	14,00	366,92	14,00	366,92	14,00	264,88	14,00	269,07	14,00	388,39	14,00	4.033,98
58 - IRRF	D	60,74	7,50	60,74	7,50	76,33	15,00	110,12	15,00	61,11	15,00	59,75	15,00	0,00	0,00	34,00	7,50	34,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	43,89	7,50	540,68
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	37,09	1,50	37,09	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,60	1,50	467,57
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	580,65	580,65	580,65	580,65	580,65	580,65	784,32	784,32	784,32	784,32	784,32	784,32	784,32	784,32	784,32	784,32	784,32	784,32	0,00	0,00	784,32	784,32	784,32	784,32	8.016,51
4617 - VALECON CARD	D	299,28	299,28	0,00	0,00	285,11	285,11	299,32	299,32	300,44	300,44	306,99	306,99	306,90	306,90	306,09	306,09	300,29	300,29	300,29	300,29	288,22	288,22	306,44	306,44	3.299,37
4620 - NOVUS ASSISTENCIA FAMILIAR	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,80	44,80	44,80	44,80	89,60
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	2,92	0,18	4,05	0,25	0,00	0,00	10,54	0,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,29	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,80

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102057	LUCIMARA MARIA DE LIMA MOURA	311.[redacted]8-14	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	127.30125.18-5	200	01/06/2022

Ano: 2024

Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE V	2.464,00	186,67	2.640,00	200,00	2.424,80	183,70	2.746,07	194,48	2.576,44	182,47	1.412,01	100,00	2.824,01	200,00	2.719,99	192,63	1.976,81	140,00	2.165,07	153,33	2.729,88	193,33	2.759,76	195,45	29.438,84
11 - INSALUBRIDADE 20% V	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	162,90	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	238,91	20,00	249,77	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	3.540,52
1515 - ATESTADO MEDICO HORA V	0,00	0,00	0,00	0,00	39,20	2,97	77,94	5,52	59,30	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	9,88	0,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,25	4,55	250,57
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR) V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.824,01	12,00	2.824,01
28 - MÉDIA HORAS 13º SALÁRIO V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,78	12,00	240,78
36 - VANTAGENS 13º SALÁRIO V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,79	12,00	325,79
1506 - ATESTADO MEDICO V	88,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,13	6,67	0,00	0,00	94,13	6,67	0,00	0,00	276,26
75 - FÉRIAS V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.412,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.412,01	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.824,01
77 - FÉRIAS 1/3 V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	565,17	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	565,17	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.130,34
80 - MÉDIA HORAS FÉRIAS V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,61	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,60	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	241,21
82 - VANTAGENS FÉRIAS V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,90	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,90	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,80
1507 - FALTA ABONADA V	88,00	1,00	0,00	0,00	176,00	2,00	0,00	0,00	188,27	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,13	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	546,40
22 - HORAS EXTRAS 50% V	0,00	0,00	354,17	16,00	708,34	32,00	755,95	32,00	377,98	16,00	188,99	188,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.385,43
24 - HORA EXTRA 100% V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	251,98	8,00	251,98	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	503,96
652 - COMPLEM. PISO V	184,00	184,00	184,00	184,00	184,00	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	552,00
56 - IPREMUS D	368,81	14,00	369,60	14,00	366,77	14,00	394,92	14,00	386,59	14,00	188,60	14,00	395,36	14,00	390,99	14,00	289,49	14,00	300,07	14,00	394,85	14,00	393,82	14,00	4.239,87
58 - IRRF D	48,67	7,50	57,28	15,00	107,37	15,00	157,03	15,00	91,40	15,00	0,00	0,00	24,44	7,50	22,10	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	24,16	7,50	23,61	7,50	556,06
476 - MENSALIDADE SINDICATO D	39,60	1,50	39,60	1,50	39,60	1,50	42,36	1,50	0,00	0,00	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	457,68
493 - BANCO BRADESCO S.A D	784,32	784,32	784,32	784,32	784,32	784,32	784,32	784,32	784,32	784,32	784,32	0,00	784,32	0,00	784,32	0,00	784,32	0,00	784,32	0,00	784,32	0,00	784,32	0,00	9.411,84
4476 - FALTA INJUST - HORAS D	5,61	0,38	0,00	0,00	20,22	1,37	3,15	0,20	62,68	3,98	64,89	4,12	0,00	0,00	31,18	1,98	3,15	0,20	21,73	1,38	3,62	0,23	11,02	0,70	227,25
4620 - NOVUS ASSISTENCIA FAMILIAR D	44,80	44,80	44,80	44,80	44,80	44,80	44,80	44,80	44,80	44,80	59,80	0,00	59,80	0,00	59,80	0,00	59,80	0,00	59,80	0,00	59,80	0,00	59,80	0,00	642,60
57 - IPREMUS (13ºSLR) D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,36	14,00	395,36
59 - IRRF (13ºSLR) D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,49	7,50	42,49
91 - IPREMUS SOBRE FÉRIAS D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,68	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,68	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,36
653 - CONTRIBUIÇÃO SINDICAL D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,72	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,72

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102057	LUCIMARA MARIA DE LIMA MOURA	311.[redacted]8-14	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	127.30125.18-5	200	01/06/2022

Ano: 2025

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	1.412,01	100,00	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.966,90	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	1.518,02	100,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	1.518,02	100,00	31.279,15
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	173,76	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	342,27	40,00	350,00	20,00	350,00	20,00	175,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	175,00	20,00	3.617,61
75 - FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.518,02	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.518,02	100,00	3.036,04
77 - FÉRIAS 1/3	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	566,96	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	566,96	33,33	1.133,92
80 - MÉDIA HORAS FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,87	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,87	15,00	15,74
82 - VANTAGENS FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175,00	15,00	350,00
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.036,03	12,00	3.036,03
30 - VANTAGENS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00	12,00	350,00
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	705,20	705,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	705,20
151 - ATESTADO MÉDICO ATÉ 15 DIAS	V	1.317,87	93,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.317,87
1507 - FALTA ABONADA	V	94,13	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,13
56 - IPREMUS	D	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	415,37	14,00	523,77	28,00	425,04	14,00	212,52	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	212,52	14,00	4.675,46
91 - IPREMUS SOBRE FÉRIAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	212,52	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	212,52	14,00	425,04
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	0,00	0,00	827,83	0,00	827,83	0,00	827,83	0,00	827,83	0,00	827,83	0,00	827,83	0,00	827,83	0,00	827,83	0,00	827,83	0,00	827,83	0,00	827,83	0,00	9.106,13
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	425,04	14,00	425,04
59 - IRRF (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,25	7,50	26,25
58 - IRRF	D	13,03	7,50	24,44	7,50	24,44	7,50	36,39	15,00	128,44	22,50	26,25	7,50	0,00	0,00	26,25	7,50	26,25	7,50	26,25	7,50	26,25	7,50	0,00	0,00	357,99
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	44,50	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	0,00	0,00	490,36
4620 - NOVUS ASSISTENCIA FAMILIAR	D	59,80	0,00	59,80	0,00	59,80	0,00	59,80	0,00	59,80	0,00	57,32	0,00	57,32	0,00	57,32	0,00	57,32	0,00	57,32	0,00	57,32	0,00	0,00	0,00	642,92

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102057	LUCIMARA MARIA DE LIMA MOURA	311.702.[illegible]8-14	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	127.30125.18-5	200	01/06/2022

Ano: 2026

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	404,80	26,67	2.226,42	146,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.631,22
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	46,67	20,00	256,67	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	303,34
56 - IPREMUS	D	56,67	14,00	311,70	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	368,37

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102062	GLEISON AMORIM ZENDRON	413.[illegible]8-35	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	210.73350.85-3	200	08/06/2022

Ano: 2022

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.785,02	7,00	1.785,02
1 - SALÁRIO BASE	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.172,97	153,33	1.478,96	193,33	1.478,96	193,33	2.343,20	193,33	2.343,20	193,33	2.390,06	193,33	2.390,06	193,33	13.597,41
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	441,62	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	587,55	40,00	587,55	40,00	3.920,84
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,00	1,00	51,00	1,00	80,80	1,00	80,80	1,00	82,42	1,00	82,42	1,00	428,44
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.443,74	2.443,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.443,74
57 - IPREMUS (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	201,92	14,00	201,92
56 - IPREMUS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	164,22	14,00	214,19	14,00	213,90	14,00	681,48	14,00	338,98	14,00	346,15	14,00	345,46	14,00	2.304,38
58 - IRRF	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	440,27	27,50	56,58	7,50	60,74	7,50	60,42	7,50	618,01
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	458,67	458,67	458,67	458,67	458,67	458,67	458,67	458,67	458,67	458,67	2.293,35
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,10	0,20	0,00	0,00	2,70	0,18	0,00	0,00	4,90	0,32	9,70

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102062	GLEISON AMORIM ZENDRON	413.[illegible]8-35	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	210.73350.85-3	200	08/06/2022

Ano: 2023

Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR) V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.687,88	11,00	0,00	0,00	2.687,88
96 - FÉRIAS PROPORCIONAIS V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.221,76	5,00	0,00	0,00	1.221,76
99 - FERIAS PROPORCIONAIS 1/3 V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	407,25	33,33	0,00	0,00	407,25
1 - SALÁRIO BASE V	2.390,06	193,33	2.390,06	193,33	2.533,47	193,33	2.486,95	189,78	2.479,70	189,23	869,50	66,35	1.659,86	126,67	0,00	0,00	698,89	53,33	786,25	60,00	1.397,78	106,67	0,00	0,00	17.692,52
11 - INSALUBRIDADE 20% V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,22	20,00	155,70	20,00	83,04	20,00	93,42	20,00	166,08	20,00	0,00	0,00	695,46
151 - ATESTADO MÉDICO ATÉ 15 DIAS V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.310,42	100,00	786,25	60,00	524,17	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.620,84
612 - LICENÇA SAÚDE - EMENDA 103 V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	6,67	1.135,69	86,67	1.310,42	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.533,47
1457 - DEV. DESCONTO INDEVIDO V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111,14	111,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111,14
1506 - ATESTADO MEDICO V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.310,42	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.310,42
1515 - ATESTADO MEDICO HORA V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,52	3,55	141,13	10,77	91,47	6,98	0,00	0,00	134,32	10,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	413,44
13 - INSALUBRIDADE 40% V	587,55	40,00	587,55	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	228,36	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.271,89
68 - DIF. SAL MES ANT. V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,04	263,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,04
1507 - FALTA ABONADA V	82,42	1,00	82,42	1,00	87,36	1,00	87,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	339,56
57 - IPREMUS (13ºSLR) D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	376,30	14,00	0,00	0,00	376,30
59 - IRRF (13ºSLR) D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,97	7,50	0,00	0,00	14,97
56 - IPREMUS D	345,55	14,00	345,72	14,00	366,51	14,00	398,56	14,00	359,38	14,00	131,58	14,00	232,38	14,00	379,17	14,00	366,92	14,00	365,21	14,00	195,69	14,00	0,00	0,00	3.486,67
493 - BANCO BRADESCO S.A D	633,17	633,17	633,17	633,17	633,17	633,17	633,17	633,17	788,87	788,87	0,00	0,00	788,87	788,87	788,34	788,34	788,34	788,34	788,34	788,34	788,34	788,34	0,00	0,00	7.263,78
4476 - FALTA INJUST - HORAS D	4,28	0,28	3,06	0,20	2,92	0,18	36,98	2,28	53,84	3,32	21,08	1,30	0,00	0,00	134,15	9,15	0,00	0,00	12,17	0,83	0,00	0,00	0,00	0,00	268,48
58 - IRRF D	60,46	7,50	60,54	7,50	76,33	15,00	105,87	15,00	54,16	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,42	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	378,76

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102080	RAFAEL DE PADUA TONETTO	462.136.068-07	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SAUDE DA FAMILIA - MARIA E. BERTAGNOLLI	151.04014.13-8	200	01/08/2022

Ano: 2022

Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR) V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.275,01	5,00	1.275,01
1 - SALÁRIO BASE V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.529,96	200,00	2.424,00	200,00	2.343,20	193,33	2.390,06	193,33	2.307,65	186,67	10.994,87
13 - INSALUBRIDADE 40% V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	587,55	40,00	587,55	40,00	2.903,19
1507 - FALTA ABONADA V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,80	1,00	82,42	1,00	164,83	2,00	328,05
68 - DIF. SAL MES ANT. V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	894,03	894,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	894,03

57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144,23	14,00	144,23
56 - IPREMUS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	214,19	14,00	464,52	14,00	338,98	14,00	344,93	14,00	343,58	14,00	1.706,20
58 - IRRF	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159,63	15,00	56,58	7,50	60,18	7,50	59,56	7,50	335,95
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,70	0,18	8,72	0,57	18,36	1,20	29,78

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102080	RAFAEL DE PADUA TONETTO	462.[illegible]8-07	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SAUDE DA FAMILIA - MARIA E. BERTAGNOLLI	151.04014.13-8	200	01/08/2022

Ano: 2023

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.351,52	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.351,52
96 - FÉRIAS PROPORCIONAIS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.703,03	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.703,03
99 - FÉRIAS PROPORCIONAIS 1/3	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	901,01	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	901,01
1 - SALÁRIO BASE	V	2.390,06	193,33	2.472,48	200,00	2.620,83	200,00	2.096,66	160,00	2.533,47	193,33	524,17	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.637,67
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	587,55	40,00	587,55	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	124,56	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.168,09
1507 - FALTA ABONADA	V	82,42	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	169,78
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,04	263,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,04
1506 - ATESTADO MEDICO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	524,17	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	524,17
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189,21	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189,21
4481 - FALTA INJUSTIFICADA - DIAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	540,61	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	540,61
4482 - HRS.REPOUSO PERDIDO	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108,12	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108,12
56 - IPREMUS	D	343,21	14,00	344,76	14,00	366,01	14,00	398,97	14,00	365,44	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.818,39
58 - IRRF	D	59,39	7,50	60,10	7,50	75,87	15,00	106,25	15,00	59,75	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	361,36
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	20,96	1,37	9,94	0,65	6,49	0,40	34,06	2,10	10,54	0,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,99

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102081	RAFAEL GONÇALVES DE SOUSA	376.[illegible]8-44	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	ESF - ARSENIO RAMOS MARTINS	165.28474.17-7	200	01/08/2022

Ano: 2022

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.275,01	5,00	1.275,01
1 - SALÁRIO BASE	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.529,96	200,00	2.262,40	186,67	2.313,30	190,87	2.390,06	193,33	1.993,19	161,23	10.488,91
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	587,55	40,00	587,55	40,00	2.903,19
1509 - FALTA JUSTIFICADA MORTE	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	442,57	5,37	442,57
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,72	2,97	36,72
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,80	1,00	80,80	1,00	82,42	1,00	0,00	0,00	244,02
1506 - ATESTADO MEDICO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,80	1,00	29,90	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	110,70
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	894,04	894,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	894,04
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144,23	14,00	144,23
56 - IPREMUS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	214,19	14,00	464,52	14,00	339,36	14,00	346,15	14,00	346,15	14,00	1.710,37

58 - IRRF	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159,63	15,00	56,75	7,50	60,74	7,50	60,74	7,50	337,86

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102081	RAFAEL GONÇALVES DE SOUSA	376.[redacted]8-44	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	ESF - ARSENIO RAMOS MARTINS	165.28474.17-7	200	01/08/2022

Ano: 2023

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.932,23	12,00	2.932,23
1 - SALÁRIO BASE	V	2.348,28	189,95	2.390,06	193,33	2.533,47	193,33	2.276,02	173,69	2.341,27	178,67	2.446,11	186,67	2.271,39	173,33	0,00	0,00	2.620,83	200,00	2.358,75	180,00	2.431,96	185,59	2.376,00	180,00	26.394,14
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	311,40	20,00	0,00	0,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	1.557,00
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,04	263,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,19	134,19	397,23
1452 - DIF.13o SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,17	19,17	19,17
1506 - ATESTADO MEDICO	V	82,42	1,00	82,42	1,00	87,36	1,00	87,36	1,00	87,36	1,00	174,72	2,00	262,08	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	262,08	3,00	87,36	1,00	88,00	1,00	1.301,16
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	1,00	87,36	1,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	1,00	176,00	2,00	525,44
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	41,78	3,38	0,00	0,00	0,00	0,00	170,09	12,98	104,83	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,15	1,08	0,00	0,00	330,85
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	587,55	40,00	587,55	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.666,34
57 - IPREMUS (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	366,32	14,00	366,92
59 - IRRF (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,00	7,50	34,00
56 - IPREMUS	D	346,15	14,00	346,15	14,00	366,92	14,00	403,74	14,00	366,91	14,00	366,92	14,00	366,92	14,00	0,00	0,00	366,92	14,00	366,92	14,00	366,92	14,00	388,39	14,00	4.052,86
58 - IRRF	D	60,74	7,50	60,74	7,50	76,71	15,00	110,64	15,00	61,11	15,00	61,11	15,00	34,00	7,50	0,00	0,00	34,00	7,50	34,00	7,50	34,00	7,50	43,89	7,50	610,94

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102081	RAFAEL GONÇALVES DE SOUSA	376.[redacted]8-44	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	ESF - ARSENIO RAMOS MARTINS	165.28474.17-7	200	01/08/2022

Ano: 2024

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	737,85	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	737,85
96 - FÉRIAS PROPORCIONAIS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	990,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	990,00
99 - FÉRIAS PROPORCIONAIS 1/3	V	0,00	0,00	0,00	0,00	330,00	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,00
1 - SALÁRIO BASE	V	2.552,00	193,33	2.552,00	193,33	1.584,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.688,00
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	311,40	20,00	311,40	20,00	186,84	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	809,64
652 - COMPLEM. PISO	V	184,00	184,00	184,00	184,00	116,53	116,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	484,53
1506 - ATESTADO MEDICO	V	88,00	1,00	88,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	176,00
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	103,30	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103,30
56 - IPREMUS	D	369,60	14,00	369,60	14,00	221,76	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	960,96
58 - IRRF	D	49,04	7,50	23,36	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,40

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102083	MARTA RITA BRITTO VENANCIO	386.[redacted]8-92	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	ESF - ARSENIO RAMOS MARTINS	210.73364.28-5	200	01/08/2022

Ano: 2022

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.275,01	5,00	1.275,01
28 - MÉDIA HORAS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,12	5,00	19,12
1 - SALÁRIO BASE	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.529,96	200,00	2.311,44	190,71	2.375,88	196,03	2.390,06	193,33	2.225,23	180,00	10.832,57
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	576,03	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	587,55	40,00	587,55	40,00	2.903,19
1506 - ATESTADO MEDICO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,42	1,00	82,42
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,80	1,00	0,00	0,00	82,42	1,00	164,83	2,00	328,05
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,75	2,62	48,12	3,97	0,00	0,00	0,00	0,00	79,87
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	894,04	894,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	894,04
22 - HORAS EXTRAS 50%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157,95	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157,95
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144,23	14,00	144,23
56 - IPREMUS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	214,19	14,00	463,52	14,00	336,74	14,00	345,33	14,00	341,11	14,00	1.700,89
58 - IRRF	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101,82	15,00	27,10	7,50	31,93	7,50	29,98	7,50	190,83
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	411,92	411,92	411,92	411,92	743,99	743,99	1.567,83
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,20	0,48	18,75	1,25	5,81	0,38	35,96	2,35	67,72

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102083	MARTA RITA BRITTO VENANCIO	386.[illegible]8-92	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	ESF - ARSENIO RAMOS MARTINS	210.73364.28-5	200	01/08/2022

Ano: 2023

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.932,23	12,00	2.932,23
1 - SALÁRIO BASE	V	2.262,32	183,00	1.977,98	160,00	2.533,47	193,33	2.620,83	200,00	2.620,83	200,00	2.533,47	193,33	2.446,11	186,67	2.620,83	200,00	2.533,47	193,33	2.620,83	200,00	2.620,83	200,00	2.552,00	193,33	29.942,97
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	1.868,40
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,04	263,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,19	134,19	397,23
1452 - DIF.13o SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,17	19,17	19,17
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	82,42	1,00	87,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	1,00	174,72	2,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,00	1,00	607,22
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	587,55	40,00	587,55	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.666,34
1509 - FALTA JUSTIFICADA MORTE	V	0,00	0,00	412,08	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	412,08
1506 - ATESTADO MEDICO	V	210,16	2,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,16
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	366,92	14,00	366,92
56 - IPREMUS	D	345,33	14,00	345,72	14,00	366,92	14,00	396,64	14,00	361,88	14,00	358,86	14,00	363,74	14,00	360,92	14,00	361,31	14,00	362,75	14,00	363,94	14,00	383,39	14,00	4.371,40
58 - IRRF	D	31,93	7,50	32,10	7,50	44,52	7,50	58,21	7,50	26,59	7,50	25,20	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,15	7,50	231,70
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	743,99	743,99	743,99	743,99	743,99	743,99	743,99	743,99	788,87	788,87	788,87	788,87	788,87	788,87	788,87	788,87	788,87	788,87	788,87	788,87	788,87	788,87	788,87	788,87	9.286,92
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	5,81	0,38	3,06	0,20	0,00	0,00	50,76	3,13	36,00	2,22	57,57	3,55	22,72	1,55	42,81	2,92	40,02	2,73	29,76	2,03	21,26	1,45	35,71	2,42	345,48

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102083	MARTA RITA BRITTO VENANCIO	386.[illegible]8-92	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	ESF - ARSENIO RAMOS MARTINS	210.73364.28-5	200	01/08/2022

Ano: 2024

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	880,00	66,67	2.640,00	200,00	2.464,00	186,67	2.824,01	200,00	2.729,88	193,33	2.447,48	173,33	1.694,41	120,00	2.729,88	193,33	2.763,58	195,72	2.635,74	186,67	2.748,75	194,67	2.824,01	200,00	29.381,74
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	103,80	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	217,19	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	3.550,11
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.824,01	12,00	2.824,01
28 - MÉDIA HORAS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,00	12,00	21,00
30 - VANTAGENS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,79	12,00	325,79
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,43	4,28	0,00	0,00	75,26	5,33	0,00	0,00	135,69
1506 - ATESTADO MEDICO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	88,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	282,40	20,00	94,13	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	464,53
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	88,00	1,00	0,00	0,00	94,13	1,00	94,13	6,67	94,13	6,67	94,13	6,67	0,00	0,00	188,27	13,33	0,00	0,00	0,00	0,00	652,79
75 - FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	941,34	66,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	941,34
77 - FÉRIAS 1/3	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	351,44	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	351,44
80 - MÉDIA HORAS FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,39	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,39
82 - VANTAGENS FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108,59	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108,59
24 - HORA EXTRA 100%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	251,98	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	251,98
652 - COMPLEM. PISO	V	184,00	184,00	184,00	184,00	184,00	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	552,00
56 - IPREMUS	D	122,72	14,00	365,88	14,00	361,96	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	385,18	385,18	261,92	14,00	393,00	14,00	393,49	14,00	393,93	14,00	393,00	14,00	389,08	14,00	4.250,88
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	788,87	788,87	788,87	788,87	788,87	788,87	788,87	788,87	788,87	788,87	743,99	0,00	850,99	0,00	850,99	0,00	850,99	0,00	850,99	0,00	332,07	0,00	855,44	0,00	9.279,81
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	3,39	0,23	26,56	1,80	54,60	3,70	0,00	0,00	0,00	0,00	72,76	4,62	11,81	0,75	16,85	1,07	13,39	0,85	10,24	0,65	16,85	1,07	44,88	2,85	271,33
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,36	14,00	395,36
59 - IRRF (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,28	7,50	10,28
91 - IPREMUS SOBRE FÉRIAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	131,79	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	131,79
58 - IRRF	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,60	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,60

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102083	MARTA RITA BRITTO VENANCIO	386.[redacted]8-92	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	ESF - ARSENIO RAMOS MARTINS	210.73364.28-5	200	01/08/2022

Ano: 2025

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	376,53	26,67	2.447,48	173,33	2.824,01	200,00	2.966,90	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	32.903,16
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	43,44	20,00	282,35	20,00	325,79	20,00	342,27	40,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	3.793,85
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.036,03	12,00	3.036,03
28 - MÉDIA HORAS 13° SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,16	12,00	21,16
30 - VANTAGENS 13° SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00	12,00	350,00
1461 - DIF HE 50% anterior	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	253,95	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	253,95
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	493,17	493,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	493,17
79 - DIFERENÇA DE FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	307,24	307,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	307,24
75 - FÉRIAS	V	2.824,01	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.824,01
77 - FÉRIAS 1/3	V	1.056,93	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.056,93
80 - MÉDIA HORAS FÉRIAS	V	21,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,00
82 - VANTAGENS FÉRIAS	V	325,79	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,79
56 - IPREMUS	D	49,80	14,00	342,65	14,00	395,36	14,00	415,37	14,00	537,10	28,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	4.715,56
58 - IRRF	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,16	15,00	96,36	22,50	31,20	15,00	11,48	7,50	11,48	7,50	11,48	7,50	11,48	7,50	11,48	7,50	11,48	7,50	215,60
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,54	1,50	45,54	1,50	91,08
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	855,44	0,00	855,44	0,00	855,44	0,00	855,44	0,00	855,44	0,00	855,44	0,00	911,80	0,00	911,80	0,00	911,80	0,00	911,80	0,00	911,80	0,00	911,80	0,00	10.603,44
4617 - VALECON CARD	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	307,00	0,00	307,00
57 - IPREMUS (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	425,04	14,00	425,04
59 - IRRF (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,06	7,50	13,06
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	20,79	1,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,79
91 - IPREMUS SOBRE FÉRIAS	D	395,36	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,36
92 - IRRF (FÉRIAS)	D	136,54	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,54

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102083	MARTA RITA BRITTO VENANCIO	386.[redacted]-92	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	ESF - ARSENIO RAMOS MARTINS	210.73364.28-5	200	01/08/2022

Ano: 2026

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.072,06
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	350,00	20,00	350,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00
219 - DEVOLUÇÃO IRRF	V	11,48	11,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,48
56 - IPREMUS	D	425,04	14,00	425,04	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	850,08
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	45,54	1,50	45,54	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,08
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	911,80	0,00	911,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.823,60
4617 - VALECON CARD	D	306,98	0,00	306,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	613,96

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102088	THAINARA SANTOS DE SOUZA	407.[redacted]-70	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SAUDE DA FAMILIA - CHAVANS	206.90036.63-3	200	17/08/2022

Ano: 2022

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.275,01	5,00	1.275,01
1 - SALÁRIO BASE	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	764,98	100,00	2.084,28	171,97	2.343,20	193,33	2.152,66	174,13	2.441,99	197,53	9.787,11
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	288,02	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	587,55	40,00	587,55	40,00	2.615,18
1506 - ATESTADO MEDICO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,80	1,00	0,00	0,00	247,25	3,00	30,49	0,37	358,54
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97,32	8,03	0,00	0,00	72,57	5,87	0,00	0,00	169,89
1510 - FALTA JUST. DOACAO DE	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,80	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,80
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	417,22	417,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	417,22
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	161,60	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	161,60
127 - SALÁRIO FAMÍLIA - ESTAT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,24	56,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,24
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144,23	14,00	144,23
56 - IPREMUS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	107,10	14,00	397,77	14,00	339,36	14,00	345,72	14,00	346,15	14,00	1.536,10
58 - IRRF	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,68	15,00	42,53	7,50	46,32	7,50	46,52	7,50	205,05
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,06	0,20	0,00	0,00	3,06

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102088	THAINARA SANTOS DE SOUZA	407.[illegible]8-70	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SAUDE DA FAMILIA - CHAVANS	206.90036.63-3	200	17/08/2022

Ano: 2023

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.932,23	12,00	2.932,23
1 - SALÁRIO BASE	V	2.437,00	197,13	2.199,02	177,88	2.441,08	186,28	2.298,95	175,44	2.438,68	186,10	2.412,91	184,13	2.358,75	180,00	2.455,89	187,41	2.386,05	182,08	2.620,83	200,00	2.436,28	185,92	2.464,00	186,67	28.949,44
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	1.868,40
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,04	263,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,19	134,19	397,23
1452 - DIF.13o SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,17	19,17	19,17
1506 - ATESTADO MEDICO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	87,36	1,00	174,72	2,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	119,68	1,37	88,00	1,00	644,48
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	1,00	87,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	1,00	87,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,00	1,00	437,44
1457 - DEV. DESCONTO INDEVIDO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,67	70,67	0,00	0,00	70,67
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	35,48	2,87	273,46	22,12	92,38	7,05	147,16	11,23	182,15	13,90	120,56	9,20	0,00	0,00	77,58	5,92	147,42	11,25	0,00	0,00	64,86	4,95	0,00	0,00	1.141,05
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	587,55	40,00	587,55	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.666,34
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	366,92	14,00	366,92
59 - IRRF (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,78	7,50	19,78
56 - IPREMUS	D	345,72	14,00	346,15	14,00	365,94	14,00	403,74	14,00	366,92	14,00	366,39	14,00	366,92	14,00	364,80	14,00	366,55	14,00	357,02	14,00	366,54	14,00	387,50	14,00	4.404,19
58 - IRRF	D	46,32	7,50	46,52	7,50	58,28	7,50	82,20	15,00	43,13	7,50	42,89	7,50	19,78	7,50	18,80	7,50	19,61	7,50	15,22	7,50	19,61	7,50	29,26	7,50	441,62
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	3,06	0,20	0,00	0,00	6,97	0,43	0,00	0,00	0,00	0,00	3,73	0,23	0,00	0,00	15,10	1,03	2,64	0,18	70,67	4,82	2,64	0,18	6,34	0,43	111,15

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102088	THAINARA SANTOS DE SOUZA	407.[illegible]8-70	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SAUDE DA FAMILIA - CHAVANS	206.90036.63-3	200	17/08/2022

Ano: 2024

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	2.376,00	180,00	1.408,00	106,67	792,00	60,00	2.447,48	173,33	1.694,41	120,00	2.165,07	153,33	2.353,34	166,67	2.447,48	173,33	2.618,05	185,41	2.636,50	186,72	2.685,35	190,18	2.635,74	186,67	26.259,42
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	311,40	20,00	217,98	20,00	93,42	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	3.554,91
1506 - ATESTADO MEDICO	V	88,00	1,00	352,00	4,00	0,00	0,00	188,27	2,00	1.129,60	12,00	564,80	40,00	470,67	33,33	282,40	20,00	94,13	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	188,27	13,33	3.358,14
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.824,01	12,00	2.824,01
30 - VANTAGENS 13° SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,79	12,00	325,79
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111,83	7,92	187,51	13,28	138,66	9,82	0,00	0,00	438,00
1507 - FALTA ABONADA	V	176,00	2,00	88,00	1,00	0,00	0,00	188,27	2,00	0,00	0,00	94,13	6,67	0,00	0,00	94,13	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	640,53
127 - SALÁRIO FAMÍLIA - ESTAT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	62,04	62,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,04
652 - COMPLEM. PISO	V	184,00	184,00	184,00	184,00	184,00	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	552,00
56 - IPREMUS	D	369,60	14,00	258,72	14,00	110,88	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	384,27	14,00	395,36	14,00	391,66	14,00	393,09	14,00	4.280,36
58 - IRRF	D	34,82	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	22,92	7,50	22,92	7,50	22,92	7,50	22,92	7,50	22,92	7,50	17,81	7,50	22,92	7,50	21,22	7,50	21,88	7,50	233,25
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,22	5,03	0,00	0,00	26,46	1,68	16,22	1,03	121,90
57 - IPREMUS (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,36	14,00	395,36
59 - IRRF (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,92	7,50	22,92
653 - CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,72	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,72

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102088	THAINARA SANTOS DE SOUZA	407.[illegible]8-70	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SAUDE DA FAMILIA - CHAVANS	206.90036.63-3	200	17/08/2022

Ano: 2025

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	2.685,82	190,21	2.824,01	200,00	1.412,01	100,00	2.966,90	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	1.518,02	100,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	32.658,97
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	325,79	20,00	325,79	20,00	162,90	20,00	342,27	40,00	350,00	20,00	350,00	20,00	175,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	3.781,75
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.036,03	12,00	3.036,03
28 - MÉDIA HORAS 13° SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,66	12,00	21,66
29 - MÉDIA VALOR 13° SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,08	12,00	0,08
30 - VANTAGENS 13° SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00	12,00	350,06
75 - FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	1.412,01	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.518,02	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.930,03
77 - FÉRIAS 1/3	V	0,00	0,00	0,00	0,00	524,97	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	564,34	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.089,31
82 - VANTAGENS FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	162,90	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	337,90
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	599,19	599,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	599,19
79 - DIFERENÇA DE FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,62	153,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,62
1753 - DIF HE 50% anterior	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,98	0,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,98
22 - HORAS EXTRAS 50%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	129,93	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129,93
1461 - DIF HE 50% anterior	V	0,00	0,00	0,00	0,00	129,93	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129,93
1506 - ATESTADO MEDICO	V	94,13	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,13
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	44,05	3,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,05
56 - IPREMUS	D	395,36	14,00	395,36	14,00	197,68	14,00	415,37	14,00	530,44	28,00	425,04	14,00	212,52	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	4.696,97
58 - IRRF	D	22,92	7,50	22,92	7,50	0,00	0,00	33,38	15,00	118,81	22,50	25,69	7,50	0,00	0,00	25,69	7,50	25,69	7,50	25,69	7,50	25,69	7,50	25,69	7,50	352,17
57 - IPREMUS (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	425,04	14,00	425,04
59 - IRRF (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,33	7,50	27,33
91 - IPREMUS SOBRE FÉRIAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	197,68	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	212,52	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	410,20

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102088	THAINARA SANTOS DE SOUZA	407.[illegible]8-70	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SAUDE DA FAMILIA - CHAVANS	206.90036.63-3	200	17/08/2022

Ano: 2026

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.072,06
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	350,00	20,00	350,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00
219 - DEVOLUÇÃO IRRF	V	25,69	25,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,69
56 - IPREMUS	D	425,04	14,00	425,04	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	850,08

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102089	RAQUEL GONÇALVES COLLETES	226.[illegible]8-12	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN SAUDE	127.22312.14-1	200	17/08/2022

Ano: 2022

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.275,01	5,00	1.275,01
1 - SALÁRIO BASE	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	764,98	100,00	2.343,20	193,33	2.424,00	200,00	2.145,12	173,52	2.205,41	178,40	9.882,71
11 - INSALUBRIDADE 40%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	288,02	40,00	576,03	40,00	576,03	40,00	587,55	40,00	587,55	40,00	2.615,18
1506 - ATESTADO MEDICO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,42	1,00	82,42	1,00	164,84
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,80	1,00	0,00	0,00	164,83	2,00	82,42	1,00	328,05
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,11	6,48	102,24	8,27	182,35
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	417,22	417,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	417,22
57 - IPREMUS (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144,23	14,00	144,23
56 - IPREMUS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	107,10	14,00	397,77	14,00	339,36	14,00	346,15	14,00	346,15	14,00	1.536,53
58 - IRRF	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	98,12	15,00	56,75	7,50	60,74	7,50	60,74	7,50	276,35

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102089	RAQUEL GONÇALVES COLLETES	226.[redacted]-12	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	127.22312.14-1	200	17/08/2022

Ano: 2023

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.932,23	12,00	2.932,23
28 - MÉDIA HORAS 13° SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,41	12,00	17,41
1 - SALÁRIO BASE	V	2.268,91	183,53	2.255,07	182,41	2.116,98	161,55	2.184,02	166,67	2.358,75	180,00	2.349,53	179,30	2.221,42	169,52	2.251,56	171,82	2.316,77	176,80	2.533,47	193,33	1.794,88	136,97	88,00	6,67	24.739,36
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	280,26	20,00	10,38	20,00	1.224,84
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,04	263,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,19	134,19	397,23
151 - ATESTADO MÉDICO ATÉ 15 DIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.320,00	100,00	1.320,00
612 - LICENÇA SAÚDE - EMENDA 103	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,00	20,00	264,00
1452 - DIF.13o SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,17	19,17	19,17
1506 - ATESTADO MEDICO	V	121,15	1,47	82,42	1,00	327,60	3,75	349,44	4,00	87,36	1,00	0,00	0,00	174,72	2,00	174,72	2,00	174,72	2,00	0,00	0,00	349,44	4,00	0,00	0,00	1.841,57
1507 - FALTA ABONADA	V	82,42	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	1,00	174,72	2,00	174,72	2,00	87,36	1,00	87,36	1,00	0,00	0,00	87,36	1,00	174,72	2,00	0,00	0,00	956,02
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	135,00	10,92	176,25	13,45	0,00	0,00	0,00	0,00	96,58	7,37	137,33	10,48	107,19	8,18	129,34	9,87	0,00	0,00	39,70	3,03	0,00	0,00	821,39
22 - HORAS EXTRAS 50%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	208,92	8,90	0,00	0,00	0,00	0,00	208,92
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	587,55	40,00	587,55	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.289,15
57 - IPREMUS (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	366,92	14,00	366,92
59 - IRRF (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,30	7,50	35,30
56 - IPREMUS	D	340,73	14,00	339,72	14,00	366,92	14,00	402,65	14,00	366,92	14,00	365,71	14,00	362,19	14,00	366,92	14,00	363,06	14,00	366,92	14,00	330,22	14,00	252,87	14,00	4.224,83
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,31	1,50	39,60	1,50	314,77
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	0,00	0,00	348,39	348,39	348,39	348,39	348,39	348,39	348,39	348,39	348,39	348,39	786,50	786,50	786,50	786,50	786,50	786,50	786,50	786,50	786,50	786,50	786,50	786,50	6.460,95
58 - IRRF	D	58,24	7,50	57,78	7,50	76,71	15,00	109,64	15,00	61,11	15,00	60,00	15,00	56,76	15,00	34,00	7,50	32,22	7,50	49,67	7,50	14,76	7,50	0,00	0,00	610,89
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	38,71	2,53	45,90	3,00	0,00	0,00	7,78	0,48	0,00	0,00	8,60	0,53	33,73	2,08	0,00	0,00	27,56	1,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,28

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102089	RAQUEL GONÇALVES COLLETES	226.[illegible]8-12	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	127.22312.14-1	200	17/08/2022

Ano: 2024

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	0,00	0,00	176,00	13,33	0,00	0,00	1.600,27	113,33	2.824,01	200,00	2.259,21	160,00	2.052,11	145,33	658,94	46,67	2.447,48	173,33	1.412,01	100,00	1.694,41	120,00	1.317,87	93,33	16.442,31
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	0,00	0,00	20,76	20,00	0,00	0,00	184,61	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	97,74	20,00	314,93	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	162,90	20,00	2.409,89
1506 - ATESTADO MEDICO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	470,67	33,33	564,80	40,00	188,27	13,33	188,27	13,33	1.412,00	100,00	1.035,47	73,33	94,13	6,67	3.953,61
75 - FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.412,00	100,00	1.412,00
77 - FÉRIAS 1/3	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	524,97	33,33	524,97
82 - VANTAGENS FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,90	15,00	162,90
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.824,01	12,00	2.824,01
28 - MÉDIA HORAS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,50	12,00	31,50
30 - VANTAGENS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,79	12,00	325,79
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,13	6,67	94,13	6,67	0,00	0,00	94,13	6,67	0,00	0,00	94,13	6,67	0,00	0,00	376,52
612 - LICENÇA SAÚDE - EMENDA 103	V	2.640,00	200,00	1.056,00	80,00	2.640,00	200,00	1.223,74	86,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	564,80	40,00	94,13	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.218,67
151 - ATESTADO MÉDICO ATÉ 15 DIAS	V	0,00	0,00	1.320,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.412,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.732,00
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,96	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,96
22 - HORAS EXTRAS 50%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	377,98	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	377,98
652 - COMPLEM. PISO	V	184,00	184,00	184,00	184,00	184,00	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	552,00
56 - IPREMUS	D	369,60	14,00	357,28	14,00	369,60	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	197,68	14,00	4.457,04
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	786,50	786,50	786,50	786,50	786,50	786,50	786,50	786,50	786,50	786,50	786,50	0,00	786,50	0,00	786,50	0,00	786,50	0,00	786,50	0,00	786,50	0,00	786,50	0,00	9.438,00
91 - IPREMUS SOBRE FÉRIAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,68	14,00	197,68
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	39,60	1,50	39,60	1,50	39,60	1,50	42,36	1,50	0,00	0,00	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	457,68
57 - IPREMUS (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,36	14,00	395,36
59 - IRRF (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,80	7,50	26,80
58 - IRRF	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,44	7,50	63,01	15,00	24,43	7,50	0,00	0,00	16,56	7,50	24,44	7,50	24,44	7,50	0,00	0,00	177,32
653 - CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,72	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,72

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102089	RAQUEL GONÇALVES COLLETES	226.[redacted]8-12	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	127.22312.14-1	200	17/08/2022

Ano: 2025

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	2.541,61	180,00	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.966,90	200,00	1.518,02	100,00	3.036,03	200,00	1.012,01	66,67	506,01	33,33	1.012,01	66,67	607,21	40,00	3.036,03	200,00	1.012,01	66,67	22.895,86
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	342,27	40,00	175,00	20,00	350,00	20,00	116,67	20,00	58,33	20,00	116,67	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	116,67	20,00	2.952,98
612 - LICENÇA SAÚDE - EMENDA 103	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	506,01	33,33	2.530,03	166,67	2.024,02	133,33	2.428,82	160,00	0,00	0,00	2.024,02	133,33	9.512,90
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.036,03	12,00	3.036,03
30 - VANTAGENS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00	12,00	350,00
151 - ATESTADO MÉDICO ATÉ 15 DIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.518,02	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.518,02
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	705,20	705,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	705,20
75 - FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.483,45	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.483,45
77 - FÉRIAS 1/3	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	559,68	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	559,68
80 - MÉDIA HORAS FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,45	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,45
82 - VANTAGENS FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	171,14	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	171,14
1506 - ATESTADO MEDICO	V	188,27	13,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,27
1507 - FALTA ABONADA	V	94,13	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,13
56 - IPREMUS	D	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	415,37	14,00	311,25	28,00	425,04	14,00	425,05	14,00	425,05	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	4.888,00
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	44,50	1,50	44,50	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	534,86
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	786,50	0,00	786,50	0,00	786,50	0,00	786,50	0,00	786,50	0,00	786,50	0,00	786,50	0,00	786,50	0,00	786,50	0,00	786,50	0,00	786,50	0,00	786,50	0,00	9.438,00
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	425,04	14,00	425,04
59 - IRRF (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,25	7,50	26,25
58 - IRRF	D	24,44	7,50	24,44	7,50	24,44	7,50	36,39	15,00	0,00	0,00	26,25	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,25	7,50	0,00	0,00	162,21
91 - IPREMUS SOBRE FÉRIAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	207,68	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	207,68

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102089	RAQUEL GONÇALVES COLLETES	226.[illegible]8-12	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	127.22312.14-1	200	17/08/2022

Ano: 2026

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	2.226,42	146,67	1.619,22	106,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.845,64
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	256,67	20,00	186,67	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	443,34
612 - LICENÇA SAÚDE - EMENDA 103	V	809,61	53,33	1.416,81	93,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.226,42
56 - IPREMUS	D	425,04	14,00	425,04	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	850,08
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	45,54	1,50	45,54	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,08
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	786,50	0,00	786,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.573,00

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102093	NATALIA MARIA GIOLO DE SOUSA	504.[illegible]8-00	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	268.07102.12-5	200	21/09/2022

Ano: 2022

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	765,01	3,00	765,01
1 - SALÁRIO BASE	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	808,00	66,67	2.424,00	200,00	2.390,06	193,33	2.390,06	193,33	8.012,12
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	192,01	40,00	576,03	40,00	587,55	40,00	587,55	40,00	1.943,14
150 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,42	1,00	82,42	1,00	164,84
57 - IPREMUS (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,54	14,00	86,54
56 - IPREMUS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113,12	14,00	339,36	14,00	279,16	14,00	303,26	14,00	1.034,90
58 - IRRF	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,75	7,50	29,88	7,50	40,98	7,50	127,61
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	478,44	31,27	306,31	20,02	784,75

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102093	NATALIA MARIA GIOLO DE SOUSA	504.[redacted]8-00	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	268.07102.12-5	200	21/09/2022

Ano: 2023

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.932,23	12,00	2.932,23
1 - SALÁRIO BASE	V	2.435,02	196,97	2.472,48	200,00	2.514,47	191,88	2.482,10	189,41	2.523,38	192,56	2.614,93	199,55	2.495,73	190,45	2.620,83	200,00	2.533,47	193,33	2.620,83	200,00	1.672,79	127,65	704,00	53,33	27.690,03
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	217,98	20,00	93,42	20,00	1.557,00
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,04	263,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,19	134,19	397,23
1452 - DIF.13o SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,17	19,17	19,17
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	1,00	88,00	1,00	437,44
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	37,46	3,03	0,00	0,00	19,00	1,45	51,37	3,92	10,09	0,77	5,90	0,45	37,74	2,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,43	5,68	0,00	0,00	235,99
1506 - ATESTADO MEDICO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	587,55	40,00	587,55	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.666,34
1510 - FALTA JUST. DOACAO DE	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36
57 - IPREMUS (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	366,92	14,00	366,92
59 - IRRF (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,00	7,50	34,00
56 - IPREMUS	D	346,15	14,00	345,72	14,00	366,92	14,00	403,74	14,00	366,92	14,00	366,92	14,00	366,92	14,00	366,92	14,00	366,92	14,00	366,92	14,00	256,84	14,00	129,67	14,00	4.050,56
58 - IRRF	D	60,74	7,50	60,54	7,50	76,71	15,00	110,64	15,00	61,11	15,00	61,11	15,00	34,00	7,50	34,00	7,50	34,00	7,50	34,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	566,85
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	0,00	0,00	3,06	0,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,06

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102093	NATALIA MARIA GIOLO DE SOUSA	504.[illegible]8-00	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	268.07102.12-5	200	21/09/2022

Ano: 2024

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	2.603,44	197,23	2.454,76	185,97	2.640,00	200,00	2.729,88	193,33	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.729,88	193,33	2.635,74	186,67	2.620,02	185,55	2.729,88	193,33	1.882,67	133,33	2.729,88	193,33	31.404,17
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	217,19	20,00	325,79	20,00	3.757,71
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	88,00	1,00	0,00	0,00	94,13	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,13	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	94,13	6,67	0,00	0,00	94,13	6,67	464,52
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.824,01	12,00	2.824,01
28 - MÉDIA HORAS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	181,75	12,00	181,75
29 - MÉDIA VALOR 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,28	12,00	1,28
30 - VANTAGENS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,79	12,00	325,79
75 - FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	941,34	66,67	0,00	0,00	941,34
77 - FÉRIAS 1/3	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	370,18	33,33	0,00	0,00	370,18
80 - MEDIA HORAS FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,61	10,00	0,00	0,00	60,61
82 - VANTAGENS FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108,60	10,00	0,00	0,00	108,60
1450 - DIF. ADIC. INSALUBRIDADE	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,39	14,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,39
1461 - DIF HE 50% anterior	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,94	0,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,94
1506 - ATESTADO MEDICO	V	0,00	0,00	88,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,27	13,33	94,13	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	370,40
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	36,56	2,77	9,24	0,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109,85	7,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155,65
22 - HORAS EXTRAS 50%	V	0,00	0,00	177,08	8,00	177,08	8,00	566,96	24,00	377,98	16,00	377,98	377,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.677,08
24 - HORA EXTRA 100%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	251,98	8,00	0,00	0,00	251,98	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	503,96
652 - COMPLEM. PISO	V	184,00	184,00	184,00	184,00	184,00	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	552,00
56 - IPREMUS	D	369,60	14,00	369,14	14,00	369,60	14,00	395,36	14,00	394,96	14,00	394,85	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	263,57	14,00	395,36	14,00	4.533,88
58 - IRRF	D	49,04	7,50	36,39	7,50	36,64	7,50	129,15	15,00	62,58	15,00	100,26	15,00	25,58	0,00	24,44	7,50	24,43	7,50	24,44	7,50	0,00	0,00	24,44	7,50	537,39
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,36	14,00	395,36
59 - IRRF (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,16	7,50	38,16
91 - IPREMUS SOBRE FÉRIAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	131,79	14,00	0,00	0,00	131,79
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	0,00	0,00	3,25	0,22	0,00	0,00	0,00	0,00	2,83	0,18	3,62	0,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,70

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102093	NATALIA MARIA GIOLO DE SOUSA	504.[illegible]98-00	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	268.07102.12-5	200	21/09/2022

Ano: 2025

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
96 - FÉRIAS PROPORCIONAIS	V	1.049,94	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.049,94
97 - FÉRIAS VENCIDAS	V	2.099,86	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.099,86
99 - FÉRIAS PROPORCIONAIS 1/3	V	349,98	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	349,98
100 - FÉRIAS VENCIDAS 1/3	V	899,14	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	899,14
105 - MÉDIA HORAS FÉRIAS	V	597,56	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	597,56
518 - SALDO SALÁRIO (RESCISÃO)	V	470,67	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	470,67
56 - IPREMUS	D	65,89	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,89

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102096	MARCOS AURELIO ALVES CHAVES	333.[illegible]38-75	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	128.09189.16-3	200	03/10/2022

Ano: 2022

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	765,01	3,00	765,01
1 - SALÁRIO BASE	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.262,40	186,67	2.472,48	200,00	2.307,65	186,67	7.042,53
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	556,83	40,00	587,55	40,00	587,55	40,00	1.731,93
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,80	1,00	0,00	0,00	164,83	2,00	245,63
57 - IPREMUS (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,54	14,00	86,54
56 - IPREMUS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	328,05	14,00	346,15	14,00	346,15	14,00	1.020,35
58 - IRRF	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,10	7,50	60,74	7,50	60,74	7,50	171,58

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102098	MARCOS AURELIO ALVES CHAVES	333.[illegible]8-75	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	128.09189.16-3	200	03/10/2022

Ano: 2023

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.932,23	12,00	2.932,23
1 - SALÁRIO BASE	V	2.454,55	198,55	2.358,54	190,78	2.533,47	193,33	2.469,91	188,48	2.404,66	183,50	2.525,87	192,75	2.446,11	186,67	2.533,47	193,33	2.587,68	197,47	2.620,83	200,00	1.104,64	84,30	2.552,00	193,33	28.591,73
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	155,70	20,00	311,40	20,00	1.712,70
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,04	263,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,19	134,19	397,23
1452 - DIF.13o SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,17	19,17	19,17
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	1,00	174,72	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	1,00	88,00	1,00	524,80
1506 - ATESTADO MEDICO	V	0,00	0,00	82,42	1,00	0,00	0,00	87,36	1,00	155,50	1,78	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	500,00
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	17,92	1,45	31,52	2,55	0,00	0,00	63,56	4,85	60,67	4,63	7,60	0,58	0,00	0,00	0,00	0,00	33,15	2,53	0,00	0,00	31,06	2,37	0,00	0,00	245,48
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	587,55	40,00	587,55	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.666,34
57 - IPREMUS (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	366,92	14,00	366,92
59 - IRRF (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,00	7,50	34,00
56 - IPREMUS	D	345,14	14,00	346,15	14,00	366,92	14,00	401,24	14,00	364,71	14,00	365,26	14,00	366,92	14,00	366,92	14,00	362,34	14,00	366,92	14,00	182,95	14,00	388,39	14,00	4.224,86
58 - IRRF	D	60,74	7,50	60,74	7,50	76,71	15,00	108,34	15,00	59,08	15,00	59,53	15,00	34,00	7,50	34,00	7,50	31,89	7,50	34,00	7,50	0,00	0,00	43,89	7,50	602,97
463 - BANCO BRADESCO S.A	D	464,44	464,44	464,44	464,44	732,65	732,65	732,65	732,65	732,65	732,65	732,65	732,65	788,55	788,55	788,55	788,55	788,55	788,55	788,55	788,55	788,55	788,55	788,10	788,10	8.590,33
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,84	1,10	15,73	0,97	11,64	0,73	0,00	0,00	0,00	0,00	32,69	2,23	0,00	0,00	3,66	0,25	0,00	0,00	81,76

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102098	MARCOS AURELIO ALVES CHAVES	333.[redacted]8-75	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	128.09189.16-3	200	03/10/2022

Ano: 2024

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	2.612,02	197,88	2.640,00	200,00	1.232,00	93,33	2.729,88	193,33	0,00	0,00	1.412,01	100,00	2.729,88	193,33	2.678,06	189,66	2.635,74	186,67	2.541,61	180,00	1.337,17	94,70	2.635,74	186,67	25.184,11
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	311,40	20,00	311,40	20,00	155,70	20,00	325,79	20,00	10,86	20,00	162,90	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	184,62	20,00	304,07	20,00	3.069,90
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.824,01	12,00	2.824,01
30 - VANTAGENS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,78	12,00	325,78
1506 - ATESTADO MEDICO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,13	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,13	6,67	94,13	6,67	94,13	6,67	94,13	6,67	0,00	0,00	470,65
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	88,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,13	6,67	0,00	0,00	94,13	6,67	188,27	13,33	94,13	6,67	0,00	0,00	558,66
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	27,98	2,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,82	3,67	0,00	0,00	0,00	0,00	74,84	5,30	0,00	0,00	154,64
75 - FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.412,01	100,00	0,00	0,00	1.412,01
77 - FÉRIAS 1/3	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	524,97	33,33	0,00	0,00	524,97
82 - VANTAGENS FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,90	15,00	0,00	0,00	162,90
1457 - DEV. DESCONTO INDEVIDO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,06	76,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,06
612 - LICENÇA SAÚDE - EMENDA 103	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.412,00	100,00	1.412,01	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.824,01
151 - ATESTADO MÉDICO ATÉ 15 DIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.412,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.412,00
79 - DIFERENÇA DE FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,90	90,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,90
652 - COMPLEM. PISO	V	184,00	184,00	184,00	184,00	184,00	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	552,00
56 - IPREMUS	D	369,60	14,00	369,60	14,00	181,66	14,00	408,09	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	394,41	14,00	394,15	14,00	383,78	14,00	395,36	14,00	224,04	14,00	369,00	14,00	4.280,41
489 - EMPRESTIMO - B.BRASIL	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,86	114,86	114,86	114,86	114,86	0,00	114,86	0,00	114,86	0,00	114,86	0,00	114,86	0,00	114,86	0,00	114,86	0,00	1.033,74
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	788,10	788,10	788,10	788,10	519,89	519,89	790,20	790,20	790,20	790,20	790,20	0,00	790,20	0,00	790,20	0,00	790,20	0,00	790,20	0,00	790,20	0,00	790,20	0,00	9.207,89
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,36	14,00	395,36
59 - IRRF (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,43	7,50	24,43
91 - IPREMUS SOBRE FÉRIAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,68	14,00	0,00	0,00	197,68
58 - IRRF	D	49,04	7,50	23,36	7,50	0,00	0,00	31,25	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	23,93	7,50	23,79	7,50	18,23	7,50	24,44	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	194,04
323 - Desconto Estouro do mês - Carga	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	22,43	1,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,77	0,43	8,66	0,55	82,68	5,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,54
653 - CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,72	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,72

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102098	MARCOS AURELIO ALVES CHAVES	333.[illegible]8-75	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	128.09189.16-3	200	03/10/2022

Ano: 2025

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	2.685,68	190,20	2.824,01	200,00	1.412,01	100,00	2.966,90	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	34.176,84
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	325,79	20,00	325,79	20,00	162,90	20,00	342,27	40,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	3.956,75
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.036,03	12,00	3.036,03
30 - VANTAGENS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00	12,00	350,00
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	599,18	599,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	599,18
79 - DIFERENÇA DE FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,62	153,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,62
75 - FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	1.412,01	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.412,01
77 - FÉRIAS 1/3	V	0,00	0,00	0,00	0,00	524,97	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	524,97
82 - VANTAGENS FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	162,90	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,90
1507 - FALTA ABONADA	V	94,13	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,13
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	44,20	3,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,20
56 - IPREMUS	D	394,48	14,00	395,36	14,00	197,68	14,00	415,37	14,00	530,44	28,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	4.908,61
58 - IRRF	D	23,96	7,50	24,44	7,50	0,00	0,00	36,39	15,00	135,58	22,50	26,25	7,50	26,25	7,50	26,25	7,50	26,25	7,50	26,25	7,50	26,25	7,50	26,25	7,50	404,12
489 - EMPRESTIMO - B.BRASIL	D	114,86	0,00	114,86	0,00	114,86	0,00	114,86	0,00	114,86	0,00	114,86	0,00	114,86	0,00	114,86	0,00	114,86	0,00	114,86	0,00	114,86	0,00	114,86	0,00	1.378,32
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	790,20	0,00	790,20	0,00	790,20	0,00	790,20	0,00	790,20	0,00	790,20	0,00	790,20	0,00	790,20	0,00	790,20	0,00	790,20	0,00	790,20	0,00	790,20	0,00	9.482,40
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	425,04	14,00	425,04
59 - IRRF (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,25	7,50	26,25
91 - IPREMUS SOBRE FÉRIAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	197,68	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,68
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	6,30	0,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,30

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102098	MARCOS AURELIO ALVES CHAVES	333.[redacted]-75	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	128.09189.16-3	200	03/10/2022

Ano: 2026

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	3.036,03	200,00	1.518,02	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.554,05
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	350,00	20,00	175,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	525,00
75 - FÉRIAS	V	0,00	0,00	1.518,02	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.518,02
77 - FÉRIAS 1/3	V	0,00	0,00	564,34	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	564,34
82 - VANTAGENS FÉRIAS	V	0,00	0,00	175,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175,00
219 - DEVOLUÇÃO IRRF	V	26,25	26,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,25
56 - IPREMUS	D	425,04	14,00	212,52	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	637,56
91 - IPREMUS SOBRE FÉRIAS	D	0,00	0,00	212,52	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	212,52
489 - EMPRESTIMO - B.BRASIL	D	114,86	0,00	114,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	229,72
498 - BANCO BRADESCO S.A	D	790,20	0,00	790,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.580,40

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horaria	Admissão
102102	ANDRE LUIZ DE SOUZA FAUSTINO	054.[redacted]-64	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	121.19223.43-4	200	03/10/2022

Ano: 2022

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	765,01	3,00	765,01
1 - SALÁRIO BASE	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.343,20	193,33	2.472,48	200,00	2.307,65	186,67	7.123,33
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	556,83	40,00	587,55	40,00	587,55	40,00	1.731,93
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	164,83	2,00	164,83
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,54	14,00	86,54
56 - IPREMUS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	327,67	14,00	346,15	14,00	346,15	14,00	1.019,97
58 - IRRF	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,92	7,50	60,74	7,50	60,74	7,50	171,40
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,70	0,18	0,00	0,00	0,00	0,00	2,70

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102102	ANDRE LUIZ DE SOUZA FAUSTINO	054.[illegible]-64	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	121.19223.43-4	200	03/10/2022

Ano: 2023

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.932,23	12,00	2.932,23
1 - SALÁRIO BASE	V	2.472,48	200,00	2.390,06	193,33	2.533,47	193,33	2.620,83	200,00	2.533,47	193,33	2.620,83	200,00	2.533,47	193,33	2.533,47	193,33	2.620,83	200,00	2.446,11	186,67	2.533,47	193,33	2.464,00	186,67	30.302,49
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	1.868,40
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,04	263,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,19	134,19	397,23
1452 - DIF.13o SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,17	19,17	19,17
1506 - ATESTADO MEDICO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,00	1,00	175,36
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	82,42	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	87,36	1,00	87,36	1,00	0,00	0,00	174,72	2,00	87,36	1,00	88,00	1,00	594,58
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	587,55	40,00	587,55	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.666,34
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	366,92	14,00	366,92
59 - IRRF (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,00	7,50	34,00
56 - IPREMUS	D	346,15	14,00	346,15	14,00	366,92	14,00	403,74	14,00	366,92	14,00	366,92	14,00	366,92	14,00	365,83	14,00	366,92	14,00	366,92	14,00	366,92	14,00	388,39	14,00	4.418,70
58 - IRRF	D	60,74	7,50	60,74	7,50	76,71	15,00	110,64	15,00	61,11	15,00	61,11	15,00	34,00	7,50	33,50	7,50	34,00	7,50	34,00	7,50	34,00	7,50	43,89	7,50	644,44
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,77	0,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,77

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102102	ANDRE LUIZ DE SOUZA FAUSTINO	054.[illegible]8-64	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	121.19223.43-4	200	03/10/2022

Ano: 2024

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	2.640,00	200,00	1.584,00	120,00	1.848,00	140,00	2.635,74	186,67	2.729,88	193,33	2.259,21	160,00	2.353,34	166,67	2.824,01	200,00	2.729,88	193,33	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	30.076,09
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	311,40	20,00	197,22	20,00	217,98	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	271,49	20,00	271,49	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	3.550,11
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.824,01	12,00	2.824,01
30 - VANTAGENS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,79	12,00	325,79
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	88,00	1,00	0,00	0,00	188,27	2,00	94,13	1,00	94,13	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	94,13	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	558,66
75 - FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	941,34	66,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	941,34
77 - FÉRIAS 1/3	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	349,98	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	349,98
82 - VANTAGENS FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108,60	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108,60
652 - COMPLEM. PISO	V	184,00	184,00	184,00	184,00	184,00	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	552,00
56 - IPREMUS	D	369,60	14,00	234,08	14,00	258,72	14,00	393,31	14,00	395,36	14,00	329,47	14,00	329,47	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	4.286,81
58 - IRRF	D	49,04	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	23,34	7,50	24,44	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	24,44	7,50	24,44	7,50	24,44	7,50	24,44	7,50	24,44	7,50	219,02
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,36	14,00	395,36
59 - IRRF (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,44	7,50	24,44
91 - IPREMUS SOBRE FÉRIAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	131,79	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	131,79
653 - CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,72	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,72
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,65	0,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,65

ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA
Ficha Financeira

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102102	ANDRE LUIZ DE SOUZA FAUSTINO	054.[illegible]8-64	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	121.19223.43-4	200	03/10/2022

Ano: 2025

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.966,90	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	0,00	0,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	32.691,14
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	342,27	40,00	350,00	20,00	350,00	20,00	0,00	0,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	3.769,64
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.036,03	12,00	3.036,03
30 - VANTAGENS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00	12,00	350,00
75 - FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.036,03	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.036,03
77 - FÉRIAS 1/3	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.128,68	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.128,68
82 - VANTAGENS FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	705,20	705,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	705,20
56 - IPREMUS	D	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	415,37	14,00	523,77	28,00	425,04	14,00	0,00	0,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	4.675,46
58 - IRRF	D	24,44	7,50	24,44	7,50	24,44	7,50	36,39	15,00	128,44	22,50	26,25	7,50	0,00	0,00	26,25	7,50	26,25	7,50	26,25	7,50	26,25	7,50	26,25	7,50	395,65
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	425,04	14,00	425,04
59 - IRRF (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,25	7,50	26,25
91 - IPREMUS SOBRE FÉRIAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	425,04	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	425,04
92 - IRRF (FÉRIAS)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	203,70	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	203,70

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102102	ANDRE LUIZ DE SOUZA FAUSTINO	054.[illegible]8-64	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	121.19223.43-4	200	03/10/2022

Ano: 2026

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.072,06
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	350,00	20,00	350,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00
219 - DEVOLUÇÃO IRRF	V	26,25	26,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,25
56 - IPREMUS	D	425,04	14,00	425,04	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	850,08

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102106	APARECIDO DONIZETE BARBOSA FALCAO	370.[illegible]8-70	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	ESF - ARSENIO RAMOS MARTINS	201.41966.21-6	200	03/10/2022

Ano: 2022

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	765,01	0,00	765,01
1 - SALÁRIO BASE	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.343,20	193,33	2.390,06	193,33	2.390,06	193,33	7.123,32
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	556,83	40,00	587,55	40,00	587,55	40,00	1.731,93
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,42	1,00	82,42	1,00	164,84
57 - IPREMUS (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,54	14,00	86,54
56 - IPREMUS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	328,05	14,00	345,72	14,00	346,15	14,00	1.019,92
58 - IRRF	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,10	7,50	60,54	7,50	60,74	7,50	171,38
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,06	0,20	0,00	0,00	3,06

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102106	APARECIDO DONIZETE BARBOSA FALCAO	370.[redacted]-70	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	ESF - ARSENIO RAMOS MARTINS	201.41966.21-6	200	03/10/2022

Ano: 2023

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.932,23	12,00	2.932,23
1 - SALÁRIO BASE	V	2.472,48	200,00	2.472,48	200,00	2.533,47	193,33	2.533,47	193,33	2.620,83	200,00	2.446,11	186,67	2.620,83	200,00	2.620,83	200,00	2.533,47	193,33	2.620,83	200,00	436,80	33,33	2.112,00	160,00	28.023,60
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	51,90	20,00	259,50	20,00	1.557,00
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,04	263,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,19	134,19	397,23
1452 - DIF.13o SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,17	19,17	19,17
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	1,00	87,36	1,00	0,00	0,00	174,72	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,00	1,00	524,80
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	587,55	40,00	587,55	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.666,34
57 - IPREMUS (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	366,92	14,00	366,92
59 - IRRF (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,00	7,50	34,00
56 - IPREMUS	D	346,15	14,00	346,15	14,00	366,92	14,00	403,74	14,00	365,39	14,00	365,71	14,00	366,92	14,00	362,77	14,00	366,92	14,00	364,60	14,00	61,15	14,00	325,38	14,00	4.041,80
58 - IRRF	D	60,74	7,50	60,74	7,50	76,71	15,00	110,64	15,00	59,71	15,00	60,00	15,00	34,00	7,50	32,09	7,50	34,00	7,50	32,93	7,50	0,00	0,00	10,97	7,50	572,53
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,67	0,67	8,60	0,53	0,00	0,00	29,62	2,02	0,00	0,00	16,57	1,13	0,00	0,00	10,03	0,68	75,69

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102106	APARECIDO DONIZETE BARBOSA FALCAO	370.[illegible]8-70	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	ESF - ARSENIO RAMOS MARTINS	201.41966.21-6	200	03/10/2022

Ano: 2024

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	2.640,00	200,00	2.640,00	200,00	2.640,00	200,00	2.729,88	193,33	2.824,01	200,00	2.635,74	186,67	2.729,88	193,33	2.824,01	200,00	2.635,74	186,67	1.317,87	93,33	1.506,14	106,67	2.824,01	200,00	29.947,28
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	152,04	20,00	173,76	20,00	325,79	20,00	3.540,53
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.824,01	12,00	2.824,01
30 - VANTAGENS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,79	12,00	325,79
75 - FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.824,01	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.824,01
77 - FÉRIAS 1/3	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.049,93	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	1.049,93
82 - VANTAGENS FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,79	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,79
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,13	1,00	0,00	0,00	188,27	13,33	94,13	6,67	0,00	0,00	188,27	13,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	564,80
652 - COMPLEM. PISO	V	184,00	184,00	184,00	184,00	184,00	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	552,00
56 - IPREMUS	D	368,57	14,00	368,84	14,00	367,12	14,00	393,93	14,00	395,36	14,00	393,42	14,00	395,36	14,00	394,97	14,00	395,36	14,00	184,50	14,00	210,86	14,00	394,92	14,00	4.269,21
58 - IRRF	D	48,56	7,50	22,94	7,50	22,03	7,50	23,67	7,50	24,44	7,50	23,40	7,50	24,44	7,50	24,22	7,50	24,44	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	24,20	7,50	262,34
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	7,38	0,50	5,46	0,37	17,71	1,20	10,24	0,65	0,00	0,00	13,66	0,88	0,00	0,00	2,83	0,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,15	0,20	60,63
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,36	14,00	395,36
59 - IRRF (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,44	7,50	24,44
91 - IPREMUS SOBRE FÉRIAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,36	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,36
92 - IRRF (FÉRIAS)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	163,80	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	163,80

ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA
Ficha Financeira

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102106	APARECIDO DONIZETE BARBOSA FALCAO	370.[redacted]8-70	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	ESF - ARSENIO RAMOS MARTINS	201.41966.21-6	200	03/10/2022

Ano: 2025

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	2.729,88	193,33	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.966,90	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	0,00	0,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	32.597,01
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	342,27	40,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	0,00	0,00	350,00	20,00	350,00	20,00	3.769,64
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.036,03	12,00	3.036,03
30 - VANTAGENS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00	12,00	350,00
75 - FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.036,03	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.036,03
77 - FÉRIAS 1/3	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.128,68	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	1.128,68
82 - VANTAGENS FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	705,20	705,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	705,20
1507 - FALTA ABONADA	V	94,13	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,13
56 - IPREMUS	D	393,16	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	415,37	14,00	523,77	28,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	0,00	0,00	425,04	14,00	425,04	14,00	4.673,26
58 - IRRF	D	23,25	7,50	24,44	7,50	24,44	7,50	36,39	15,00	128,44	22,50	26,25	7,50	26,25	7,50	26,25	7,50	26,25	7,50	0,00	0,00	26,25	7,50	26,25	7,50	394,46
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	425,04	14,00	425,04
59 - IRRF (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,25	7,50	26,25
91 - IPREMUS SOBRE FÉRIAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	425,04	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	425,04
92 - IRRF (FÉRIAS)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	203,70	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	203,70
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	15,75	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,75

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102106	APARECIDO DONIZETE BARBOSA FALCAO	370.[illegible]8-70	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	ESF - ARSENIO RAMOS MARTINS	201.41966.21-6	200	03/10/2022

Ano: 2026

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.072,06
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	350,00	20,00	350,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00
219 - DEVOLUÇÃO IRRF	V	26,25	26,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,25
56 - IPREMUS	D	425,04	14,00	425,04	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	850,08

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102109	ALAN PATRICIO DE OLIVEIRA SANTOS	380.[illegible]8-80	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	210.73367.15-2	200	10/10/2022

Ano: 2022

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	765,01	3,00	765,01
1 - SALÁRIO BASE	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.777,60	146,67	2.472,48	200,00	2.307,65	186,67	6.557,73
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	422,42	40,00	587,55	40,00	587,55	40,00	1.597,52
1577 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	164,83	2,00	164,83
57 - IPREMUS (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,54	14,00	86,54
56 - IPREMUS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	248,23	14,00	346,15	14,00	346,15	14,00	940,53
58 - IRRF	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,74	7,50	60,74	7,50	121,48
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,50	0,30	0,00	0,00	0,00	0,00	4,50

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102109	ALAN PATRICIO DE OLIVEIRA SANTOS	380.[illegible]8-80	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	210.73367.15-2	200	10/10/2022

Ano: 2023

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.932,23	12,00	2.932,23
1 - SALÁRIO BASE	V	2.390,06	193,33	2.472,48	200,00	2.533,47	193,33	2.533,47	193,33	2.566,18	195,83	2.533,47	193,33	2.620,83	200,00	2.321,18	177,13	2.446,11	186,67	1.223,05	93,33	1.397,78	196,67	2.464,00	186,67	27.502,08
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	145,32	20,00	166,08	20,00	311,40	20,00	1.557,00
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,04	263,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,19	134,19	397,23
1452 - DIF.13o SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,17	19,17	19,17
1506 - ATESTADO MEDICO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159,87	1,83	87,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	176,00	2,00	423,23
1507 - FALTA ABONADA	V	82,42	1,00	0,00	0,00	87,36	1,00	87,36	1,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	87,36	1,00	87,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	519,22
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,64	4,17	0,00	0,00	0,00	0,00	52,42	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	107,06
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	587,55	40,00	587,55	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.666,34
57 - PREMUS (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	366,92	14,00	366,92
58 - IRRF (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,00	7,50	34,00
56 - IPREMUS	D	345,14	14,00	344,00	14,00	363,06	14,00	398,56	14,00	358,06	14,00	347,32	14,00	341,61	14,00	343,99	14,00	356,28	14,00	162,87	14,00	195,69	14,00	385,87	14,00	3.942,45
58 - IRRF	D	60,28	7,50	59,75	7,50	73,15	15,00	105,87	15,00	53,27	7,50	48,33	7,50	22,34	7,50	23,44	7,50	29,10	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	42,73	7,50	518,26
489 - EMPRESTIMO - B.BRASIL	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	738,78	738,78	738,78	738,78	738,78	738,78	738,78	738,78	0,00	0,00	738,78	738,78	0,00	0,00	0,00	0,00	787,39	787,39	4.481,29
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	7,19	0,47	15,30	1,00	27,57	1,70	36,98	2,28	63,25	3,90	139,96	8,63	180,77	12,33	163,76	11,17	75,94	5,18	59,67	4,07	0,00	0,00	18,00	1,22	788,39

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102109	ALAN PATRICIO DE OLIVEIRA SANTOS	380.[redacted]80	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	210.73367.15-2	200	10/10/2022

Ano: 2024

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	2.464,00	186,67	2.446,66	185,35	2.640,00	200,00	2.729,88	193,33	2.635,74	186,67	2.673,11	189,31	2.824,01	200,00	2.643,74	187,23	2.767,53	196,00	753,07	53,33	1.976,81	140,00	2.824,01	200,00	29.378,56
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	97,74	20,00	228,05	20,00	325,79	20,00	3.540,52
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.824,01	12,00	2.824,01
28 - MÉDIA HORAS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,74	12,00	162,74
30 - VANTAGENS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,79	12,00	325,79
1507 - FALTA ABONADA	V	88,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,27	2,00	94,13	6,67	0,00	0,00	94,13	6,67	0,00	0,00	94,13	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	558,66
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	105,34	7,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,76	4,02	0,00	0,00	86,13	6,10	56,48	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,71
75 - FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.824,01	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.824,01
77 - FÉRIAS 1/3	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.104,18	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	1.104,18
80 - MÉDIA HORAS FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,74	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,74
82 - VANTAGENS FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,79	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,79
22 - HORAS EXTRAS 50%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	566,96	24,00	566,96	24,00	566,96	566,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.700,88
24 - HORA EXTRA 100%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	251,98	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	251,98
1506 - ATESTADO MEDICO	V	88,00	1,00	88,00	1,00	0,00	0,00	94,13	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270,13
652 - COMPLEM. PISO	V	184,00	184,00	184,00	184,00	184,00	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	552,00
56 - IPREMUS	D	367,74	14,00	364,89	14,00	362,20	14,00	395,36	14,00	392,60	14,00	388,41	14,00	390,11	14,00	390,73	14,00	390,14	14,00	108,62	14,00	275,28	14,00	376,47	14,00	4.202,55
58 - IRRF	D	48,18	7,50	20,83	7,50	19,39	7,50	129,15	15,00	88,40	15,00	83,91	15,00	21,62	7,50	21,95	7,50	21,64	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	14,31	7,50	469,38
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	0,00	0,00	0,00	0,00	39,60	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	420,84
489 - EMPRESTIMO - B.BRASIL	D	787,39	787,39	787,39	787,39	787,39	787,39	787,39	787,39	0,00	0,00	849,50	0,00	849,50	0,00	849,50	0,00	849,50	0,00	849,50	0,00	849,50	0,00	849,50	0,00	9.096,06
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	13,28	0,90	33,64	2,28	52,83	3,58	0,00	0,00	19,69	1,25	49,61	3,15	37,48	2,38	33,07	2,10	37,33	2,37	71,34	4,53	10,55	0,67	134,97	8,57	493,79
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,36	14,00	395,36
59 - IRRF (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,64	7,50	36,64
91 - IPREMUS SOBRE FÉRIAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,36	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,36
92 - IRRF (FÉRIAS)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	203,91	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	203,91

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102109	ALAN PATRICIO DE OLIVEIRA SANTOS	380.[redacted]8-80	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	210.73367.15-2	200	10/10/2022

Ano: 2026

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	3.036,03	200,00	404,80	26,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.440,83
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	350,00	20,00	46,67	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	396,67
219 - DEVOLUÇÃO IRRF	V	26,25	26,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,25
56 - IPREMUS	D	425,04	14,00	56,67	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	481,71
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	45,54	1,50	45,54	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,08
489 - EMPRESTIMO - B.BRASIL	D	849,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	849,50

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102110	THAMIRIS DA SILVA BATISTA	369.[redacted]8-48	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	165.28798.60-6	200	11/10/2022

Ano: 2022

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	765,01	3,00	765,01
1 - SALÁRIO BASE	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.696,80	140,00	2.472,48	200,00	2.334,80	188,36	6.504,08
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	403,22	40,00	587,55	40,00	587,55	40,00	1.578,32
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,42	1,00	82,42
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,26	4,47	55,26
57 - IPREMUS (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,54	14,00	86,54
56 - IPREMUS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	237,55	14,00	346,15	14,00	346,15	14,00	929,85
58 - IRRF	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,08	7,50	18,08	7,50	36,16
486 - EMPRESTIMO C.E.F.	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	433,46	433,46	433,46	433,46	433,46	433,46	1.300,38

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102110	THAMIRIS DA SILVA BATISTA	369.[illegible]78-48	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	165.28798.60-6	200	11/10/2022

Ano: 2023

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.932,23	12,00	2.932,23
1 - SALÁRIO BASE	V	2.472,48	200,00	2.389,90	193,32	2.533,47	193,33	2.575,36	196,53	2.533,47	193,33	2.620,83	200,00	2.507,92	191,38	2.461,83	187,87	2.620,83	200,00	2.533,47	193,33	2.533,47	193,33	2.552,00	193,33	30.335,03
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	1.868,40
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,04	263,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,19	134,19	397,23
1452 - DIF.13o SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,17	19,17	19,17
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	1,00	87,36	1,00	88,00	1,00	437,44
1506 - ATESTADO MEDICO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159,00	1,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159,00
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	82,58	6,68	0,00	0,00	45,47	3,47	0,00	0,00	0,00	0,00	25,55	1,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,60
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	587,55	40,00	587,55	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.666,34
1520 - FALTA ABONADA ANIVERSARIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36
57 - IPREMUS (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	366,92	14,00	366,92
56 - IPREMUS	D	346,15	14,00	346,15	14,00	366,08	14,00	403,74	14,00	366,92	14,00	366,92	14,00	366,92	14,00	366,92	14,00	366,92	14,00	366,92	14,00	366,92	14,00	388,39	14,00	4.418,95
486 - EMPRESTIMO C.E.F.	D	433,46	433,46	433,46	433,46	433,46	433,46	433,46	433,46	433,46	433,46	433,46	433,46	433,46	433,46	433,46	433,46	433,46	433,46	433,46	433,46	433,46	433,46	433,46	433,46	5.201,52
62 - EMPRESTIMO SICOOB	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	354,96	354,96	354,96
58 - IRRF	D	18,08	7,50	18,08	7,50	29,91	7,50	47,26	7,50	14,70	7,50	14,70	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142,73
1476 - FALTA INJUST - HORAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	6,00	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,00

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102110	THAMIRIS DA SILVA BATISTA	369.[redacted]8-48	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	165.28798.60-6	200	11/10/2022

Ano: 2024

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	2.579,54	195,42	2.462,90	186,58	2.640,00	200,00	2.541,61	180,00	2.343,74	165,99	2.111,65	149,55	2.428,22	171,97	1.195,31	84,65	2.396,60	169,73	2.054,28	145,49	2.761,18	195,55	2.465,78	174,63	27.980,81
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	162,90	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	3.703,42
1506 - ATESTADO MEDICO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,27	2,00	376,53	4,00	564,80	40,00	94,13	6,67	94,13	6,67	282,40	20,00	753,07	53,33	0,00	0,00	188,27	13,33	2.541,60
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	88,00	1,00	0,00	0,00	94,13	1,00	94,13	1,00	0,00	0,00	188,27	13,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,13	6,67	558,66
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	60,46	4,58	89,10	6,75	0,00	0,00	0,00	0,00	9,60	0,68	147,55	10,45	113,38	8,03	122,56	8,68	145,01	10,27	16,66	1,18	62,83	4,45	75,82	5,37	842,97
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.824,01	12,00	2.824,01
28 - MÉDIA HORAS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,49	12,00	136,49
30 - VANTAGENS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,79	12,00	325,79
22 - HORAS EXTRAS 50%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	377,98	16,00	377,97	16,00	377,97	377,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.133,92
24 - HORA EXTRA 100%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	251,98	8,00	0,00	0,00	251,98	251,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	503,96
75 - FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.412,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.412,00
77 - FÉRIAS 1/3	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	524,97	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	524,97
82 - VANTAGENS FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,90	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,90
652 - COMPLEM. PISO	V	184,00	184,00	184,00	184,00	184,00	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	552,00
56 - IPREMUS	D	369,60	14,00	369,60	14,00	369,60	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	197,68	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	393,31	14,00	4.467,31
486 - EMPRESTIMO C.E.F.	D	433,46	433,46	433,46	433,46	433,45	433,45	433,46	433,46	433,46	433,46	433,46	0,00	433,46	0,00	495,06	0,00	495,06	0,00	495,06	0,00	495,06	0,00	495,06	0,00	5.509,51
622 - EMPRESTIMO SICOOB	D	354,96	354,96	354,96	354,96	354,96	354,96	354,96	354,96	354,96	354,96	354,96	0,00	354,96	0,00	354,96	0,00	354,96	0,00	354,96	0,00	354,96	0,00	354,96	0,00	4.259,52
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,65	0,93	14,65
57 - IPREMUS (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,36	14,00	395,36
58 - IRRF	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,73	7,50	22,83	7,50	41,73	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106,29
91 - IPREMUS SOBRE FÉRIAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,68	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,68

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102110	THAMIRIS DA SILVA BATISTA	369.[redacted]8-48	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	165.28798.60-6	200	11/10/2022

Ano: 2025

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	1.317,87	93,33	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.966,90	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	1.518,02	100,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	1.518,02	100,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	31.185,01
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	162,90	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	342,27	40,00	350,00	20,00	350,00	20,00	175,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	175,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	3.606,75
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.036,03	12,00	3.036,03
28 - MÉDIA HORAS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,58	12,00	10,58
30 - VANTAGENS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00	12,00	350,00
75 - FÉRIAS	V	1.412,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.518,02	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.518,02	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.448,04
77 - FÉRIAS 1/3	V	524,97	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	587,09	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	587,09	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	1.699,15
80 - MÉDIA HORAS FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,24	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,24	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,48
82 - VANTAGENS FÉRIAS	V	162,90	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	512,90
1461 - DIF HE 50% anterior	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126,98	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126,98
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	599,19	599,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	599,19
79 - DIFERENÇA DE FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,62	153,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,62
1507 - FALTA ABONADA	V	94,13	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,13
56 - IPREMUS	D	197,68	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	415,37	14,00	530,44	28,00	425,04	14,00	212,52	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	212,52	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	4.484,45
486 - EMPRESTIMO C.E.F.	D	495,06	0,00	495,06	0,00	495,06	0,00	495,06	0,00	495,06	0,00	495,06	0,00	495,06	0,00	495,06	0,00	495,06	0,00	495,06	0,00	495,06	0,00	495,06	0,00	5.940,72
622 - EMPRESTIMO SICOOB	D	354,96	0,00	354,96	0,00	354,96	0,00	354,96	0,00	354,96	0,00	354,96	0,00	354,96	0,00	354,96	0,00	354,96	0,00	354,96	0,00	354,96	0,00	354,96	0,00	4.259,52
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	425,04	14,00	425,04
91 - IPREMUS SOBRE FÉRIAS	D	197,68	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	212,52	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	212,52	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	622,72
58 - IRRF	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,78	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,78

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102110	THAMIRIS DA SILVA BATISTA	369.[redacted]8-48	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	165.28798.60-6	200	11/10/2022

Ano: 2026

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.072,06
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	350,00	20,00	350,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00
56 - IPREMUS	D	425,04	14,00	425,04	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	850,08
486 - EMPRESTIMO C.E.F.	D	495,06	0,00	495,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	990,12
622 - EMPRESTIMO SICOOB	D	354,96	0,00	354,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	709,92

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102120	JHENIFFER EDVIRGEM APARECIDA DA SILVA	448.[redacted]8-37	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	268.04018.61-1	200	03/11/2022

Ano: 2022

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	510,00	2,00	510,00
1 - SALÁRIO BASE	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.307,65	186,67	2.390,06	193,33	4.697,71
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	548,38	40,00	587,55	40,00	1.135,93
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,42	1,00	82,42
57 - IPREMUS (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,60	14,00	58,60
56 - IPREMUS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	323,07	14,00	346,15	14,00	669,22
58 - IRRF	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,17	7,50	60,74	7,50	107,91

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102120	JHENIFFER EDVIRGEM APARECIDA DA SILVA	448.[illegible]8-37	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	268.04018.61-1	200	03/11/2022

Ano: 2023

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.932,23	12,00	2.932,23
1 - SALÁRIO BASE	V	2.390,06	193,33	2.460,98	199,07	2.620,83	200,00	2.533,47	193,33	2.620,83	200,00	2.428,64	185,33	2.620,83	200,00	2.486,77	189,77	2.301,74	175,65	2.429,55	185,40	2.391,07	182,47	1.129,22	85,55	28.413,99
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	134,94	20,00	1.991,94
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,04	263,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,19	134,19	397,23
151 - ATESTADO MÉDICO ATÉ 15 DIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.056,00	80,00	1.056,00
612 - LICENÇA SAÚDE - EMENDA 103	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	440,00	33,33	440,00
1452 - DIF.13o SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,17	19,17	19,17
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	11,50	0,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,83	8,00	0,00	0,00	134,06	10,23	57,00	4,35	103,92	7,93	55,04	4,20	14,78	1,12	481,13
1507 - FALTA ABONADA	V	82,42	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	174,72	2,00	0,00	0,00	174,72	2,00	0,00	0,00	431,86
1506 - ATESTADO MEDICO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	1,00	87,36	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	349,44
12 - INSALUBRIDADE 40%	V	587,55	40,00	587,55	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.666,34
57 - PREMUS (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	366,92	14,00	366,92
59 - IRRF (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,00	7,50	34,00
55 - PREMUS	D	346,15	14,00	346,15	14,00	366,92	14,00	403,74	14,00	366,92	14,00	366,92	14,00	366,92	14,00	366,92	14,00	366,91	14,00	366,92	14,00	366,92	14,00	388,39	14,00	4.419,78
58 - IRRF	D	60,74	7,50	60,74	7,50	76,71	15,00	110,64	15,00	61,11	15,00	61,11	15,00	34,00	7,50	34,00	7,50	34,00	7,50	34,00	7,50	34,00	7,50	0,00	0,00	601,05

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102120	JHENIFFER EDVIRGEM APARECIDA DA SILVA	448[redacted]8-37	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	268.04018.61-1	200	03/11/2022

Ano: 2024

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	2.536,42	192,15	2.614,26	198,05	2.552,00	193,33	2.620,21	185,57	2.460,14	174,23	2.696,98	191,00	2.636,40	186,71	2.712,51	192,10	2.635,74	186,67	2.729,88	193,33	2.541,61	180,00	2.635,74	186,67	31.371,89
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	3.866,31
1506 - ATESTADO MEDICO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	88,00	1,00	94,13	1,00	188,27	2,00	94,13	6,67	94,13	6,67	94,13	6,67	94,13	6,67	0,00	0,00	282,40	20,00	94,13	6,67	1.123,45
1507 - FALTA ABONADA	V	88,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,13	1,00	94,13	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,13	6,67	94,13	6,67	0,00	0,00	94,13	6,67	558,65
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.824,01	12,00	2.824,01
30 - VANTAGENS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,79	12,00	325,79
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	15,58	1,18	25,74	1,95	0,00	0,00	15,53	1,10	81,47	5,77	32,90	2,33	93,47	6,62	17,37	1,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	282,06
652 - COMPLEM. PISO	V	184,00	184,00	184,00	184,00	184,00	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	552,00
56 - IPREMUS	D	369,60	14,00	369,60	14,00	369,60	14,00	395,36	14,00	394,59	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	4.666,27
58 - IRRF	D	49,04	7,50	23,36	7,50	23,36	7,50	24,43	7,50	24,02	7,50	24,44	7,50	24,43	7,50	24,44	7,50	24,43	7,50	24,44	7,50	24,44	7,50	24,43	7,50	315,26
323 - Desconto Estouro do mês - Carga	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,01	0,28
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,36	14,00	395,36
59 - IRRF (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,44	7,50	24,44
4476 - FALTA INJUST - HORAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,51	0,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,51

ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA
Ficha Financeira

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102120	JHENIFFER EDVIRGEM APARECIDA DA SILVA	448.[redacted]8-37	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	268.04018.61-1	200	03/11/2022

Ano: 2025

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	2.729,88	193,33	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.966,90	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	35.633,04
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	342,27	40,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	4.119,64
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.036,03	12,00	3.036,03
30 - VANTAGENS 13° SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00	12,00	350,00
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	705,20	705,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	705,20
1507 - FALTA ABONADA	V	94,13	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,13
56 - IPREMUS	D	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	415,37	14,00	523,77	28,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	5.100,50
58 - IRRF	D	24,44	7,50	24,44	7,50	24,44	7,50	36,39	15,00	128,44	22,50	26,25	7,50	26,25	7,50	26,25	7,50	26,25	7,50	26,25	7,50	26,25	7,50	26,25	7,50	421,90
57 - IPREMUS (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	425,04	14,00	425,04
59 - IRRF (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,25	7,50	26,25

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102120	JHENIFFER EDVIRGEM APARECIDA DA SILVA	448.[illegible]8-37	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	268.04018.61-1	200	03/11/2022

Ano: 2026

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.072,06
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	350,00	20,00	350,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00
210 - DEVOLUÇÃO IRRF	V	26,25	26,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,25
56 - IPREMUS	D	425,04	14,00	425,04	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	850,08

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102129	PAULO RODRIGUES DOS REIS	415.[illegible]8-03	AGENTE CONTROLE DE ENDEMIAS	AG. CONTROLE ENDEMIAS	165.87812.98-9	200	01/12/2022

Ano: 2022

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	206,04	1,00	206,04
1 - SALÁRIO BASE	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.439,10	197,30	2.439,10
13 - INSALUBRIDADE 40%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	587,55	40,00	587,55
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,38	2,70	33,38
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,84	14,00	28,84
56 - IPREMUS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	346,15	14,00	346,15
58 - IRRF	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,74	7,50	60,74

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102129	PAULO RODRIGUES DOS REIS	415.[redacted]8-03	AGENTE CONTROLE DE ENDEMIAS	AG. CONTROLE ENDEMIAS	165.87812.98-9	200	01/12/2022

Ano: 2023

Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR) V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.932,23	12,00	2.932,23
28 - MÉDIA HORAS 13º SALÁRIO V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	294,01	12,00	294,01
1 - SALÁRIO BASE V	2.472,48	200,00	2.472,48	200,00	2.620,83	200,00	2.548,50	194,48	2.096,66	160,00	2.533,47	193,33	2.446,11	186,67	2.533,47	193,33	2.158,91	164,75	2.446,11	186,67	2.583,09	197,12	2.376,00	180,00	29.288,11
11 - INSALUBRIDADE 20% V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	1.868,40
22 - HORAS EXTRAS 50% V	0,00	0,00	0,00	0,00	233,78	9,37	133,60	4,65	0,00	0,00	420,38	16,77	695,60	31,38	715,39	32,32	362,86	16,30	725,73	32,60	0,00	0,00	24,99	1,05	3.312,33
68 - DIF. SAL MES ANT. V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,04	263,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,19	134,19	397 23
1452 - DIF.13o SALÁRIO V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,17	19,17	19,17
1480 - DIF HE 100% anterior V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,57	3,00	92,57
1506 - ATESTADO MEDICO V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	436,80	5,00	0,00	0,00	87,36	1,00	0,00	0,00	174,72	2,00	87,36	1,00	0,00	0,00	176,00	2,00	962,24
1507 - FALTA ABONADA V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,36	1,00	87,36	1,00	87,36	1,00	87,36	1,00	87,36	1,00	87,36	1,00	0,00	0,00	88,00	1,00	612,16
1515 - ATESTADO MEDICO HORA V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,33	5,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	199,84	15,25	0,00	0,00	37,74	2,88	0,00	0,00	309,91
24 - HORA EXTRA 100% V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,74	8,13	0,00	0,00	0,00	0,00	240,74
13 - INSALUBRIDADE 40% V	587,55	40,00	587,55	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	622,81	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.666,34
57 - IPREMUS (13ºSLR) D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	366,92	14,00	366,92
59 - IRRF (13ºSLR) D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,50	15,00	58,50
56 - IPREMUS D	346,15	14,00	346,15	14,00	366,92	14,00	403,74	14,00	366,91	14,00	366,92	14,00	366,30	14,00	366,20	14,00	366,92	14,00	366,55	14,00	366,92	14,00	386,59	14,00	4.416,27
58 - IRRF D	60,74	7,50	60,74	7,50	111,78	15,00	130,68	15,00	61,11	15,00	124,16	15,00	118,17	15,00	121,04	15,00	68,82	15,00	159,03	15,00	34,00	7,50	51,88	7,50	1.102,15
4476 - FALTA INJUST - HORAS D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,40	0,30	5,13	0,35	0,00	0,00	2,64	0,18	0,00	0,00	12,84	0,87	25,01

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102129	PAULO RODRIGUES DOS REIS	415.[illegible]8-03	AGENTE CONTROLE DE ENDEMIAS	AG. CONTROLE ENDEMIAS	165.87812.98-9	200	01/12/2022

Ano: 2024

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	2.552,00	193,33	2.640,00	200,00	2.376,00	180,00	2.824,01	200,00	282,40	20,00	2.259,21	160,00	2.635,74	186,67	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.541,61	180,00	2.824,01	200,00	2.715,76	192,33	29.298,76
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	311,40	20,00	311,40	20,00	311,40	20,00	325,79	20,00	43,44	20,00	282,35	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	3.540,52
22 - HORAS EXTRAS 50%	V	175,09	7,55	1.162,78	51,92	360,36	16,17	188,99	8,00	385,71	16,33	0,00	0,00	192,06	8,13	0,00	0,00	94,49	4,00	0,00	0,00	94,49	4,00	779,58	33,00	3.433,55
24 - HORA EXTRA 100%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,17	8,16	252,00	8,00	0,00	0,00	314,98	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	251,98	8,00	251,98	8,00	1.331,11
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	88,00	1,00	0,00	0,00	94,13	1,00	0,00	0,00	94,13	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	282,40	20,00	0,00	0,00	94,13	6,67	652,79
1515 - ATESTADO MEDICO HORA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,12	1,00	14,12
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.824,01	12,00	2.824,01
28 - MÉDIA HORAS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	311,09	12,00	311,09
30 - VANTAGENS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,79	12,00	325,79
1506 - ATESTADO MEDICO	V	88,00	1,00	0,00	0,00	176,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,27	13,83	94,13	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	546,40
652 - COMPLEM. PISO	V	184,00	184,00	184,00	184,00	184,00	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	552,00
56 - IPREMUS	D	369,60	14,00	369,60	14,00	369,60	14,00	395,36	14,00	52,71	14,00	342,65	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	4.271,68
58 - IRRF	D	70,73	15,00	178,57	15,00	58,20	15,00	73,68	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,36	15,00	24,44	7,50	31,52	7,50	24,44	7,50	58,28	15,00	161,04	15,00	763,26
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,36	14,00	395,36
59 - IRRF (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,97	15,00	52,97

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102129	PAULO RODRIGUES DOS REIS	415.215.[illegible]8-03	AGENTE CONTROLE DE ENDEMIAS	AG. CONTROLE ENDEMIAS	165.87812.98-9	200	01/12/2022

Ano: 2025

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.966,90	200,00	3.142,30	200,00	3.142,30	200,00	3.142,30	200,00	209,49	13,33	2.932,81	186,67	3.142,30	200,00	3.142,30	200,00	3.142,30	200,00	33.435,03
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	342,27	40,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	23,33	20,00	326,67	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	3.769,64
22 - HORAS EXTRAS 50%	V	1.275,67	54,00	1.019,83	43,17	854,46	36,17	1.366,27	110,10	1.101,91	42,07	1.440,57	55,00	840,77	32,10	1.121,03	42,80	485,08	18,52	1.073,44	37,25	708,04	24,57	665,81	25,42	11.952,88
24 - HORA EXTRA 100%	V	188,99	6,00	0,00	0,00	710,28	22,55	0,00	0,00	0,00	0,00	174,62	5,00	562,26	16,10	0,00	0,00	1.125,22	32,22	0,00	0,00	233,23	6,07	287,07	8,22	3.281,67
1461 - DIF HE 50% anterior	V	0,00	0,00	0,00	0,00	188,99	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	314,31	12,00	85,65	3,27	0,00	0,00	0,00	0,00	846,07	29,36	759,91	26,37	2.194,93
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.142,30	12,00	3.142,30
28 - MÉDIA HORAS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.322,90	12,00	1.322,90
29 - MÉDIA VALOR 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,68	12,00	0,68
30 - VANTAGENS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00	12,00	350,00
14 - ADICIONAL NOTURNO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,50	7,00	27,50	7,00	0,00	0,00	33,58	8,55	62,85	16,00	6,72	1,71	0,00	0,00	0,00	0,00	156,15
75 - FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.142,30	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.142,30
77 - FÉRIAS 1/3	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.271,07	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.271,07
80 - MÉDIA HORAS FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	320,89	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	320,89
82 - VANTAGENS FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.130,26	1.130,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.130,26
1792 - DIF HE 100% anterior	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,75	6,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,75
1793 - DIF HE 50% anterior	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,42	1,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,42
56 - IPREMUS	D	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	415,37	14,00	598,16	28,00	439,92	14,00	439,92	14,00	29,33	14,00	410,59	14,00	439,92	14,00	439,92	14,00	439,92	14,00	4.839,13
58 - IRRF	D	248,40	22,50	159,28	15,00	313,44	22,50	262,12	45,00	508,33	50,00	343,26	22,50	360,06	22,50	0,00	0,00	297,73	22,50	216,69	22,50	376,19	27,50	359,04	22,50	3.444,54
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	439,92	14,00	439,92
59 - IRRF (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	271,46	22,50	271,46
91 - IPREMUS SOBRE FÉRIAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	439,92	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	439,92
92 - IRRF (FÉRIAS)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	331,85	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	331,85

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102129	PAULO RODRIGUES DOS REIS	415.[illegible]8-03	AGENTE CONTROLE DE ENDEMIAS	AG. CONTROLE ENDEMIAS	165.87812.98-9	200	01/12/2022

Ano: 2026

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
22 - HORAS EXTRAS 50%	V	599,02	22,87	1.324,54	96,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.923,56
1 - SALÁRIO BASE	V	3.142,30	200,00	3.142,30	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.284,60
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	350,00	20,00	350,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00
219 - DEVOLUÇÃO IRRF	V	285,59	285,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	285,59
1461 - DIF HE 50% anterior	V	349,14	13,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	349,14
56 - IPREMUS	D	439,92	14,00	439,92	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	879,84

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102198	JACKELINE ALVES	375.[illegible]8-22	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	220.04784.07-4	200	06/02/2024

Ano: 2024

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
612 - LICENÇA SAÚDE - EMENDA 103	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.976,81	140,00	2.259,21	160,00	470,67	26,67	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	18.826,74
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.588,68	11,00	2.588,68
28 - MÉDIA HORAS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,50	11,00	51,50
1 - SALÁRIO BASE	V	0,00	0,00	2.112,00	160,00	2.640,00	200,00	2.824,01	200,00	0,00	0,00	564,80	40,00	1.035,47	73,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.176,28
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	0,00	0,00	259,50	20,00	311,40	20,00	325,79	20,00	0,00	0,00	65,16	20,00	119,46	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.081,31
151 - ATESTADO MÉDICO ATÉ 15 DIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	941,34	66,67	0,00	0,00	1.412,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.353,34
22 - HORAS EXTRAS 50%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	177,08	8,00	188,99	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	366,07
24 - HORA EXTRA 100%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	251,98	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	251,98
652 - COMPLEM. PISO	V	0,00	0,00	147,20	147,20	184,00	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	331,20
56 - IPREMUS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	369,60	14,00	395,36	14,00	408,54	14,00	395,36	14,00	408,54	408,54	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	3.954,20
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	0,00	0,00	39,60	1,50	39,60	1,50	42,36	1,50	0,00	0,00	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	418,08
486 - EMPRESTIMO C.E.F.	D	0,00	0,00	433,38	433,38	433,38	433,38	433,38	433,38	433,38	433,38	433,38	0,00	433,38	0,00	433,38	0,00	433,38	0,00	433,38	0,00	433,38	0,00	433,38	0,00	4.767,18
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	0,00	0,00	254,03	254,03	254,03	254,03	254,03	254,03	254,03	254,03	254,03	0,00	410,24	0,00	410,24	0,00	410,24	0,00	410,24	0,00	410,24	0,00	410,24	0,00	3.731,59
4617 - VALECON CARD	D	0,00	0,00	305,33	305,33	305,33	305,33	606,85	606,85	606,83	606,83	606,83	0,00	606,83	0,00	606,83	0,00	606,83	0,00	606,85	0,00	606,83	0,00	606,83	0,00	6.072,17
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	362,42	14,00	362,42
653 - CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,72	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,72
58 - IRRF	D	0,00	0,00	0,00	0,00	36,64	7,50	69,43	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106,07

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102198	JACKELINE ALVES	375.[illegible]8-22	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	220.04784.07-4	200	06/02/2024

Ano: 2025

Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
612 - LICENÇA SAÚDE - EMENDA 103 V	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.966,90	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	303,60	20,00	0,00	0,00	3.036,03	200,00	2.631,23	173,33	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	29.553,91
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR) V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.036,03	12,00	3.036,03
30 - VANTAGENS 13° SALÁRIO V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00	0,00	350,00
1 - SALÁRIO BASE V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.732,43	180,00	3.036,03	200,00	0,00	0,00	404,80	26,67	0,00	0,00	0,00	0,00	6.173,26
11 - INSALUBRIDADE 20% V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	315,00	20,00	350,00	20,00	0,00	0,00	350,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.015,00
66 - DIF. SAL MES ANT. V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	705,20	705,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	705,20
56 - IPREMUS D	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	415,37	14,00	523,77	28,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	5.100,50
476 - MENSALIDADE SINDICATO D	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	44,50	1,50	0,00	0,00	45,54	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	490,36
486 - EMPRESTIMO C.E.F. D	433,38	0,00	433,38	0,00	433,38	0,00	433,38	0,00	433,38	0,00	433,38	0,00	433,38	0,00	433,38	0,00	433,38	0,00	433,38	0,00	433,38	0,00	433,38	0,00	5.200,56
493 - BANCO BRADESCO S.A. D	410,24	0,00	410,24	0,00	410,24	0,00	410,24	0,00	410,24	0,00	410,24	0,00	410,24	0,00	410,24	0,00	410,24	0,00	410,24	0,00	410,24	0,00	410,24	0,00	4.922,88
622 - EMPRESTIMO SICOOB D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,20	0,00	70,20	0,00	70,20	0,00	70,20	0,00	70,20	0,00	70,20	0,00	421,20
4617 - VALECON CARD D	606,83	0,00	606,83	0,00	606,83	0,00	0,00	0,00	606,85	0,00	606,83	0,00	606,83	0,00	606,83	0,00	606,83	0,00	607,00	0,00	606,98	0,00	606,98	0,00	6.675,62
57 - IPREMUS (13°SLR) D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	425,04	14,00	425,04
59 - IRRF (13°SLR) D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,69	7,50	25,69
58 - IRRF D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,69	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,69

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102198	JACKELINE ALVES	375.[illegible]8-22	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	AG. COMUN. SAUDE	220.04784.07-4	200	06/02/2024

Ano: 2026

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	0,00	0,00	1.821,62	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.821,62
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	0,00	0,00	210,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,00
612 - LICENÇA SAÚDE - EMENDA 103	V	3.036,03	200,00	1.214,41	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.250,44
56 - IPREMUS	D	425,04	14,00	393,44	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	818,48
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	45,54	1,50	45,54	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,08
486 - EMPRESTIMO C.E.F.	D	433,38	0,00	433,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	866,76
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	410,24	0,00	410,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	820,48
622 - EMPRESTIMO SICOOB	D	70,20	0,00	70,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,40
4481 - FALTA INJUSTIFICADA - DIAS	D	0,00	0,00	112,87	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,87
4482 - HRS.REPOUSO PERDIDO	D	0,00	0,00	112,87	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,87
4617 - VALECON CARD	D	606,98	0,00	606,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.213,96

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102212	VICENTE PARCIO JUNIOR	477.[illegible]8-32	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SAUDE DA FAMILIA - BOA ESPERANÇA	200.55540.58-3	200	19/03/2024

Ano: 2024

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	0,00	0,00	0,00	0,00	1.144,00	86,67	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.729,88	193,33	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	26.465,96
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	134,94	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	3.067,05
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.118,01	9,00	2.118,01
28 - MÉDIA HORAS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	215,24	9,00	215,24
29 - MÉDIA VALOR 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,75	9,00	15,75
30 - VANTAGENS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	244,34	9,00	244,34
35 - AUXÍLIO NATALIDADE	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.628,94	1.628,94	0,00	0,00	1.628,94
22 - HORAS EXTRAS 50%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	944,94	72,00	377,98	16,00	755,95	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.078,87
24 - HORA EXTRA 100%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	251,98	8,00	251,98	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	503,96
1460 - DIF HE 100% anterior	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	251,98	251,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	251,98
1507 - FALTA ABONADA	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,13	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,13
652 - COMPLEM. PISO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	73,60	73,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,60
56 - IPREMUS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	160,16	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	3.718,40

58 - IRRF	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,05	30,00	100,80	15,00	202,33	22,50	24,44	7,50	24,44	7,50	24,44	7,50	24,44	7,50	22,92	7,50	22,92	7,50	594,78
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	0,00	0,00	0,00	0,00	39,60	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	420,84
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	296,52	14,00	296,52

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102212	VICENTE PARCIO JUNIOR	477.[redacted]8-32	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SAUDE DA FAMILIA - BOA ESPERANÇA	200.55540.58-3	200	19/03/2024

Ano: 2025

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.076,83	140,00	2.934,83	193,33	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	1.012,01	66,67	32.711,88
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	239,59	40,00	338,33	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	116,67	20,00	3.771,96
75 - FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	988,97	66,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.024,02	133,33	3.012,99
77 - FÉRIAS 1/3	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	392,10	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	804,95	33,33	1.197,05
80 - MÉDIA HORAS FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,74	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157,49	20,00	236,23
82 - VANTAGENS FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108,60	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	233,33	20,00	341,93
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.036,03	12,00	3.036,03
28 - MÉDIA HORAS 13° SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,70	12,00	12,70
30 - VANTAGENS 13° SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00	12,00	350,00
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	684,46	684,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	684,46
79 - DIFERENÇA DE FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,25	33,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,25
22 - HORAS EXTRAS 50%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,37	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,37
56 - IPREMUS	D	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	290,76	14,00	511,36	28,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	141,68	14,00	4.686,12
91 - IPREMUS SOBRE FÉRIAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,46	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	283,36	14,00	421,82
92 - IRRF (FÉRIAS)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,78	7,50	13,78
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	42,36	1,50	42,36	1,50	42,36	1,50	44,50	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	45,54	1,50	535,90
57 - IPREMUS (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	425,04	14,00	425,04
59 - IRRF (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,65	7,50	26,65
58 - IRRF	D	22,92	7,50	22,92	7,50	22,92	7,50	0,00	0,00	122,18	22,50	25,69	7,50	25,69	7,50	25,69	7,50	25,69	7,50	25,69	7,50	25,69	7,50	0,00	0,00	345,08

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102212	VICENTE PARCIO JUNIOR	477.[illegible]8-32	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SAUDE DA FAMILIA - BOA ESPERANÇA	200.55540.58-3	200	19/03/2024

Ano: 2026

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.072,06
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	350,00	20,00	350,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00
219 - DEVOLUÇÃO IRRF	V	13,78	13,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,78
56 - IPREMUS	D	425,04	14,00	425,04	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	850,08
476 - MENSALIDADE SINDICATO	D	45,54	1,50	45,54	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,08

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102214	PAULA CAROLINA SILVA	470.[illegible]8-22	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SAUDE DA FAMILIA - BOA ESPERANÇA	268.96874.52-8	200	04/04/2024

Ano: 2024

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.541,61	180,00	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	25.133,69
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	293,21	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	2.899,53
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.118,01	0,00	2.118,01
30 - VANTAGENS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	244,34	0,00	244,34
56 - IPREMUS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	355,82	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	3.518,70
58 - IRRF	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,44	7,50	24,44	7,50	24,44	7,50	24,44	7,50	24,44	7,50	24,44	7,50	24,44	7,50	24,44	7,50	195,52
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	358,06	0,00	358,06	0,00	716,12
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	296,52	14,00	296,52

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102214	PAULA CAROLINA SILVA	470.373.808-22	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SAUDE DA FAMILIA - BOA ESPERANÇA	268.96874.52-8	200	04/04/2024

Ano: 2025

Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE V	2.447,48	173,33	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	1.384,55	93,33	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	1.518,02	100,00	3.036,03	200,00	32.250,28
11 - INSALUBRIDADE 20% V	282,35	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	159,73	40,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	175,00	20,00	350,00	20,00	3.718,66
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR) V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.036,03	12,00	3.036,03
30 - VANTAGENS 13° SALÁRIO V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00	12,00	350,00
75 - FÉRIAS V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.518,02	100,00	0,00	0,00	1.518,02
77 - FÉRIAS 1/3 V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	564,34	33,33	0,00	0,00	564,34
82 - VANTAGENS FÉRIAS V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175,00	15,00	0,00	0,00	175,00
68 - DIF. SAL MES ANT. V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	705,20	705,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	705,20
151 - ATESTADO MÉDICO ATÉ 15 DIAS V	376,53	26,67	0,00	0,00	0,00	0,00	98,90	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	475,43
612 - LICENÇA SAÚDE - EMENDA 103 V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.483,45	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.483,45
56 - IPREMUS D	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	415,37	14,00	523,77	28,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	212,52	14,00	425,04	14,00	4.887,98
58 - IRRF D	21,18	7,50	24,44	7,50	24,44	7,50	0,00	0,00	128,44	22,50	26,25	7,50	26,25	7,50	26,25	7,50	26,25	7,50	26,25	7,50	0,00	0,00	26,25	7,50	356,00
493 - BANCO BRADESCO S.A D	358,06	0,00	793,86	0,00	793,86	0,00	0,00	0,00	846,85	0,00	846,85	0,00	846,85	0,00	846,85	0,00	846,85	0,00	846,85	0,00	846,85	0,00	846,85	0,00	8.720,58
57 - IPREMUS (13°SLR) D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	425,04	14,00	425,04
59 - IRRF (13°SLR) D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,25	7,50	26,25
91 - IPREMUS SOBRE FÉRIAS D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	212,52	14,00	0,00	0,00	212,52
653 - CONTRIBUIÇÃO SINDICAL D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,08	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,08

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102214	PAULA CAROLINA SILVA	470.373.808-22	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SAUDE DA FAMILIA - BOA ESPERANÇA	268.96874.52-8	200	04/04/2024

Ano: 2026

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.072,06
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	350,00	20,00	350,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00
219 - DEVOLUÇÃO IRRF	V	26,25	26,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,25
56 - IPREMUS	D	425,04	14,00	425,04	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	850,08
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	846,85	0,00	846,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.693,70

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102223	RAFAELA APARECIDA VALDEVITE ALEIXO	434.902.598-74	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SAUDE DA FAMILIA - CHAVANS	203.19258.74-7	200	02/05/2024

Ano: 2024

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	22.592,08
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	2.606,32
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.882,67	8,00	1.882,67
30 - VANTAGENS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	217,19	8,00	217,19
56 - IPREMUS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	3.162,88
58 - IRRF	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,44	7,50	24,44	7,50	24,44	7,50	24,44	7,50	24,44	7,50	24,44	7,50	24,44	7,50	24,44	7,50	195,52
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,57	14,00	263,57

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102223	RAFAELA APARECIDA VALDEVITE ALEIXO	434.902.598-74	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SAUDE DA FAMILIA - CHAVANS	203.19258.74-7	200	02/05/2024

Ano: 2025

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.824,01	200,00	2.966,90	200,00	1.821,62	120,00	1.214,41	80,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	32.691,14
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	325,79	20,00	325,79	20,00	325,79	20,00	342,27	40,00	210,00	20,00	140,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	3.769,64
25 - PARCELA ANUAL (13°SLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.036,03	12,00	3.036,03
30 - VANTAGENS 13° SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00	12,00	350,00
68 - DIF. SAL MES ANT.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	705,20	705,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	705,20
75 - FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.966,90	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.966,90
77 - FÉRIAS 1/3	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.103,05	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.103,05
82 - VANTAGENS FÉRIAS	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	342,27	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	342,27
56 - IPREMUS	D	395,36	14,00	395,36	14,00	395,36	14,00	415,37	14,00	353,75	28,00	170,02	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	4.675,46
58 - IRRF	D	24,44	7,50	24,44	7,50	24,44	7,50	36,39	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,25	7,50	26,25	7,50	26,25	7,50	26,25	7,50	26,25	7,50	26,25	7,50	267,21
57 - IPREMUS (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	425,04	11,00	425,04
59 - IRRF (13°SLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,25	7,50	26,25
91 - IPREMUS SOBRE FÉRIAS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	415,37	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	415,37
92 - IRRF (FÉRIAS)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,64	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,64

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
102223	RAFAELA APARECIDA VALDEVITE ALEIXO	434.902.598-74	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SAUDE DA FAMILIA - CHAVANS	203.19258.74-7	200	02/05/2024

Ano: 2026

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.072,06
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	350,00	20,00	350,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00
219 - DEVOLUÇÃO IRRF	V	26,25	26,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,25
56 - IPREMUS	D	425,04	14,00	425,04	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	850,08

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
9031093	ANA LUIZA DE ANDRADE DA COSTA	456.797.108-62	AGENTE CONTROLE DE ENDEMIAS	VIGILÂNCIA EPIDEMIOLOGICA	200.44295.24-8	200	02/06/2025

Ano: 2025

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	338,33	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	2.438,33
403 - AFAST. MATERNIDADE (	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.821,62	120,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	7.893,68
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.012,53	4,00	1.012,01
28 - MÉDIA HORAS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,34	4,00	67,34
30 - VANTAGENS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	116,67	4,00	116,67
309 - 13º SALÁRIO INTEGRAL - AUX.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	759,01	3,00	759,01
310 - MÉDIA HORAS 13º SALÁRIO -	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,51	3,00	50,51
312 - VANTAGEM 13º SALÁRIO - AUX.	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,50	3,00	87,50
35 - AUXÍLIO NATALIDADE	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.750,00	1.750,00	0,00	0,00	1.750,00
1 - SALÁRIO BASE	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.934,83	193,33	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	1.214,41	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.257,33
22 - HORAS EXTRAS 50%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	406,32	16,00	407,59	16,05	329,38	12,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.143,29
24 - HORA EXTRA 100%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270,88	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270,88
56 - IPREMUS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	410,88	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	2.961,12
58 - IRRF	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,68	15,00	124,44	15,00	72,07	15,00	26,25	7,50	26,25	7,50	25,69	7,50	25,69	7,50	367,07
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	913,34	0,00	913,34	0,00	913,34	0,00	913,34	0,00	3.653,36
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	267,26	14,00	267,26

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
9031093	ANA LUIZA DE ANDRADE DA COSTA	456.[redacted]8-62	AGENTE CONTROLE DE ENDEMIAS	VIGILÂNCIA EPIDEMIOLOGICA	200.44295.24-8	200	02/06/2025

Ano: 2026

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	350,00	20,00	350,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00
199 - HORAS PRORROG. AUX.	V	0,00	0,00	2.125,22	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.125,22
403 - AFAST. MATERNIDADE (	V	3.036,03	200,00	910,81	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.946,84
219 - DEVOLUÇÃO IRRF	V	25,69	25,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,69
56 - IPREMUS	D	425,04	14,00	425,04	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	850,08
493 - BANCO BRADESCO S.A	D	913,34	0,00	913,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.826,68

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
9031150	NOEL RODRIGUES DOS REIS	415.[redacted]8-85	AGENTE CONTROLE DE ENDEMIAS	AG. CONTROLE ENDEMIAS	165.87789.64-2	200	04/09/2025

Ano: 2025

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.732,43	180,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	11.840,52
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	315,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	1.365,00
22 - HORAS EXTRAS 50%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	364,32	16,00	902,81	32,22	692,94	24,73	625,23	24,62	2.585,30
24 - HORA EXTRA 100%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	242,88	8,00	0,00	0,00	227,90	6,10	276,64	8,17	747,42
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.012,01	4,00	1.012,01
28 - MÉDIA HORAS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	202,57	4,00	202,57
30 - VANTAGENS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	116,67	4,00	116,67
56 - IPREMUS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	382,54	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	1.657,66
58 - IRRF	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,77	7,50	158,09	15,00	160,79	15,00	157,94	15,00	499,59
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,68	14,00	141,68

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
9031150	NOEL RODRIGUES DOS REIS	415.215.328-85	AGENTE CONTROLE DE ENDEMIAS	AG. CONTROLE ENDEMIAS	165.87789.64-2	200	04/09/2025

Ano: 2026

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
22 - HORAS EXTRAS 50%	V	1.240,56	48,85	1.235,48	92,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.476,04
1 - SALÁRIO BASE	V	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.072,06
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	350,00	20,00	350,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00
14 - ADICIONAL NOTURNO	V	14,08	3,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,08
219 - DEVOLUÇÃO IRRF	V	157,94	157,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157,94
56 - IPREMUS	D	425,04	14,00	425,04	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	850,08

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
9031151	PEDRO JOSE MORAIS VENANCIO	416.192.498-47	AGENTE CONTROLE DE ENDEMIAS	VIGILÂNCIA EPIDEMIOLOGICA	210.67806.41-7	200	04/09/2025

Ano: 2025

	Tipo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.732,43	180,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	3.036,03	200,00	11.840,52
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	315,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	350,00	20,00	1.365,00
22 - HORAS EXTRAS 50%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	364,32	16,00	378,83	13,52	677,25	24,17	132,82	5,23	1.553,22
24 - HORA EXTRA 100%	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	224,16	6,00	190,29	5,62	414,45
25 - PARCELA ANUAL (13ºSLR)	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.012,01	4,00	1.012,01
28 - MÉDIA HORAS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	137,05	4,00	137,05
30 - VANTAGENS 13º SALÁRIO	V	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	116,67	4,00	116,67
56 - IPREMUS	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	382,54	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	425,04	14,00	1.657,66
58 - IRRF	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,49	15,00	157,88	15,00	71,13	15,00	308,50
57 - IPREMUS (13ºSLR)	D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,68	14,00	141,68

Matrícula	Nome	CPF	Cargo	Organograma	PIS	Carga Horária	Admissão
9031158	MAYARA VALDEVITE	355.[redacted]-13	AGENTE CONTROLE DE ENDEMIAS	VIGILÂNCIA EPIDEMIOLOGICA	128.51623.18-6	200	01/10/2025

Ano: 2026

Tipo		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total
		Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	Valor	Ref.	
1 - SALÁRIO BASE	V	3.036,03	200,00	2.125,22	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.161,25
11 - INSALUBRIDADE 20%	V	350,00	20,00	245,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	595,00
612 - LICENÇA SAÚDE - EMENDA 103	V	0,00	0,00	910,81	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	910,81
219 - DEVOLUÇÃO IRRF	V	25,25	26,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,25
56 - IPREMUS	D	425,04	14,00	425,04	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	850,08