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

ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA
Ficha Financeira

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: 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.[illegible]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

ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA
Ficha Financeira

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.[redacted]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	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	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	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	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	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	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

ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA
Ficha Financeira

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 (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	1.382,21	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 (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	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.[redacted]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.[redacted]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	374.283.[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	437.913.0[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	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.[redacted]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.[redacted]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.[redacted]68-81	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.[illegible]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

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: 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

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: 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[illegible]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

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 (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	501,80	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 (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	446,30	14,00	446,30
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	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	34,36

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: 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.[redacted]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

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: 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

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: 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.[redacted]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.[redacted]-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.[redacted]-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
1597 - 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	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.[illegible]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.[redacted]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]8-92	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]8-70	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 (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	0,00	0,00	0,00	0,00	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 (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	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	350,06	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

ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA
Ficha Financeira

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: 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 (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	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 (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	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

ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA
Ficha Financeira

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	504.207.998-00	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

ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA
Ficha Financeira

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]8-64	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.[redacted]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]8-70	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 (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
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 (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	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

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: 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	8.557,73
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.[illegible]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.[illegible]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.[redacted]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
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
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 (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
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 (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

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 (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	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 (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	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 (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	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 (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	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.[redacted]8-22	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.[redacted]8-74	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	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	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	1.012,51	4,00	1.012,51
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