



PREFEITURA MUNICIPAL DE VICOSA
Relatório Folha de Pagamento Analítica
Abril/2017 - 0

FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: DPTO. DE SAUDE

Divisão: 05.01.003 - VIGILANCIA EM SAUDE

Regime: 2 - EFETIVO

Código	Descrição	Qtde.	IRRF	Previdência	Vencimentos	Descontos
001	VENCIMENTO BASE	10	Sim	Sim	13.203,64	
011	INSALUBRIDADE 10%	4	Sim	Não	648,60	
012	INSALUBRIDADE 20%	6	Sim	Não	1.343,54	
020	QUINQUENIO	9	Sim	Sim	1.499,51	
041	HORA EXTRA 100%	6	Sim	Não	709,78	
042	HORA EXTRA 50%	5	Sim	Não	1.587,34	
127	SALARIO FAMILIA PREV PROPRIA	3	Sim	Não	155,35	
721	HORA EXTRA RETROATIVA 50%	1	Sim	Não	77,43	
807	HORA EXTRA RETROATIVA 100%	3	Sim	Não	529,11	
044	PENSAO ALIMENTICIA	1	Sim	Não		202,24
056	IPASMV	10	Sim	Não		1.617,36
119	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	7	Não	Não		2.116,31
691	CONSIGNADO CAIXA ECONOMICA FED	3	Não	Não		693,54
693	SINDPREV	4	Não	Não		44,88
058	I.R.R.F.	3	Não	Não		34,44
Quantidade de Funcionários		10			19.754,30	4.708,77
Base do Imposto de Renda		15.090,85				
Dependentes de Imposto de Renda		3				
Base da Prev. de quem NÃO recolhe		0,00				
Base INSS (Empresa)		0,00				
Contrib. da empresa (Emp. + Segurados)		0,00				
Salário Família/Maternidade (INSS)		0,00				
Valor devido a Previdência (INSS)		0,00				
Base de calculo Prev. Própria (Empresa)		14.703,15				
Contrib. da empresa (Emp. + Segurados)		4.328,62				
Salário Família/Maternidade (Prev. Própria)		155,35				
Valor devido a Previdência Própria		4.173,27				
					Contribuição (INSS):	0,00 (23,18%)
					Contribuição (Prev. Própria):	2.711,26 (18,44%)



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: DPTO. DE SAUDE

Divisão: 05.01.004 - BLAFB

Regime: 2 - EFETIVO

Código	Descrição	Qtde.	IRRF	Previdência	Vencimentos	Descontos
001	VENCIMENTO BASE	3	Sim	Sim	2.980,70	
011	INSALUBRIDADE 10%	3	Sim	Não	298,07	
020	QUINQUENIO	2	Sim	Sim	281,10	
127	SALARIO FAMILIA PREV PROPRIA	2	Sim	Não	93,21	
534	INCENTIVO	3	Sim	Não	2.000,00	
721	HORA EXTRA RETROATIVA 50%	1	Sim	Não	404,08	
056	IPASMV	3	Sim	Não		358,80
119	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	2	Não	Não		463,76
693	SINDPREV	1	Não	Não		9,37
058	I.R.R.F.	1	Não	Não		2,48
Quantidade de Funcionários		3			6.057,16	834,41
Base do Imposto de Renda		4.940,00				
Dependentes de Imposto de Renda		1				
Base da Prev. de quem NÃO recolhe		0,00				
Base INSS (Empresa)		0,00				
Contrib. da empresa (Emp. + Segurados)		0,00				
Salário Família/Maternidade (INSS)		0,00				
Valor devido a Previdência (INSS)		0,00				
Base de calculo Prev. Própria (Empresa)		3.261,80				
Contrib. da empresa (Emp. + Segurados)		960,28				
Salário Família/Maternidade (Prev. Própria)		93,21				
Valor devido a Previdência Própria		867,07				

Contribuição (INSS): 0,00 (23,18%)
Contribuição (Prev. Própria): 601,48 (18,44%)

Liquido: 5.222,75



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: DPTO. DE SAUDE

Divisão: 05.01.008 - FUS

Regime: 2 - EFETIVO

Código	Descrição	Qtde.	IRRF	Previdência	Vencimentos	Descontos
001	VENCIMENTO BASE	6	Sim	Sim	5.807,19	
011	INSALUBRIDADE 10%	4	Sim	Não	393,32	
020	QUINQUENIO	6	Sim	Sim	533,87	
127	SALARIO FAMILIA PREV PROPRIA	3	Sim	Não	124,28	
534	INCENTIVO	2	Sim	Não	720,00	
750	RETROATIVO A INSALUBRIDADE	1	Sim	Não	93,70	
056	IPASMV	6	Sim	Não		697,52
119	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	3	Não	Não		805,26
693	SINDPREV	3	Não	Não		29,96

Quantidade de Funcionários	6				7.672,36	1.532,74
Base do Imposto de Renda	5.647,71					
Dependentes de Imposto de Renda	0					
Base da Prev. de quem NÃO recolhe	0,00					
Base INSS (Empresa)	0,00					
Contrib. da empresa (Emp. + Segurados)	0,00					
Salário Família/Maternidade (INSS)	0,00					
Valor devido a Previdência (INSS)	0,00					
Base de calculo Prev. Própria (Empresa)	6.341,06					
Contrib. da empresa (Emp. + Segurados)	1.866,81					
Salário Família/Maternidade (Prev. Própria)	124,28					
Valor devido a Previdência Própria	1.742,53					

Contribuição (INSS): 0,00 (23,18%)
Contribuição (Prev. Própria): 1.169,29 (18,44%)

Líquido: 6.139,62



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: DPTO. DE SAUDE

Divisão: 05.01.009 - SAMU

Regime: 2 - EFETIVO

Código	Descrição	Qtde.	IRRF	Previdência	Vencimentos	Descontos
001	VENCIMENTO BASE	8	Sim	Sim	7.496,00	
011	INSALUBRIDADE 10%	1	Sim	Não	93,70	
012	INSALUBRIDADE 20%	7	Sim	Não	1.311,80	
015	ADICIONAL NOTURNO	7	Sim	Não	1.311,80	
020	QUINQUENIO	8	Sim	Sim	1.030,70	
041	HORA EXTRA 100%	2	Sim	Não	337,32	
042	HORA EXTRA 50%	2	Sim	Não	438,52	
127	SALARIO FAMILIA PREV PROPRIA	4	Sim	Não	186,42	
534	INCENTIVO	7	Sim	Não	1.200,00	
721	HORA EXTRA RETROATIVA 50%	2	Sim	Não	621,23	
807	HORA EXTRA RETROATIVA 100%	2	Sim	Não	852,67	
044	PENSAO ALIMENTICIA	1	Sim	Não		379,48
056	IPASMV	8	Sim	Não		937,92
119	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	4	Não	Não		1.066,80
691	CONSIGNADO CAIXA ECONOMICA FED	5	Não	Não		1.289,62
693	SINDPREV	2	Não	Não		18,74
058	I.R.R.F.	2	Não	Não		69,06

Quantidade de Funcionários	8				14.880,16	3.761,62
Base do Imposto de Renda	11.287,68					
Dependentes de Imposto de Renda	1					
Base da Prev. de quem NÃO recolhe	0,00					
Base INSS (Empresa)	0,00					
Contrib. da empresa (Emp. + Segurados)	0,00					
Salário Família/Maternidade (INSS)	0,00					
Valor devido a Previdência (INSS)	0,00					
Base de calculo Prev. Própria (Empresa)	8.526,70					
Contrib. da empresa (Emp. + Segurados)	2.510,24					
Salário Família/Maternidade (Prev. Própria)	186,42					
Valor devido a Previdência Própria	2.323,82					

Contribuição (INSS): 0,00 (23,18%)
Contribuição (Prev. Própria): 1.572,32 (18,44%)

Liquido: 11.118,54



PREFEITURA MUNICIPAL DE VICOSA
Relatório Folha de Pagamento Analítica
Abril/2017 - 0

FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: DPTO. DE SAUDE

Divisão: 05.01.010 - BLMAC



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: DPTO. DE SAUDE

Divisão: 05.01.010 - BLMAC

Regime: 2 - EFETIVO

Código	Descrição	Qtde.	IRRF	Previdência	Vencimentos	Descontos
001	VENCIMENTO BASE	85	Sim	Sim	81.674,73	
011	INSALUBRIDADE 10%	72	Sim	Não	6.814,28	
012	INSALUBRIDADE 20%	10	Sim	Não	2.144,19	
015	ADICIONAL NOTURNO	49	Sim	Não	9.350,97	
020	QUINQUENIO	74	Sim	Sim	8.796,44	
033	FG3	1	Sim	Não	562,20	
041	HORA EXTRA 100%	8	Sim	Não	2.491,01	
042	HORA EXTRA 50%	44	Sim	Não	14.082,67	
077	ADICIONAL DE 1/3 DE FERIAS	7	Sim	Não	2.688,96	
127	SALARIO FAMILIA PREV PROPRIA	32	Sim	Não	1.304,94	
534	INCENTIVO	7	Sim	Não	1.150,00	
721	HORA EXTRA RETROATIVA 50%	1	Sim	Não	80,82	
802	PLANTAO III	2	Sim	Não	4.900,00	
044	PENSAO ALIMENTICIA	1	Sim	Não		203,79
056	IPASMV	85	Sim	Não		9.951,86
119	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	47	Não	Não		10.612,39
661	SINTEAL	1	Não	Não		9,37
668	SINTECAL	1	Não	Não		28,11
691	CONSIGNADO CAIXA ECONOMICA FED	27	Não	Não		6.745,61
693	SINDPREV	36	Não	Não		339,02
799	SATEAL	1	Não	Não		18,74
058	I.R.R.F.	4	Não	Não		524,14

Quantidade de Funcionários	85				136.041,21	28.433,03
Base do Imposto de Renda	107.495,33					
Dependentes de Imposto de Renda	1					
Base da Prev. de quem NÃO recolhe	0,00					
Base INSS (Empresa)	0,00					
Contrib. da empresa (Emp. + Segurados)	0,00					
Salário Família/Maternidade (INSS)	0,00				Contribuição (INSS):	0,00 (23,18%)
Valor devido a Previdência (INSS)	0,00				Contribuição (Prev. Própria):	16.682,88 (18,44%)
Base de calculo Prev. Própria (Empresa)	90.471,17					
Contrib. da empresa (Emp. + Segurados)	26.634,74					
Salário Família/Maternidade (Prev. Própria)	1.304,94					
Valor devido a Previdência Própria	25.329,80					
					Liquido:	107.608,18



PREFEITURA MUNICIPAL DE VICOSA
Relatório Folha de Pagamento Analítica
Abril/2017 - 0

FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: DPTO. DE SAUDE

Divisão: 05.01.017 - UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: DPTO. DE SAUDE

Divisão: 05.01.017 - UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Regime: 2 - EFETIVO

Código	Descrição	Qtde.	IRRF	Previdência	Vencimentos	Descontos
001	VENCIMENTO BASE	25	Sim	Sim	26.877,90	
011	INSALUBRIDADE 10%	13	Sim	Não	1.218,10	
012	INSALUBRIDADE 20%	12	Sim	Não	2.939,39	
015	ADICIONAL NOTURNO	24	Sim	Não	5.154,25	
020	QUINQUENIO	15	Sim	Sim	1.452,35	
041	HORA EXTRA 100%	7	Sim	Não	2.140,11	
042	HORA EXTRA 50%	7	Sim	Não	1.321,87	
077	ADICIONAL DE 1/3 DE FERIAS	2	Sim	Não	956,72	
127	SALARIO FAMILIA PREV PROPRIA	6	Sim	Não	279,63	
534	INCENTIVO	18	Sim	Não	3.050,00	
802	PLANTAO III	4	Sim	Não	6.650,00	
805	PLANTAO VI	2	Sim	Não	4.620,00	
040	FALTAS D	1	Sim	Sim		53,12
044	PENSAO ALIMENTICIA	1	Sim	Não		297,29
056	IPASMV	25	Sim	Não		3.110,49
119	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	8	Não	Não		2.822,37
682	SINEAL	4	Não	Não		95,60
691	CONSIGNADO CAIXA ECONOMICA FED	6	Não	Não		1.941,53
693	SINDPREV	4	Não	Não		37,48
058	I.R.R.F.	7	Não	Não		1.410,49
Quantidade de Funcionários		25			56.660,32	9.768,37
Base do Imposto de Renda		48.270,08				
Dependentes de Imposto de Renda		7				
Base da Prev. de quem NÃO recolhe		0,00				
Base INSS (Empresa)		0,00				
Contrib. da empresa (Emp. + Segurados)		0,00				
Salário Família/Maternidade (INSS)		0,00				
Valor devido a Previdência (INSS)		0,00				
Base de calculo Prev. Própria (Empresa)		28.277,13				
Contrib. da empresa (Emp. + Segurados)		8.324,79				
Salário Família/Maternidade (Prev. Própria)		279,63				
Valor devido a Previdência Própria		8.045,16				
					Líquido:	46.891,95
					Contribuição (INSS):	0,00 (23,18%)
					Contribuição (Prev. Própria):	5.214,30 (18,44%)



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: DPTO. DE SAUDE

Divisão: 05.01.019 - CAPS - CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL PMV

Regime: 2 - EFETIVO

Código	Descrição	Qtde.	IRRF	Previdência	Vencimentos	Descontos
001	VENCIMENTO BASE	2	Sim	Sim	2.043,70	
011	INSALUBRIDADE 10%	2	Sim	Não	204,37	
020	QUINQUENIO	1	Sim	Sim	140,55	
041	HORA EXTRA 100%	1	Sim	Não	323,27	
042	HORA EXTRA 50%	1	Sim	Não	202,04	
077	ADICIONAL DE 1/3 DE FERIAS	1	Sim	Não	405,75	
127	SALARIO FAMILIA PREV PROPRIA	1	Sim	Não	31,07	
056	IPASMV	2	Sim	Não		240,27
119	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1	Não	Não		283,67
691	CONSIGNADO CAIXA ECONOMICA FED	1	Não	Não		223,87
693	SINDPREV	1	Não	Não		9,37

Quantidade de Funcionários	2				3.350,75	757,18
Base do Imposto de Renda	2.920,89					
Dependentes de Imposto de Renda	0					
Base da Prev. de quem NÃO recolhe	0,00					
Base INSS (Empresa)	0,00					
Contrib. da empresa (Emp. + Segurados)	0,00					
Salário Família/Maternidade (INSS)	0,00					
Valor devido a Previdência (INSS)	0,00					
Base de calculo Prev. Própria (Empresa)	2.184,25					
Contrib. da empresa (Emp. + Segurados)	643,05					
Salário Família/Maternidade (Prev. Própria)	31,07					
Valor devido a Previdência Própria	611,98					

Contribuição (INSS): 0,00 (23,18%)
Contribuição (Prev. Própria): 402,78 (18,44%)

Liquido: 2.593,57



PREFEITURA MUNICIPAL DE VICOSA
Relatório Folha de Pagamento Analítica
Abril/2017 - 0

FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Divisão: 05.02.001 - MANUT. PROG. DE ATEN. BASICA - PAB



PREFEITURA MUNICIPAL DE VICOSA
Relatório Folha de Pagamento Analítica
Abril/2017 - 0

FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Divisão: 05.02.001 - MANUT. PROG. DE ATEN. BASICA - PAB

Regime: 2 - EFETIVO

Código	Descrição	Qtde.	IRRF	Previdência	Vencimentos	Descontos
001	VENCIMENTO BASE	54	Sim	Sim	66.611,34	
011	INSALUBRIDADE 10%	49	Sim	Não	6.029,52	
012	INSALUBRIDADE 20%	1	Sim	Não	265,61	
020	QUINQUENIO	37	Sim	Sim	3.837,18	
041	HORA EXTRA 100%	1	Sim	Não	224,88	
042	HORA EXTRA 50%	2	Sim	Não	466,27	
077	ADICIONAL DE 1/3 DE FERIAS	2	Sim	Não	2.423,40	
127	SALARIO FAMILIA PREV PROPRIA	19	Sim	Não	789,77	
534	INCENTIVO	25	Sim	Não	60.045,00	
721	HORA EXTRA RETROATIVA 50%	2	Sim	Não	327,83	
729	DIFERENCA 13º SALARIO	1	Sim	Sim	150,00	
788	FERIAS PROPORCIONAIS	1	Sim	Não	913,02	
040	FALTAS D	3	Sim	Sim		451,29
044	PENSAO ALIMENTICIA	1	Sim	Não		323,26
056	IPASMV	54	Sim	Não		7.618,80
119	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	15	Não	Não		7.323,78
691	CONSIGNADO CAIXA ECONOMICA FED	12	Não	Não		3.150,69
693	SINDPREV	8	Não	Não		82,57
708	FALTAS H	1	Sim	Sim		885,36
799	SATEAL	4	Não	Não		74,96
800	DECISAO JUDICIAL	1	Não	Não		2.081,61
058	I.R.R.F.	14	Não	Não		11.742,10

Quantidade de Funcionários	54				142.083,82	33.734,42
Base do Imposto de Renda	123.325,61					
Dependentes de Imposto de Renda	4					
Base da Prev. de quem NÃO recolhe	0,00					
Base INSS (Empresa)	0,00					
Contrib. da empresa (Emp. + Segurados)	0,00					
Salário Família/Maternidade (INSS)	0,00					
Valor devido a Previdência (INSS)	0,00					
Base de calculo Prev. Própria (Empresa)	69.261,87					
Contrib. da empresa (Emp. + Segurados)	20.390,69					
Salário Família/Maternidade (Prev. Própria)	789,77					
Valor devido a Previdência Própria	19.600,92					

Contribuição (INSS): 0,00 (23,18%)
Contribuição (Prev. Própria): 12.771,89 (18,44%)

Liquido: 108.349,40



PREFEITURA MUNICIPAL DE VICOSA
Relatório Folha de Pagamento Analítica
Abril/2017 - 0

FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Divisão: 05.02.003 - MANUT. PROG. AGENTES COMUN. SAUDE - PACS

Regime: 2 - EFETIVO

Código	Descrição	Qtde.	IRRF	Previdência	Vencimentos	Descontos
001	VENCIMENTO BASE	63	Sim	Sim	70.456,70	
011	INSALUBRIDADE 10%	61	Sim	Não	6.734,30	
020	QUINQUENIO	62	Sim	Sim	6.350,79	
077	ADICIONAL DE 1/3 DE FERIAS	2	Sim	Não	897,66	
127	SALARIO FAMILIA PREV PROPRIA	32	Sim	Não	1.193,68	
534	INCENTIVO	2	Sim	Não	674,00	
044	PENSAO ALIMENTICIA	2	Sim	Não		369,02
056	IPASMV	63	Sim	Não		8.317,55
119	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	20	Não	Não		5.260,99
691	CONSIGNADO CAIXA ECONOMICA FED	26	Não	Não		7.303,13
693	SINDPREV	38	Não	Não		426,36
708	FALTAS H	1	Sim	Sim		1.195,24
058	I.R.R.F.	1	Não	Não		33,66

Quantidade de Funcionários	63				86.307,13	22.905,95
Base do Imposto de Renda	70.918,77					
Dependentes de Imposto de Renda	2					
Base da Prev. de quem NÃO recolhe	0,00					
Base INSS (Empresa)	0,00					
Contrib. da empresa (Emp. + Segurados)	0,00					
Salário Família/Maternidade (INSS)	0,00					
Valor devido a Previdência (INSS)	0,00					
Base de calculo Prev. Própria (Empresa)	75.612,25					
Contrib. da empresa (Emp. + Segurados)	22.260,45					
Salário Família/Maternidade (Prev. Própria)	1.193,68					
Valor devido a Previdência Própria	21.066,77					

Contribuição (INSS): 0,00 (23,18%)
Contribuição (Prev. Própria): 13.942,90 (18,44%)

Liquido: 63.401,18



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Divisão: 05.02.006 - MANUT. PROG. COMB. ENDEMIAS CONT DOENCAS

Regime: 2 - EFETIVO

Código	Descrição	Qtde.	IRRF	Previdência	Vencimentos	Descontos
001	VENCIMENTO BASE	11	Sim	Sim	12.344,09	
011	INSALUBRIDADE 10%	11	Sim	Não	1.234,42	
020	QUINQUENIO	11	Sim	Sim	1.122,20	
077	ADICIONAL DE 1/3 DE FERIAS	1	Sim	Não	430,13	
127	SALARIO FAMILIA PREV PROPRIA	6	Sim	Não	279,63	
534	INCENTIVO	2	Sim	Não	400,00	
056	IPASMV	11	Sim	Não		1.481,33
119	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	8	Não	Não		2.151,58
691	CONSIGNADO CAIXA ECONOMICA FED	3	Não	Não		682,98
693	SINDPREV	4	Não	Não		44,88
Quantidade de Funcionários		11			15.810,47	4.360,77
Base do Imposto de Renda		12.054,06				
Dependentes de Imposto de Renda		0				
Base da Prev. de quem NÃO recolhe		0,00				
Base INSS (Empresa)		0,00				
Contrib. da empresa (Emp. + Segurados)		0,00				
Salário Família/Maternidade (INSS)		0,00				
Valor devido a Previdência (INSS)		0,00				
Base de calculo Prev. Própria (Empresa)		13.466,29				
Contrib. da empresa (Emp. + Segurados)		3.964,51				
Salário Família/Maternidade (Prev. Própria)		279,63				
Valor devido a Previdência Própria		3.684,88				

Contribuição (INSS): 0,00 (23,18%)
Contribuição (Prev. Própria): 2.483,18 (18,44%)

Liquido: 11.449,70