



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - CNPJ 11.228.564/0001-00**  
**DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO**

MÊS/REFERÊNCIA  
**JULHO /2017**  
 NÚMERO DA FOLHA **91**

Servidor  
**MARIA HELENA AFONSO VIEIRA**  
 Cargo:  
**TECNICO DE ENFERMAGEM**  
 Cargo Comissionado:

Ref./Classe:  
**REF13A/E**  
 Símbolo:

Cadastro:  
**0210153/03-00**  
 Venc. Base: **1.454,17**  
 Venc. Base: **0,00**

Secretaria:  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

Unidade de Lotação:  
**UPA JARDIM LEBLON**

Data Admissão:  
**06/03/1995**

Nome:

Usuário:  
**380748**

Banco:  
**237**

Agência:  
**5247**

Conta:  
**0000000680575**

Rubrica	Descrição	Mês/Ano Direito	Vantagens	Descontos
004 1	VENCIMENTO BASE DO CARGO	07/2017	1.454,17	
019 1	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVICO	07/2017	290,83	
022 1	ABONO DE FERIAS	07/2017	1.418,54	
187 2	PLANTAO EVENTUAL	06/2017	2.942,89	
352 1	PRODUTIVIDADE SUS GERENCIA	07/2017	385,00	
046 1	IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE	07/2017		337,06
292 2	SERVIMED/FUNSERV/CONTRIBUICAO	06/2017		103,00
292 1	SERVIMED/FUNSERV/CONTRIBUICAO	07/2017		74,55
293 1	SERVIMED/FUNSERV/ASSISTENCIA	07/2017		290,83
379 2	PREVI CAMP/IMPCG	06/2017		323,72
379 1	PREVI CAMP/IMPCG	07/2017		234,30
580 1	ASSOCIACAO EM DEFESA DOS SERVIDORES EM ENFERMAGEM SINTE	07/2017		21,81
837 2	NUMERO DE PLANTOES NOTURNOS (12H)	06/2017	9,04	
901 1	NUMERO DE DEPENDENTES PARA IMPOSTO DE RENDA	07/2017	1,00	
908 2	NUMERO DE PLANTOES DE 12 HORAS DIURNO	06/2017	3,03	

**Rendimentos**  
 6.491,43

**Descontos**  
 1.385,27

**Valor Líquido**  
 5.106,16

processo n. 369.927/2017  
Rubrica Fls. 24



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - CNPJ 11.228.564/0001-00  
DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

MÊS/REFERÊNCIA  
**AGOSTO /2017**  
NÚMERO DA FOLHA **91**

Servidor  
**MARIA HELENA AFONSO VIEIRA**  
Cargo:  
**TECNICO DE ENFERMAGEM**  
Cargo Comissionado:

Ref./Classe:  
**REF13A/E**  
Símbolo:

Cadastro:  
**0210153/03-00**  
Venc. Base: **1.454,17**  
Venc. Base: **0,00**

Secretaria:  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

Unidade de Lotação:  
**UPA JARDIM LEBLON**

Data Admissão:  
**06/03/1995**

Nome:

Usuário:  
**380748**

Banco:  
**237**

Agência:  
**5247**

Conta:  
**0000000680575**

Rubrica	Descrição	Mês/Ano Direito	Vantagens	Descontos
004 1	VENCIMENTO BASE DO CARGO	08/2017	1.454,17	
019 1	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVICO	08/2017	290,83	
187 2	PLANTAO EVENTUAL	07/2017	3.408,67	
352 1	PRODUTIVIDADE SUS GERENCIA	08/2017	385,00	
418 1	ABONO REFERENCIA 13A	08/2017	332,00	
046 1	IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE	08/2017		515,35
292 2	SERVIMED/FUNSERV/CONTRIBUICAO	07/2017		119,30
292 1	SERVIMED/FUNSERV/CONTRIBUICAO	08/2017		86,17
293 1	SERVIMED/FUNSERV/ASSISTENCIA	08/2017		255,42
379 2	PREVI CAMP/IMPCG	07/2017		374,95
379 1	PREVI CAMP/IMPCG	08/2017		270,82
580 1	ASSOCIACAO EM DEFESA DOS SERVIDORES EM ENFERMAGEM SINTE	08/2017		21,81
837 2	NUMERO DE PLANTOES NOTURNOS (12H)	07/2017	11,04	
901 1	NUMERO DE DEPENDENTES PARA IMPOSTO DE RENDA	08/2017	1,00	
908 2	NUMERO DE PLANTOES DE 12 HORAS DIURNO	07/2017	3,03	

Rendimentos  
5.870,67

Descontos  
1.643,82

Valor Líquido  
4.226,85



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - CNPJ 11.228.564/0001-00**  
**DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO**

MÊS/REFERÊNCIA  
**SETEMBRO /2017**  
 NÚMERO DA FOLHA **91**

Servidor  
**MARIA HELENA AFONSO VIEIRA**  
 Cargo:  
**TECNICO DE ENFERMAGEM**  
 Cargo Comissionado:

Ref./Classe:  
**REF13A/E**  
 Simbolo:

Cadastro:  
**0210153/03-00**  
 Venc. Base: **1.454,17**  
 Venc. Base: **0,00**

Secretaria:  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

Unidade de Lotação:  
**UPA JARDIM LEBLON**

Data Admissão:  
**06/03/1995**

Nome:

Usuário:  
**380748**

Banco:  
**237**

Agência:  
**5247**

Conta:  
**0000000680575**

Rubrica	Descrição	Mês/Ano Direito	Vantagens	Descontos
004 1	VENCIMENTO BASE DO CARGO	09/2017	1.454,17	
019 1	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVICO	09/2017	290,83	
352 1	PRODUTIVIDADE SUS GERENCIA	09/2017	385,00	
418 1	ABONO REFERENCIA 13A	09/2017	332,00	
292 1	SERVIMED/FUNSERV/CONTRIBUICAO	09/2017		86,17
293 1	SERVIMED/FUNSERV/ASSISTENCIA	09/2017		16,10
379 1	PREVI CAMP/IMPCG	09/2017		270,82
580 1	ASSOCIACAO EM DEFESA DOS SERVIDORES EM ENFERMAGEM SINTE	09/2017		21,81
901 1	NUMERO DE DEPENDENTES PARA IMPOSTO DE RENDA	09/2017	1,00	

**Rendimentos**  
 2.462,00

**Descontos**  
 394,90

**Valor Líquido**  
 2.067,10

Rubricas \_\_\_\_\_ Fís. 36



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - CNPJ 11.228.564/0001-00**  
**DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO**

MÊS/REFERÊNCIA  
**OUTUBRO /2017**  
 NÚMERO DA FOLHA **91**

Servidor  
**MARIA HELENA AFONSO VIEIRA**  
 Cargo:  
**TECNICO DE ENFERMAGEM**  
 Cargo Comissionado:

Ref./Classe:  
**REF13A/E**  
 Simbolo:

Cadastro:  
**0210153/03-00**  
 Venc. Base: **1.454,17**  
 Venc. Base: **0,00**

Secretaria:  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

Unidade de Lotação:  
**UPA JARDIM LEBLON**

Data Admissão:  
**06/03/1995**

Nome:

Usuário:  
**380748**

Banco:  
**237**

Agência:  
**5247**

Conta:  
**0000000680575**

Rubrica	Descrição	Mês/Ano Direito	Vantagens	Descontos
004 1	VENCIMENTO BASE DO CARGO	10/2017	1.454,17	
019 1	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVICO	10/2017	290,83	
187 2	PLANTAO EVENTUAL	09/2017	2.635,89	
352 1	PRODUTIVIDADE SUS GERENCIA	10/2017	385,00	
418 1	ABONO REFERENCIA 13A	10/2017	332,00	
046 1	IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE	10/2017		350,28
292 2	SERVIMED/FUNSERV/CONTRIBUICAO	09/2017		92,26
292 1	SERVIMED/FUNSERV/CONTRIBUICAO	10/2017		86,17
379 2	PREVI CAMP/IMPCG	09/2017		289,95
379 1	PREVI CAMP/IMPCG	10/2017		234,30
580 1	ASSOCIACAO EM DEFESA DOS SERVIDORES EM ENFERMAGEM SINTE	10/2017		21,81
837 2	NUMERO DE PLANTOES NOTURNOS (06H)	09/2017	2,01	
837 2	NUMERO DE PLANTOES NOTURNOS (12H)	09/2017	9,02	
901 1	NUMERO DE DEPENDENTES PARA IMPOSTO DE RENDA	10/2017	1,00	
908 2	NUMERO DE PLANTOES DE 12 HORAS DIURNO	09/2017	1,01	

**Rendimentos**  
 5.097,89

**Descontos**  
 1.074,77

**Valor Líquido**  
 4.023,12



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - CNPJ 11.228.564/0001-00  
DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

MÊS/REFERÊNCIA  
**NOVEMBRO /2017**  
NÚMERO DA FOLHA **91**

Servidor  
**MARIA HELENA AFONSO VIEIRA**

Cargo:  
**TECNICO DE ENFERMAGEM**

Cargo Comissionado:

Ref./Classe:  
**REF13Á/E**

Símbolo:

Cadastro:  
**0210153/03-00**

Venc. Base: **1.454,17**

Venc. Base: **0,00**

Secretaria:  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

Unidade de Lotação:  
**UPA JARDIM LEBLON**

Data Admissão:  
**06/03/1995**

Nome:

Usuário:  
**380748**

Banco:  
**237**

Agência:  
**5247**

Conta:  
**0000000680575**

Rubrica	Descrição	Mês/Ano Direito	Vantagens	Descontos
004 1	VENCIMENTO BASE DO CARGO	11/2017	1.454,17	
019 1	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVICO	11/2017	290,83	
187 2	PLANTAO EVENTUAL	10/2017	2.985,26	
352 1	PRODUTIVIDADE SUS GERENCIA	11/2017	385,00	
418 1	ABONO REFERENCIA 13A	11/2017	332,00	
046 1	IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE	11/2017		421,76
292 2	SERVIMED/FUNSERV/CONTRIBUICAO	10/2017		104,48
292 1	SERVIMED/FUNSERV/CONTRIBUICAO	11/2017		86,17
379 2	PREVI CAMP/IMPCG	10/2017		328,38
379 1	PREVI CAMP/IMPCG	11/2017		234,30
580 1	ASSOCIACAO EM DEFESA DOS SERVIDORES EM ENFERMAGEM SINTE	11/2017		21,81
837 2	NUMERO DE PLANTOES NOTURNOS (06H)	10/2017	4,02	
837 2	NUMERO DE PLANTOES NOTURNOS (12H)	10/2017	4,02	
901 1	NUMERO DE DEPENDENTES PARA IMPOSTO DE RENDA	11/2017	1,00	
908 2	NUMERO DE PLANTOES DE 12 HORAS DIURNO	10/2017	6,06	

Rendimentos  
5.447,26

Descontos  
1.196,90

Valor Líquido  
4.250,36





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - CNPJ 11.228.564/0001-00  
DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

MÊS/REFERÊNCIA  
**DEZEMBRO /2017**  
NÚMERO DA FOLHA **91**

Servidor  
**MARIA HELENA AFONSO VIEIRA**  
Cargo:  
**TECNICO DE ENFERMAGEM**  
Cargo Comissionado:

Ref./Classe:  
**REF13A/E**  
Símbolo:

Cadastro:  
**0210153/03-00**  
Venc. Base: **1.454,17**  
Venc. Base: **0,00**

Secretaria:  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

Unidade de Lotação:  
**UPA JARDIM LEBLON**

Data Admissão:  
**06/03/1995**

Nome:

Usuário:  
**380748**

Banco:  
**237**

Agência:  
**5247**

Conta:  
**000000680575**

Rubrica	Descrição	Mês/Ano Direito	Vantagens	Descontos
004 1	VENCIMENTO BASE DO CARGO	12/2017	1.454,17	
019 1	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVICIO	12/2017	290,83	
187 2	PLANTAO EVENTUAL	11/2017	2.699,42	
352 1	PRODUTIVIDADE SUS GERENCIA	12/2017	385,00	
418 1	ABONO REFERENCIA 13A	12/2017	332,00	
046 1	IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE	12/2017		363,00
292 2	SERVIMED/FUNSERV/CONTRIBUICAO	11/2017		94,48
292 1	SERVIMED/FUNSERV/CONTRIBUICAO	12/2017		86,17
379 2	PREVI CAMP/IMPCG	11/2017		296,94
379 1	PREVI CAMP/IMPCG	12/2017		234,30
580 1	ASSOCIACAO EM DEFESA DOS SERVIDORES EM ENFERMAGEM SINTE	12/2017		21,81
837 2	NUMERO DE PLANTOES NOTURNOS (12H)	11/2017	6,03	
837 2	NUMERO DE PLANTOES NOTURNOS (08H)	11/2017	4,01	
901 1	NUMERO DE DEPENDENTES PARA IMPOSTO DE RENDA	12/2017	1,00	
908 2	NUMERO DE PLANTOES DE 12 HORAS DIURNO	11/2017	3,03	

Rendimentos  
5.161,42

Descontos  
1.096,70

Valor Líquido  
4.064,72

Processo N.º 103.48/18.43  
Página 7.39



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - CNPJ 11.228.564/0001-00  
DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

MÊS/REFERÊNCIA  
JANEIRO /2018  
NÚMERO DA FOLHA 91

Servidor  
MARIA HELENA AFONSO VIEIRA  
Cargo:  
TECNICO DE ENFERMAGEM  
Cargo Comissionado:

Ref./Classe:  
REF13A/E  
Símbolo:

Cadastro:  
0210153/03-00  
Venc. Base: 1.454,17  
Venc. Base: 0,00

Secretaria:  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade de Lotação:  
UPA JARDIM LEBLON

Data Admissão:  
06/03/1995

Nome:

Usuário:  
380748

Banco:  
237

Agência:  
5247

Conta:  
0000000680575

Rubrica	Descrição	Mês/Ano Direito	Vantagens	Descontos
004 1	VENCIMENTO BASE DO CARGO	01/2018	1.454,17	
019 1	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVICO	01/2018	290,83	
187 2	PLANTAO EVENTUAL	12/2017	3.154,59	
352 1	PRODUTIVIDADE SUS GERENCIA	01/2018	385,00	
418 1	ABONO REFERENCIA 13A	01/2018	332,00	
046 1	IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE	01/2018		649,75
292 2	SERVIMED/FUNSERV/CONTRIBUICAO	12/2017		137,09
292 1	SERVIMED/FUNSERV/CONTRIBUICAO	01/2018		86,17
293 1	SERVIMED/FUNSERV/ASSISTENCIA	01/2018		66,50
379 2	PREVI CAMP/IMPCG	12/2017		430,84
379 1	PREVI CAMP/IMPCG	01/2018		234,30
580 1	ASSOCIACAO EM DEFESA DOS SERVIDORES EM ENFERMAGEM SINTE	01/2018		21,81
837 2	NUMERO DE PLANTOES NOTURNOS (12H)	12/2017	9,02	
901 1	NUMERO DE DEPENDENTES PARA IMPOSTO DE RENDA	01/2018	1,00	
908 2	NUMERO DE PLANTOES DE 12 HORAS DIURNO	12/2017	4,04	

Rendimentos  
6.378,77

Descontos  
1.626,46

Valor Líquido  
4.752,31



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - CNPJ 11.228.564/0001-00  
DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

MÊS/REFERÊNCIA  
**FEVEREIRO/2018**  
NÚMERO DA FOLHA **91**

Servidor  
**MARIA HELENA AFONSO VIEIRA**  
Cargo:  
**TECNICO DE ENFERMAGEM**  
Cargo Comissionado:

Ref./Classe:  
**REF13A/E**  
Símbolo:

Cadastro:  
**0210153/03-00**  
Venc. Base:  
**1.454,17**  
Venc. Base:  
**0,00**

Secretaria:  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

Unidade de Lotação:  
**UPA JARDIM LEBLON**

Nome:  
Data Admissão:  
**06/03/1995**

Usuário:  
**380748**

Banco:  
**237**

Agência:  
**5247**

Conta:  
**0000000680575**

Rubrica	Descrição	Mês/Ano Direito	Vantagens	Descontos
004 1	VENCIMENTO BASE DO CARGO	02/2018	1.454,17	
019 1	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVICO	02/2018	290,83	
187 2	PLANTAO EVENTUAL	01/2018	2.837,02	
352 1	PRODUTIVIDADE SUS GERENCIA	02/2018	385,00	
418 1	ABONO REFERENCIA 13A	02/2018	332,00	
046 1	IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE	02/2018		390,56
292 2	SERVIMED/FUNSERV/CONTRIBUICAO	01/2018		99,30
292 1	SERVIMED/FUNSERV/CONTRIBUICAO	02/2018		86,17
379 2	PREVI CAMP/IMPCG	01/2018		312,07
379 1	PREVI CAMP/IMPCG	02/2018		234,30
580 1	ASSOCIACAO EM DEFESA DOS SERVIDORES EM ENFERMAGEM SINTE	02/2018		21,81
837 2	NUMERO DE PLANTOES NOTURNOS (12H)	01/2018	12,02	
901 1	NUMERO DE DEPENDENTES PARA IMPOSTO DE RENDA	02/2018	1,00	

Rendimentos  
5.299,02

Descontos  
1.144,21

Valor Líquido  
4.154,81



PROCESSO Nº 2239918-47  
Rubrica 1043



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - CNPJ 11.228.564/0001-00  
DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

MÊS/REFERÊNCIA  
**MARÇO /2018**  
NÚMERO DA FOLHA **91**

Servidor  
**MARIA HELENA AFONSO VIEIRA**  
Cargo:  
**TECNICO DE ENFERMAGEM**  
Cargo Comissionado:

Ref./Classe:  
**REF13A/E**  
Símbolo:

Cadastro:  
**0210153/03-00**  
Venc. Base:  
**1.454,17**  
Venc. Base:  
**0,00**

Secretaria:  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

Nome:

Unidade de Lotação:  
**UPA JARDIM LEBLON**

Data Admissão:  
**06/03/1995**

Usuário:  
**380748**

Banco:  
**237**

Agência:  
**5247**

Conta:  
**0000000680575**

Rubrica	Descrição	Mês/Ano Direito	Vantagens	Descontos
004 1	VENCIMENTO BASE DO CARGO	03/2018	1.454,17	
019 1	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVICO	03/2018	290,83	
187 2	PLANTAO EVENTUAL	02/2018	2.858,20	
352 1	PRODUTIVIDADE SUS GERENCIA	03/2018	385,00	
418 1	ABONO REFERENCIA 13A	03/2018	332,00	
046 1	IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE	03/2018		394,80
292 2	SERVIMED/FUNSERV/CONTRIBUICAO	02/2018		100,04
292 1	SERVIMED/FUNSERV/CONTRIBUICAO	03/2018		86,17
293 1	SERVIMED/FUNSERV/ASSISTENCIA	03/2018		28,50
379 2	PREVI CAMP/IMPCG	02/2018		314,40
379 1	PREVI CAMP/IMPCG	03/2018		234,30
580 1	ASSOCIACAO EM DEFESA DOS SERVIDORES EM ENFERMAGEM SINTE	03/2018		21,81
837 2	NUMERO DE PLANTOES NOTURNOS (12H)	02/2018	9,02	
837 2	NUMERO DE PLANTOES NOTURNOS (06H)	02/2018	3,01	
901 1	NUMERO DE DEPENDENTES PARA IMPOSTO DE RENDA	03/2018	1,00	
908 2	NUMERO DE PLANTOES DE 12 HORAS DIURNO	02/2018	1,01	
912 2	NUMERO DE PLANTOES DE 6 HORAS DIURNO	02/2018	1,00	

Rendimentos  
5.320,20

Descontos  
1.180,02

Valor Líquido  
4.140,18



PROCESSO Nº 00000000000000000000  
Rubrica 43

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - CNPJ 11.228.564/0001-00  
DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

MÊS/REFERÊNCIA  
**MAIO /2018**  
NÚMERO DA FOLHA **91**

Servidor  
**MARIA HELENA AFONSO VIEIRA**  
Cargo:  
**TECNICO DE ENFERMAGEM**  
Cargo Comissionado:

Ref./Classe:  
**REF13A/E**  
Símbolo:

Cadastro:  
**0210153/03-00**  
Venc. Base: **1.498,38**  
Venc. Base: **0,00**

Secretaria:  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

Unidade de Lotação:  
**UPA JARDIM LEBLON**

Data Admissão:  
**06/03/1995**

Nome:

Usuário:  
**380748**

Banco:  
**237**

Agência:  
**5247**

Conta:  
**0000000680575**

Rubrica	Descrição	Mês/Ano Direito	Vantagens	Descontos
004 1	VENCIMENTO BASE DO CARGO	05/2018	1.313,44	
019 1	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVICO	05/2018	262,69	
314 2	AUXILIO DOENCA	04/2018	4.476,95	
314 1	AUXILIO DOENCA	05/2018	481,39	
352 1	PRODUTIVIDADE SUS GERENCIA	05/2018	385,00	
418 1	ABONO REFERENCIA 13A	05/2018	299,87	
004 2	VENCIMENTO BASE DO CARGO	04/2018		1.308,75
019 2	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVICO	04/2018		261,75
041 1	DESCONTO DE PAGAMENTO INDEVIDO	05/2018		82,29
292 2	SERVIMED/FUNSERV/CONTRIBUICAO	04/2018		77,79
292 1	SERVIMED/FUNSERV/CONTRIBUICAO	05/2018		95,98
293 1	SERVIMED/FUNSERV/ASSISTENCIA	05/2018		14,00
352 2	PRODUTIVIDADE SUS GERENCIA	04/2018		385,00
379 2	PREVI CAMP/IMPCG	04/2018		277,36
379 1	PREVI CAMP/IMPCG	05/2018		268,68
418 2	ABONO REFERENCIA 13A	04/2018		298,80
580 1	ASSOCIACAO EM DEFESA DOS SERVIDORES EM ENFERMAGEM SINTE	05/2018		21,81
901 1	NUMERO DE DEPENDENTES PARA IMPOSTO DE RENDA	05/2018	1,00	

Rendimentos  
7.219,34

Descontos  
3.092,21

Valor Líquido  
4.127,13



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - CNPJ 11.228.564/0001-00  
DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

MÊS/REFERÊNCIA  
JUNHO /2018  
NÚMERO DA FOLHA 91

Servidor  
MARIA HELENA AFONSO VIEIRA  
Cargo:  
TECNICO DE ENFERMAGEM  
Cargo Comissionado:

Ref./Classe:  
REF13A/E  
Símbolo:

Cadastro:  
0210153/03-00  
Venc. Base: 1.498,38  
Venc. Base: 0,00

Secretaria:  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade de Lotação:  
UPA JARDIM LEBLON

Data Admissão:  
06/03/1995

Nome:

Usuário:  
380748

Banco:  
237

Agência:  
5247

Conta:  
000000680575

Rubrica	Descrição	Mês/Ano Direito	Vantagens	Descontos
004 1	VENCIMENTO BASE DO CARGO	06/2018	1.454,17	
019 1	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVICIO	06/2018	290,83	
187 2	PLANTAO EVENTUAL	05/2018	3.419,25	
352 1	PRODUTIVIDADE SUS GERENCIA	06/2018	385,00	
418 1	ABONO REFERENCIA 13A	06/2018	332,00	
041 1	DESCONTO DE PAGAMENTO INDEVIDO	06/2018		82,29
046 1	IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE	06/2018		505,35
292 2	SERVIMED/FUNSERV/CONTRIBUICAO	05/2018		119,68
292 1	SERVIMED/FUNSERV/CONTRIBUICAO	06/2018		86,17
293 1	SERVIMED/FUNSERV/ASSISTENCIA	06/2018		290,83
379 2	PREVI CAMP/IMPCG	05/2018		376,11
379 1	PREVI CAMP/IMPCG	06/2018		234,30
580 1	ASSOCIACAO EM DEFESA DOS SERVIDORES EM ENFERMAGEM SINTE	06/2018		21,81
837 2	NUMERO DE PLANTOES NOTURNOS (06H)	05/2018	1,00	
837 2	NUMERO DE PLANTOES NOTURNOS (12H)	05/2018	10,05	
901 1	NUMERO DE DEPENDENTES PARA IMPOSTO DE RENDA	06/2018	1,00	
908 2	NUMERO DE PLANTOES DE 12 HORAS DIURNO	05/2018	3,03	
912 2	NUMERO DE PLANTOES DE 6 HORAS DIURNO	05/2018	1,00	

Rendimentos  
5.881,25

Descontos  
1.716,54

Valor Líquido  
4.164,71



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - CNPJ 11.228.564/0001-00**  
**DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO**

MÊS/REFERÊNCIA  
**JULHO /2018**  
 NÚMERO DA FOLHA **91**

Servidor  
**MARIA HELENA AFONSO VIEIRA**  
 Cargo:  
**TECNICO DE ENFERMAGEM**  
 Cargo Comissionado:

Ref./Classe:  
**REF13A/E**  
 Simbolo:

Cadastro:  
**0210153/03-00**  
 Venc. Base: **0,00**  
 Venc. Base: **0,00**

Secretaria:  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

Unidade de Lotação:  
**UPA JARDIM LEBLON**

Data Admissão:  
**06/03/1995**

Nome:

Usuário:  
**380748**

Banco:  
**237**

Agência:  
**5247**

Conta:  
**000000680575**

Rubrica	Descrição	Mês/Ano Direito	Vantagens	Descontos
004 1	VENCIMENTO BASE DO CARGO	07/2018	1.454,17	
019 1	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVICO	07/2018	290,83	
187 2	PLANTAO EVENTUAL	06/2018	3.408,66	
352 1	PRODUTIVIDADE SUS GERENCIA	07/2018	385,00	
418 1	ABONO REFERENCIA 13A	07/2018	332,00	
041 1	DESCONTO DE PAGAMENTO INDEVIDO	07/2018		82,29
046 1	IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE	07/2018		502,76
292 2	SERVIMED/FUNSERV/CONTRIBUICAO	06/2018		119,30
292 1	SERVIMED/FUNSERV/CONTRIBUICAO	07/2018		86,17
293 1	SERVIMED/FUNSERV/ASSISTENCIA	07/2018		290,83
379 2	PREVI CAMP/IMPCG	06/2018		374,95
379 1	PREVI CAMP/IMPCG	07/2018		234,30
580 1	ASSOCIACAO EM DEFESA DOS SERVIDORES EM ENFERMAGEM SINTE	07/2018		21,81
837 2	NUMERO DE PLANTOES NOTURNOS (12H)	06/2018	9,02	
901 1	NUMERO DE DEPENDENTES PARA IMPOSTO DE RENDA	07/2018	1,00	
908 2	NUMERO DE PLANTOES DE 12 HORAS DIURNO	06/2018	5,05	

**Rendimentos**  
 5.870,66

**Descontos**  
 1.712,41

**Valor Líquido**  
 4.158,25





**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - CNPJ 11.228.564/0001-00**  
**DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO**

MÊS/REFERÊNCIA  
**AGOSTO /2018**  
 NÚMERO DA FOLHA **91**

Servidor  
**MARIA HELENA AFONSO VIEIRA**  
 Cargo:  
**TECNICO DE ENFERMAGEM**  
 Cargo Comissionado:

Ref./Classe:  
**REF13A/E**  
 Simbolo:

Cadastro:  
**0210153/03-00**  
 Venc. Base: **1.530,75**  
 Venc. Base: **0,00**

Secretaria:  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

Unidade de Lotação:  
**UPA JARDIM LEBLON**

Data Admissão:  
**06/03/1995**

Nome:

Usuário:  
**380748**

Banco:  
**237**

Agência:  
**5247**

Conta:  
**0000000680575**

Rubrica	Descrição	Mês/Ano Direito	Vantagens	Descontos
004 2	VENCIMENTO BASE DO CARGO	05/2018	39,94	
004 2	VENCIMENTO BASE DO CARGO	06/2018	44,21	
004 2	VENCIMENTO BASE DO CARGO	07/2018	44,21	
004 1	VENCIMENTO BASE DO CARGO	08/2018	1.530,75	
019 2	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVICO	05/2018	7,99	
019 2	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVICO	06/2018	8,85	
019 2	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVICO	07/2018	8,85	
019 1	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVICO	08/2018	306,15	
187 2	PLANTAO EVENTUAL	05/2018	104,04	
187 2	PLANTAO EVENTUAL	06/2018	103,73	
187 2	PLANTAO EVENTUAL	07/2018	2.007,08	
314 2	AUXILIO DOENCA	05/2018	5,14	
352 1	PRODUTIVIDADE SUS GERENCIA	08/2018	385,00	
418 1	ABONO REFERENCIA 13A	08/2018	304,33	
046 1	IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE	08/2018		231,77
292 2	SERVIMED/FUNSERV/CONTRIBUICAO	05/2018		5,50
292 2	SERVIMED/FUNSERV/CONTRIBUICAO	06/2018		5,49
292 2	SERVIMED/FUNSERV/CONTRIBUICAO	07/2018		58,63
292 1	SERVIMED/FUNSERV/CONTRIBUICAO	08/2018		88,42
293 1	SERVIMED/FUNSERV/ASSISTENCIA	08/2018		283,74
352 2	PRODUTIVIDADE SUS GERENCIA	07/2018		385,00
379 2	PREVI CAMP/IMPCG	05/2018		17,29
379 2	PREVI CAMP/IMPCG	06/2018		17,25
379 2	PREVI CAMP/IMPCG	07/2018		184,27
379 1	PREVI CAMP/IMPCG	08/2018		244,41
580 2	ASSOCIACAO EM DEFESA DOS SERVIDORES EM ENFERMAGEM SINTE	05/2018		0,67
580 2	ASSOCIACAO EM DEFESA DOS SERVIDORES EM ENFERMAGEM SINTE	06/2018		0,67
580 2	ASSOCIACAO EM DEFESA DOS SERVIDORES EM ENFERMAGEM SINTE	07/2018		0,67
580 1	ASSOCIACAO EM DEFESA DOS SERVIDORES EM ENFERMAGEM SINTE	08/2018		22,96
837 2	NUMERO DE PLANTOES NOTURNOS (12H)	07/2018	6,02	
901 1	NUMERO DE DEPENDENTES PARA IMPOSTO DE RENDA	08/2018	1,00	
908 2	NUMERO DE PLANTOES DE 12 HORAS DIURNO	07/2018	2,02	

**Rendimentos**  
 4.900,27

**Descontos**  
 1.546,74

**Valor Líquido**  
 3.353,53



Processo n.º 02.192/18-40  
 Rubrica \_\_\_\_\_ Fl. 47



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - CNPJ 11.228.564/0001-00**  
**DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO**

MÊS/REFERÊNCIA  
**SETEMBRO /2018**  
 NÚMERO DA FOLHA **91**

Servidor: **MARIA HELENA AFONSO VIEIRA**  
 Cargo: **TECNICO DE ENFERMAGEM**  
 Cargo Comissionado:  
 Ref./Classe: **REF13A/E**  
 Simbolo:  
 Cadastro: **0210153/03-00**  
 Venc. Base: **0,00**  
 Venc. Base: **0,00**

Secretaria: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

Unidade de Lotação: **UPA JARDIM LEBLON**  
 Data Admissão: **06/03/1995**  
 Nome:

Usuário: **380748** Banco: **237** Agência: **5247** Conta: **000000680575**

Rubrica	Descrição	Mês/Ano Direito	Vantagens	Descontos
004 1	VENCIMENTO BASE DO CARGO	09/2018	885,77	
019 1	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVICO	09/2018	177,15	
314 2	AUXILIO DOENCA	08/2018	2.483,43	
314 1	AUXILIO DOENCA	09/2018	1.979,22	
352 1	PRODUTIVIDADE SUS GERENCIA	09/2018	385,00	
418 1	ABONO REFERENCIA 13A	09/2018	156,77	
004 2	VENCIMENTO BASE DO CARGO	08/2018		839,44
019 2	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVICO	08/2018		167,89
292 2	SERVIMED/FUNSERV/CONTRIBUICAO	08/2018		32,35
292 1	SERVIMED/FUNSERV/CONTRIBUICAO	09/2018		125,44
352 2	PRODUTIVIDADE SUS GERENCIA	08/2018		385,00
379 2	PREVI CAMP/IMPCG	08/2018		120,02
379 1	PREVI CAMP/IMPCG	09/2018		376,99
418 2	ABONO REFERENCIA 13A	08/2018		166,89
580 1	ASSOCIACAO EM DEFESA DOS SERVIDORES EM ENFERMAGEM SINTE	09/2018		23,45
901 1	NUMERO DE DEPENDENTES PARA IMPOSTO DE RENDA	09/2018	1,00	

<b>Rendimentos</b>	<b>Descontos</b>	<b>Valor Líquido</b>
6.067,34	2.237,47	3.829,87

Processo N.º 02.351/18  
 Rubrica \_\_\_\_\_ Fls. 46



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - CNPJ 11.228.564/0001-00**  
**DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO**

MÊS/REFERÊNCIA  
**OUTUBRO /2018**  
 NÚMERO DA FOLHA **91**

Servidor: **MARIA HELENA AFONSO VIEIRA**  
 Cargo: **TECNICO DE ENFERMAGEM**  
 Cargo Comissionado:  
 Ref./Classe: **REF13A/E**  
 Simbolo:  
 Cadastro: **0210153/03-00**  
 Venc. Base: **1.595,49**  
 Venc. Base: **0,00**  
 Secretaria: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**  
 Unidade de Lotação: **UPA JARDIM LEBLON**  
 Data Admissão: **06/03/1995**  
 Nome:  
 Usuário: **380748** Banco: **237** Agência: **5247** Conta: **000000680575**

Rubrica	Descrição	Mês/Ano Direito	Vantagens	Descontos
004 1	VENCIMENTO BASE DO CARGO	10/2018	926,41	
019 1	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVICO	10/2018	185,28	
022 1	ABONO DE FERIAS	10/2018	1.470,51	
314 2	AUXILIO DOENCA	09/2018	2.588,22	
314 1	AUXILIO DOENCA	10/2018	1.931,67	
352 1	PRODUTIVIDADE SUS GERENCIA	10/2018	385,00	
418 1	ABONO REFERENCIA 13A	10/2018	144,57	
004 2	VENCIMENTO BASE DO CARGO	09/2018		885,77
019 2	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVICO	09/2018		177,15
292 2	SERVIMED/FUNSERV/CONTRIBUICAO	09/2018		34,42
292 1	SERVIMED/FUNSERV/CONTRIBUICAO	10/2018		125,05
293 1	SERVIMED/FUNSERV/ASSISTENCIA	10/2018		319,10
352 2	PRODUTIVIDADE SUS GERENCIA	09/2018		385,00
379 2	PREVI CAMP/IMPCG	09/2018		125,43
379 1	PREVI CAMP/IMPCG	10/2018		377,12
418 2	ABONO REFERENCIA 13A	09/2018		156,77
580 1	ASSOCIACAO EM DEFESA DOS SERVIDORES EM ENFERMAGEM SINTE	10/2018		23,93
901 1	NUMERO DE DEPENDENTES PARA IMPOSTO DE RENDA	10/2018	1,00	

<b>Rendimentos</b>	<b>Descontos</b>	<b>Valor Líquido</b>
7.631,66	2.609,74	5.021,92



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - CNPJ 11.228.564/0001-00  
DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

MÊS/REFERÊNCIA  
**NOVEMBRO /2018**  
NÚMERO DA FOLHA **91**

Servidor  
**MARIA HELENA AFONSO VIEIRA**  
Cargo:  
**TECNICO DE ENFERMAGEM**  
Cargo Comissionado:

Ref./Classe:  
**REF13A/E**  
Símbolo:

Cadastro:  
**0210153/03-00**  
Venc. Base: **1.627,86**  
Venc. Base: **0,00**

Secretaria:  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

Unidade de Lotação:  
**UPA JARDIM LEBLON**

Data Admissão:  
**06/03/1995**

Nome:

Usuário:  
**380748**

Banco:  
**237**

Agência:  
**5247**

Conta:  
**000000680575**

Rubrica	Descrição	Mês/Ano Direito	Vantagens	Descontos
004 1	VENCIMENTO BASE DO CARGO	11/2018	1.627,86	
019 1	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVICO	11/2018	325,57	
314 2	AUXILIO DOENCA	10/2018	2.228,85	
352 1	PRODUTIVIDADE SUS GERENCIA	11/2018	385,00	
418 1	ABONO REFERENCIA 13A	11/2018	221,32	
004 2	VENCIMENTO BASE DO CARGO	10/2018		772,01
019 2	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVICO	10/2018		154,40
292 2	SERVIMED/FUNSERV/CONTRIBUICAO	10/2018		27,90
292 1	SERVIMED/FUNSERV/CONTRIBUICAO	11/2018		89,59
293 1	SERVIMED/FUNSERV/ASSISTENCIA	11/2018		325,57
352 2	PRODUTIVIDADE SUS GERENCIA	10/2018		385,00
379 2	PREVI CAMP/IMPCG	10/2018		100,92
379 1	PREVI CAMP/IMPCG	11/2018		257,23
418 2	ABONO REFERENCIA 13A	10/2018		120,47
580 1	ASSOCIACAO EM DEFESA DOS SERVIDORES EM ENFERMAGEM SINTE	11/2018		24,42
901 1	NUMERO DE DEPENDENTES PARA IMPOSTO DE RENDA	11/2018	1,00	

Rendimentos  
4.788,60

Descontos  
2.257,51

Valor Líquido  
2.531,09



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - CNPJ 11.228.564/0001-00  
DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

PROCESSO N.º 20.59/18 4

R\$ 50

MÊS/REFERÊNCIA  
**DEZEMBRO /2018**  
NÚMERO DA FOLHA **91**

Servidor  
**MARIA HELENA AFONSO VIEIRA**  
Cargo:  
**TECNICO DE ENFERMAGEM**  
Cargo Comissionado:

Ref./Classe:  
**REF13A/E**  
Símbolo:

Cadastro:  
**0210153/03-00**  
Venc. Base:  
**1.660,23**  
Venc. Base:  
**0,00**

Secretaria:  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

Unidade de Lotação:  
**UPA JARDIM LEBLON**

Data Admissão:  
**06/03/1995**

Nome:

Usuário:  
**380748**

Banco:  
**237**

Agência:  
**5247**

Conta:  
**000000680575**

Rubrica	Descrição	Mês/Ano Direito	Vantagens	Descontos
004 1	VENCIMENTO BASE DO CARGO	12/2018	1.660,23	
019 1	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVICO	12/2018	332,05	
352 1	PRODUTIVIDADE SUS GERENCIA	12/2018	385,00	
418 1	ABONO REFERENCIA 13A	12/2018	193,65	
046 1	IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE	12/2018		16,19
292 1	SERVIMED/FUNSERV/CONTRIBUICAO	12/2018		89,98
293 1	SERVIMED/FUNSERV/ASSISTENCIA	12/2018		332,05
379 1	PREVI CAMP/IMPCG	12/2018		261,50
580 1	ASSOCIACAO EM DEFESA DOS SERVIDORES EM ENFERMAGEM SINTE	12/2018		24,90
901 1	NUMERO DE DEPENDENTES PARA IMPOSTO DE RENDA	12/2018	1,00	

Rendimentos  
2.570,93

Descontos  
724,62

Valor Líquido  
1.846,31

DIRETORIA DE PREVIDÊNCIA/IMPCG

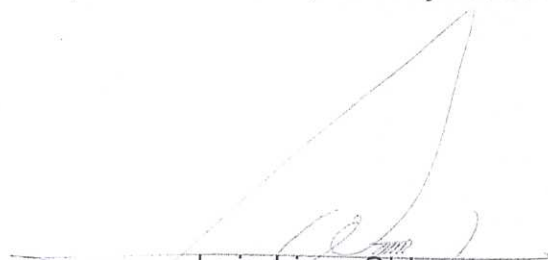
	<b>N. DO PROCESSO</b>	<b>FOLHA</b>
<b>FOLHA DE PROCESSO</b>	109192/2018-49	53
	<b>RÚBRICA</b>	<b>DATA</b>
	LL	24/01/19

À

**Gerência de Registro de Contribuições Previdenciárias**

Encaminhamos os autos para as devidas providências.

Campo Grande/MS, 24 de janeiro de 2019.



Luis Lima Shirata  
Diretor Geral de Previdência Social  
Matrícula 288489/IMPCG





À  
DRH/SESAU

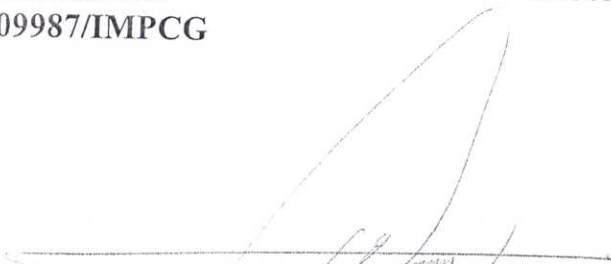
Encaminhamos o processo de aposentadoria da servidora MARIA HELENA AFONSO VIEIRA para que seja elaborada o Perfil Profissiográfico Previdenciário (PPP), considerando que a servidora requereu Aposentadoria Especial, conforme Súmula Vinculante n. 33.

Após retornar a este Instituto.

Campo Grande, 25 de janeiro de 2019.

*Thais G*  
**Thais Oliveira Gonçalves**  
Técnico Previdenciário  
Matrícula n. 409987/IMPCG

*Edna de Souza Coelho*  
**Edna de Souza Coelho**  
Gerente de Registro de Contribuições  
Previdenciárias  
Analista Previdenciário  
IMPCG 376837

  
**Luis Lima Shirata**  
Diretor-Geral de Previdência Social  
Matrícula n. 288489/IMPCG



**INSTRUÇÃO NORMATIVA INSS/PRES N° 85, DE 18 DE FEVEREIRO DE 2016**  
(Substitui o Anexo XV da IN n° 77/PRES/INSS, de 21 de janeiro de 2015)  
**PERFIL PROFISSIONAL PREVIDENCIÁRIO – PPP**

**DADOS ADMINISTRATIVOS**

1-CNPJ do Domicílio Tributário/CEI: 03501.509/0001-06		2-Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO			3-CNAE: 7514-0
4-Nome do Trabalhador: MARIA HELENA AFONSO VIEIRA		5-BR/PDH	6-NIT 1.706.258.815-4		
7-Data do Nascimento 23/ABR/1969	8-Sexo (F/M) ( ) M (X) F	9-CTPS (Nº, Série e UF) N/C		10-Data de Admissão 20/OUT/1992	11-Regime Revezamento NA

**12-CAT REGISTRADA**

12.1 Data do Registro N/C	12.2 Número da CAT N/C	12.1 Data do Registro N/C	12.2 Número da CAT N/C
------------------------------	---------------------------	------------------------------	---------------------------

**13-LOTAÇÃO E ATRIBUIÇÃO**

13.1 Período	13.2 CNPJ/CEI	13.3 Setor	13.4 Cargo	13.5 Função	13.6 CBO	13.7 Cód. GFIP
20/OUT/1992 A 27/DEZ/1993		SESAU/DIRETORIA DISTRIAL DE SAÚDE - CENTRAL	<b>VÍNCULO 01</b> E-AUXILIAR DE ENFERMAGEM GSXI/A	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	3222	N/C
28/DEZ/1993 A 14/FEV/1995		SESAU/CRS GUANDI	AUXILIAR DE ENFERMAGEM GSXI/A	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	3222	N/C
5/MAR/1995 A 28/FEV/1996		SESAU/CRS GUANANDI	<b>VÍNCULO 02</b> AUXILIAR DE ENFERMAGEM REF10/A	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	3222	N/C
29/FEV/1996 A 30/SET/1996		SESAU/CRS VILA ALMEIDA	<b>VÍNCULO 03</b> AUXILIAR DE ENFERMAGEM REF10/A	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	3222	N/C
01/OUT/1996 A 27/FEV/1998		SESAU/CRS GUANANDI	AUXILIAR DE ENFERMAGEM REF10/A	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	3222	N/C
28/FEV/1998 A 26/FEV/2002		SESAU/CRS DR. ENIO CUNHA - GUANANDY	AUXILIAR DE ENFERMAGEM REF10/B	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	3222	N/C
27/FEV/2002 A 17/JAN/2006		SESAU/CRS DR. ENIO CUNHA - GUANANDY	AUXILIAR DE ENFERMAGEM REF10/C	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	3222	N/C
18/JAN/2006 A 25/FEV/2008		SESAU/CRS DR. ENIO CUNHA - GUANANDY	AUXILIAR DE ENFERMAGEM REF13/C	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	3222	N/C