



Órgão: RESUMO GERAL COMISSIONADO

MAIO/2020

Verba	Descrição	Tipo	Quantidade	Remuneração	Desconto
2	VENCIMENTO	P	1	0,01	
5	SUBSIDIOS	P	16	289.590,39	
96	DIF. GRAT. REPRES.	P	12	19.567,11	
205	JETOM (INDENIZATORIA)	P	23	84.776,08	
502	FÉRIAS ABONO PECUNIÁRIO (INDENIZATORIA)	P	3	5.843,53	
516	FÉRIAS 1/3	P	52	57.689,18	
774	DIF. GRAT. DE COMISSAO 10%	P	1	257,40	
878	COMPLEMENTO REMUNERAÇÃO	P	64	8.639,83	
910	AFAST.MATERNIDADE (EMPRESA)	P	2	5.461,30	
939	AFAST.MATERNIDADE PARTE PMPV (INDENIZATORIA)	P	1	140,16	
4036	REPRESENTACAO CC 1	P	62	55.800,00	
4038	REPRESENTACAO CC 3	P	6	6.000,00	
4039	REPRESENTACAO CC 4	P	3	3.150,00	
4040	REPRESENTACAO CC 5	P	23	28.462,50	
4041	REPRESENTACAO CC 6	P	192	284.130,00	
4042	REPRESENTACAO CC 7	P	15	25.245,00	
4043	REPRESENTACAO CC 8	P	89	178.599,95	
4044	REPRESENTACAO CC 9	P	14	30.492,00	
4045	REPRESENTACAO CC 10	P	80	193.881,60	
4046	REPRESENTACAO CC 11	P	171	440.154,00	
4047	REPRESENTACAO CC 12	P	1	2.761,34	
4048	REPRESENTACAO CC 13	P	28	92.781,08	
4049	REPRESENTACAO CC 14	P	38	139.308,00	
4050	REPRESENTACAO CC 15	P	59	234.601,70	
4051	REPRESENTACAO CC 16	P	29	144.478,00	
4052	REPRESENTACAO CC 17	P	50	290.460,00	
4053	REPRESENTACAO CC 18	P	25	152.775,00	
4054	REPRESENTACAO CC 19	P	20	135.360,00	
4055	REPRESENTACAO CC 20	P	21	197.400,00	
4056	REPRESENTACAO CC 21	P	2	19.740,00	
4057	GRAT. REPRESENTACAO 70% LEI 2380/16	P	7	85.892,80	
4058	REPRESENTACAO CC 23	P	4	55.200,00	
4106	JETOM-PROG.UNIV.PARA TODOS(INDENIZATORIA)	P	1	3.083,60	
4142	SUBSIDIO CONSELHEIRO TUTELAR	P	24	72.886,32	
501	SALÁRIO FAMÍLIA CLT	P	9	632,06	
594	AUXILIO DESLOCAMENTO-(INDENIZATORIA)	P	11	2.173,60	
621	AUXILIO ALIMENTACAO PMPV-(INDENIZATORIA)	P	938	308.989,99	
634	DIF. AUX. ALIMENTAÇÃO-(INDENIZATORIA)	P	11	2.508,00	
897	AUXILIO TRANSPORTE (INDENIZATORIA)	P	634	127.243,34	
942	DIF. AUX. TRANSPORTE (INDENIZATORIA)	P	9	1.842,61	
316	SINTERO	D	1		10,00
323	DIF. PENSAO ALIMENTICIA	D	1		240,13
324	PENSAO ALIMENTICIA	D	3		1.604,55
329	DESC. DEVOL. DIARIA/SUPRIMENTO	D	1		3.720,00

Luiz Carlos



Órgão: RESUMO GERAL COMISSIONADO

MAIO/2020

Verba	Descrição	Tipo	Quantidade	Remuneração	Desconto
330	DESC. ACORDO JUDICIAL	D	10		9.001,64
332	DESC.EMPRESTIMO BANCO DAYCOVAL	D	1		730,33
333	DESC.MANDADO JUDICIAL	D	7		3.993,67
354	IPAM-ELEM. MODERADOR	D	1		386,10
379	ITAVIDA SEGUROS	D	3		227,27
391	DESC.EMPRESTIMO C.E.F.	D	41		34.444,38
527	INSS (FER.MES)	D	52		5.928,22
528	INSS	D	978		278.306,25
530	IRRF (FÉRIAS)	D	4		258,54
531	IRRF	D	567		222.546,56
626	REPOSICAO AUX DESL/AUX TRANSP/AB TRANSP	D	1		114,00
627	DESC. EMPREST. BANCO DO BRASIL	D	2		925,32
674	DESCONTO ASSEMP	D	5		194,03
740	REPOSIÇÃO DEBITO RESCISAO	D	1		239,48
746	PENSAO ALIMENTICIA	D	2		783,75
763	REPOSIÇÃO GRAT. COMIS./CONFIANÇA	D	1		147,21
803	PENSÃO ALIMENTÍCIA	D	6		4.139,70
896	REPOSIÇÃO SALARIAL	D	4		1.858,56
898	DESC. AUXILIO TRANSPORTE	D	345		37.886,60
952	FALTA INJUSTIFICADA	D	5		7.091,70
4103	DESCONTO BELO DENTE ODONTOPLANO	D	31		2.842,70
4109	DESC.EMPRESTIMO BANCO SANTANDER	D	2		963,73
4114	DESCONTO DENTAL NORTE	D	2		229,54
4115	DESCONTO LOGCARD	D	6		5.420,47
4127	SUDAMERICA SEGURO DE VIDA	D	2		83,26
4133	DESCONTO ASPER MENSALIDADE	D	2		2.232,61
4143	CARD IDEAL	D	13		2.320,69

Luiz Carlos



Órgão: RESUMO GERAL COMISSIONADO

MAIO/2020

Verba		Descrição		Tipo		Quantidade		Remuneração		Desconto		Qtde
IPAM			INSS			IPJ	IPSM	IPERON				
Base Normal	Base Folha 13°	Base Assist Medica	Base Folha Normal	Base Folha 13°	Folha 13° 20%	Base Folha	Base Folha	Base Folha				
0,00	0,00	0,00	3.241.865,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1024		
Folha	Folha 13°	Assist. Med. Emp.	Folha Normal 20%	SAT 2%	SAT 13° 2%	Empresa	Empresa	Folha Normal 11%				
0,00	0,00	0,00	648.372,30	64.835,99	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00		
FL 0,23%	FL 13° 0,23%	Elem.PMPV	Serra Previ		Prev. Vilhena		Previ Acre		IMPRES			
0,00	0,00	0,00	Empresa	B. Folha	B. Folha	Empresa	Base Folha	Empresa	Base Folha	Empresa	0,00	
NOVAPREV		Prev. Ji-Parana		IPERON 13°		Cuiabá Previdência		IPSM - Goiania				
Base Folha	Empresa	Base Folha	Empresa	Empresa		Base Folha	Empresa 14%	Base Folha	Empresa 13,17%			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Base IMPRES	IMPRES 19,5%	Base IMPREV	IMPREV 12,5 %	Base IPRENOM	IPRENOM 11%	Base.IPISA	IPISA 22%	Base.GJT	GJT 11%			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Diferença de Quinquênio Exercício Anterior						Despesa Exercício Anterior						
Valor	Prev. Empregador	Assist. Medica 7%	Prev. Empregador 0,23%	Valor	Prev. Empregador	Prev. Empregador 0,23%	Assist. Medica 7%					
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					
Dif Sal Mat. Ipam	Dif Aux Doença Ipam	Rest. IPAM Prev.	Rest. IPAM Assist. Med.	IPEMA BASE	IPEMA 11%							
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00							
OURO PRETO BASE	OURO PRETO 14,57	CACAULANDIA BASE	CACAULANDIA 12,5	IPSM-S.M.GUAPORE	IPSM-S.M.GUAPORE 14%							
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00							
IMPES-São Fco Guapore BASE	IMPES-São Fco Guapore 9,15%	IPREGUAM BASE	IPREGUAM 11%	FUNCAPRE								
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00								
IMPCG - BASE	IMPCG 14%	RPPS PONTÃO-PATRONAL	SUPL.PONTÃO	PONTÃO - BASE	IPREMON BASE	IPREMON 16,93%						
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00			
Verbas Indenizatórias:		Manaus Prev Patronal	Manaus Med Patronal	IPECAM Patronal								
536.600,91		0,00	0,00	0,00								
Fundo de Previdência I						Fundo de Previdência II						
VL REMUNERAÇÃO MENSAL	0,00			VL REMUNERAÇÃO MENSAL	0,00							
VL REMUNERACÃO 13° SALÁRIO	0,00			VL REMUNERACÃO 13° SALÁRIO	0,00							
VL BASE CALCULO PREV. MENSAL	0,00			VL BASE CALCULO PREV. MENSAL	0,00							
VL BASE CALCULO PREV. 13° SAL.	0,00			VL BASE CALCULO PREV. 13° SAL.	0,00							
VL SEGURADO				VL SEGURADO								
VL EMPRESA				VL EMPRESA								
TOTAL SERV				TOTAL SERV								
VL SAL FAMILIA	0			VL SAL FAMILIA	0							
VL AUX DOENÇA	0			VL AUX DOENÇA	0							
VL SAL MATERNIDADE	0			VL SAL MATERNIDADE	0							
FGTS			IRRF			TOTAIS						
Base FGTS	FGTS 8%	Valor FGTS 13°	Base Normal	Base 13° Sal	Proventos	Descontos	Líquido					
0,00	0,00	0,00	3.185.866,39	0,00	3.787.997,48	628.870,99	3.159.126,49					

Luiz Carlos