



Prefeitura Municipal de Santa Maria de Jetibá

FORMULÁRIO EM ATENDIMENTO A LEI COMPLEMENTAR 101/2000 – LRF - (Secretaria Solicitante)

1 – CARACTERIZAÇÃO DO CARGO

1.1 – Cargo:	Cargos Comissionados transitórios da Guarda Municipal
1.2 - Quantidade:	9
1.3 - Local de Trabalho:	SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

2 - TIPO DE AÇÃO GOVERNAMENTAL

- 2.1 () Criação, Expansão ou Aperfeiçoamento de Ação Governamental (Art. 16).
- 2.2 () Despesa Obrigatória de Caráter Continuado derivada de Lei ou Ato Administrativo Normativo com execução superior a dois exercícios (Art. 17).

3 – CARACTERIZAÇÃO DO VÍNCULO

- 3.1 – Cargo por vacância: () SIM () NÃO
- 3.2 – Contratação excepcionalmente temporária: () SIM () NÃO
- 3.3 - Existe candidato aprovado de concurso público vigente a ser nomeado: () SIM () NÃO
- Edital nº _____
- 3.4 - Existe candidato aprovado de processo seletivo vigente a ser nomeado: () SIM () NÃO
- Edital nº _____

4 - JUSTIFICATIVA DO EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO:

Vencimentos - ficha/fonte:	
Obrigações Patronais - ficha/fonte:	
Auxílio Alimentação - ficha/fonte:	

Santa Maria de Jetibá, em ____/____/____.

Secretário (a)

A Secadm: Para preenchimento considerando data base da reposição salarial o mês de maio de cada exercício. Fazer a média do INPC para dos últimos três exercícios. Após retornar a Secretaria demandante

5 - CARACTERIZAÇÃO DA DESPESA - VENCIMENTO

QTD	ESPECIFICAÇÃO	VALOR INDIVIDUAL (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
9	SALARIO BASE	R\$43.730,00	R\$43.730,00
		VALOR TOTAL (R\$)	R\$43.730,00

PROGRAMAÇÃO DE PAGAMENTO

MÊS	EXERCÍCIO 2025	EXERCÍCIO 2026	EXERCÍCIO 2027
JANEIRO	R\$0,00	R\$43.730,00	R\$43.730,00
FEVEREIRO	R\$0,00	R\$43.730,00	R\$43.730,00
MARÇO	R\$0,00	R\$43.730,00	R\$43.730,00
ABRIL	R\$0,00	R\$43.730,00	R\$43.730,00
MAIO (*)	R\$0,00	R\$43.730,00	R\$43.730,00
JUNHO	R\$0,00	R\$43.730,00	R\$43.730,00
JULHO	R\$0,00	R\$43.730,00	R\$43.730,00
AGOSTO	R\$0,00	R\$43.730,00	R\$43.730,00
SETEMBRO	R\$0,00	R\$43.730,00	R\$43.730,00
OUTUBRO	R\$0,00	R\$43.730,00	R\$43.730,00
NOVEMBRO	R\$0,00	R\$43.730,00	R\$43.730,00
DEZEMBRO	R\$43.730,00	R\$43.730,00	R\$43.730,00
13º SALÁRIO	R\$3.644,17	R\$43.730,00	R\$43.730,00
1/3 FÉRIAS	R\$1.214,72	R\$14.576,67	R\$14.576,67
VALOR TOTAL	R\$48.588,89	R\$583.066,67	R\$583.066,67

* Mês base para reposição salarial.

Santa Maria de Jetibá, em ____/____/____.

Responsável pelas informações

5.1 - CARACTERIZAÇÃO DA DESPESA - OBRIGAÇÕES PATRONAIS				
QTD	ESPECIFICAÇÃO	TOTAL VENCIMENTOS INCIDENTES (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)	
			DESONERAÇÃO	NORMAL
1	INSS	43.730,00	R\$6.170,30	R\$9.737,45
VALOR TOTAL ATUAL(R\$)			R\$6.170,30	

PROGRAMAÇÃO DE PAGAMENTO						
MÊS	EXERCÍCIO 2025		EXERCÍCIO 2026		EXERCÍCIO 2027	
	COM DESONERAÇÃO	SEM DESONERAÇÃO	COM DESONERAÇÃO	SEM DESONERAÇÃO	COM DESONERAÇÃO	SEM DESONERAÇÃO
JANEIRO	R\$0,00	R\$0,00	R\$6.170,30	R\$9.737,45	R\$6.170,30	R\$9.737,45
FEVEREIRO	R\$0,00	R\$0,00	R\$6.170,30	R\$9.737,45	R\$6.170,30	R\$9.737,45
MARÇO	R\$0,00	R\$0,00	R\$6.170,30	R\$9.737,45	R\$6.170,30	R\$9.737,45
ABRIL	R\$0,00	R\$0,00	R\$6.170,30	R\$9.737,45	R\$6.170,30	R\$9.737,45
MAIO (*)	R\$0,00	R\$0,00	R\$6.170,30	R\$9.737,45	R\$6.170,30	R\$9.737,45
JUNHO	R\$0,00	R\$0,00	R\$6.170,30	R\$9.737,45	R\$6.170,30	R\$9.737,45
JULHO	R\$0,00	R\$0,00	R\$6.170,30	R\$9.737,45	R\$6.170,30	R\$9.737,45
AGOSTO	R\$0,00	R\$0,00	R\$6.170,30	R\$9.737,45	R\$6.170,30	R\$9.737,45
SETEMBRO	R\$0,00	R\$0,00	R\$6.170,30	R\$9.737,45	R\$6.170,30	R\$9.737,45
OUTUBRO	R\$0,00	R\$0,00	R\$6.170,30	R\$9.737,45	R\$6.170,30	R\$9.737,45
NOVEMBRO	R\$0,00	R\$0,00	R\$6.170,30	R\$9.737,45	R\$6.170,30	R\$9.737,45
DEZEMBRO	R\$6.170,30	R\$9.737,45	R\$6.170,30	R\$9.737,45	R\$6.170,30	R\$9.737,45
13º SALÁRIO	R\$514,19	R\$811,45	R\$6.170,30	R\$9.737,45	R\$6.170,30	R\$9.737,45
1/3 FÉRIAS	R\$171,40	R\$270,48	R\$2.056,77	R\$3.245,82	R\$2.056,77	R\$3.245,82
VALOR TOTAL	R\$6.855,89	R\$10.819,39	R\$82.270,71	R\$129.832,62	R\$82.270,71	R\$129.832,62

* Mês base para reposição salarial.

Santa Maria de Jetibá, em ____/____/____.	Responsável pelas informações
---	-------------------------------

5.2 - CARACTERIZAÇÃO DA DESPESA - AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO			
QTD	ESPECIFICAÇÃO	VALOR INDIVIDUAL (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
9	AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO	750,00	6.750,00
		VALOR TOTAL (R\$)	6.750,00

PROGRAMAÇÃO DE PAGAMENTO			
MÊS	EXERCÍCIO 2025	EXERCÍCIO 2026	EXERCÍCIO 2027
JANEIRO	0,00	6.750,00	6.750,00
FEVEREIRO	0,00	6.750,00	6.750,00
MARÇO	0,00	6.750,00	6.750,00
ABRIL	0,00	6.750,00	6.750,00
MAIO (*)	0,00	6.750,00	6.750,00
JUNHO	0,00	6.750,00	6.750,00
JULHO	0,00	6.750,00	6.750,00
AGOSTO	0,00	6.750,00	6.750,00
SETEMBRO	0,00	6.750,00	6.750,00
OUTUBRO	0,00	6.750,00	6.750,00
NOVEMBRO	0,00	6.750,00	6.750,00
DEZEMBRO	6.750,00	6.750,00	6.750,00
VALOR TOTAL	R\$6.750,00	R\$81.000,00	R\$81.000,00
* Mês base para reposição salarial.			

PROVISIONAMENTO DE DESPESA TOTAL DE FOLHA DE PAGAMENTO PARA OS PRÓXIMOS 12 MESES COM DESONERAÇÃO	R\$115.355.481,54
PROVISIONAMENTO DE DESPESA TOTAL DE FOLHA DE PAGAMENTO PARA OS PRÓXIMOS 12 MESES SEM DESONERAÇÃO	R\$124.583.920,06
* Mês base da Composição Salarial - AGO/2025	

OBSERVAÇÃO:

Santa Maria de Jetibá, em ____/____/____.	Responsável pelas informações
---	-------------------------------

6 - ÍNDICE DE FOLHA DE PAGAMENTO DE PESSOAL - (SECPLA)						
Atenção: Este campo deverá ser preenchido informando o percentual de folha atual, bem como o percentual com o aumento desta despesa.						
PREVISÃO	12 MESES		EXERCÍCIO 2026		EXERCÍCIO 2027	
	COM DESONERAÇÃO	SEM DESONERAÇÃO	COM DESONERAÇÃO	SEM DESONERAÇÃO	COM DESONERAÇÃO	SEM DESONERAÇÃO
PREVISÃO DESTA DESPESA						
PREVISÃO DE DESPESA PESSOAL ACUMULADA						
PREVISÃO DE RECEITA CORRENTE LÍQUIDA						
Observação: Em caso de não aprovação pelo Chefe do Poder Executivo, é necessário o retorno do processo a SECPLA para exclusão da previsão de despesa.						
Média percentual de folha com desoneração:_____ Percentual desta despesa com desoneração:_____						
Média percentual de folha sem desoneração:_____ Percentual desta despesa sem desoneração:_____						
Santa Maria de Jetibá, em ____/____/_____. _____ Responsável pelas informações						

7 - AUTORIZAÇÃO - (Prefeito)	
À SECPLA	
Após análise da nova ação governamental, conforme os fundamentos apresentados, autorizo a ser realizada a correspondente despesa criada/aumentada.	
Santa Maria de Jetibá, em ____/____/_____. _____ RONAN ZOCCOLOTO SOUZA DUTRA Prefeito Municipal	

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

IVANIA MARQUARDT CAMPOS

GERENTE

GRH - SECADM - PMSMJ

assinado em 12/11/2025 11:37:09 -03:00



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 12/11/2025 11:37:09 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)

por IVANIA MARQUARDT CAMPOS (GERENTE - GRH - SECADM - PMSMJ)

Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: <https://e-docs.es.gov.br/d/2025-Q3L5F5>