



PREFEITURA DE QUIXERÉ

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO 25080084

Ceará  
Governo Municipal de Quixeré  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2021

DATA: 25/08/2021

1a. via

### EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02080043 VALOR..... R\$ 161.000,00  
DATA DO EMPENHO... 02/08/2021 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. RUA PE. ZACARIAS 332, CENTRO-Quixeré-CE 62920-000  
C.N.P.J... 07.807.191/0001-47 Fone ( 088) 93344-1164

### CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 1001 2.048 Gerenciamento de Ações de Enfrentamento  
a Calam. Pública e ou Est. de Emergência  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado  
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

### DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	FOLHA DE PAGAMENTO	4.476,02	4.476,02

### DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 4.476,02

Quixeré, 25 de Agosto de 2021.

  
JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

É DESPESA ENFRENTAMENTO (1)  
( COVID-19) FEITO COM RECURSOS  
PROPRIOS



PREFEITURA DE QUIXERÉ

**NOTA DE SUBEMPENHO 25080043**

Ceará  
Governo Municipal de Quixeré  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2021

DATA: 25/08/2021

Doc.Caixa: 25080080

1a. via

**EMPENHO ORIGINAL**

NOTA DE EMPENHO... 02080043  
DATA DO EMPENHO... 02/08/2021

VALOR..... R\$ 161.000,00  
MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. RUA PE. ZACARIAS 332, CENTRO-Quixeré-CE  
C.N.P.J... 07.807.191/0001-47

62920-000  
Fone ( 088) 93344-1164

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRÁMATICA 10 122 1001 2.048 Gerenciamento de Ações de Enfrentamento  
a Calam. Pública e ou Est. de Emergên  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado  
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

**DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$**

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
25.204,43	4.476,02	20.728,41

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 02080043 emitida em 02/08/2021

4.476,02

Quixeré, 25 de Agosto de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DESPESA ENFRENTAMENTO ( )  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS



PREFEITURA DE QUIXERÉ

## NOTA DE PAGAMENTO

Ceará  
Governo Municipal de Quixeré  
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

### CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 06 Secretaria Municipal da Saúde  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO 10 122 1001 2.048 Gerenciamento de Ações de Enfrentamento  
a Calam. Pública e ou Est. de Emergência  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado  
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

### DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 02080043 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 161.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 02/08/2021 MODALIDADE..... estimativo  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 25.204,43 VALOR PAGO..... R\$ 4.476,02 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 20.728,41

### LIQUIDAÇÃO

DATA 25/08/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 25080084 VALOR DA NF 4.476,02 PAGAMENTO ATUAL 4.476,02 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento  
dos produtos / serviços

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

PAGUE-SE a importância  
constante na presente nota

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 25080080, de 25/08/2021

BANCO/FONTE CHEQ/REF VALOR  
BB.....7.159-5 (FMS/REPASSE 15%) 152739 4.147,42  
Desconto de INSS (talão de receita 25080067) 328,60

Identificação do credor:

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. RUA PE. ZACARIAS 332, CENTRO-Quixeré-CE 62920-000  
C.N.P.J... 07.807.191/0001-47 Fone ( 088) 93344-1164

DESPESA ENFRENTAMENTO COVID-19 PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS



PREFEITURA DE QUIXERÉ

**NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 25080079**

Ceará  
Governo Municipal de Quixeré  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2021

DATA: 25/08/2021

1a. via

CONTA..... Realizável-pagamentos antecipados  
SALARIO FAMILIA  
CREDOR..... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço..... RUA PE. ZACARIAS 332,CENTRO-Quixeré-CE 62920-000  
C.N.P.J..... 07.807.191/0001-47 Fone ( 088) 93344-1164  
DATA..... 25/08/2021  
VALOR TOTAL..... R\$ 51,27 (Cinquenta e Um Reais e Vinte e Sete Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REF.	VALOR
BB.....7.159-5 (FMS/REPASSE 15%)	152739	51,27

OBSERVAÇÕES.....Ref,. ao Salário Família do mês de agosto/2021.

DJALMA FELIPE DE SOUSA  
TESOUREIRO MUNICIPAL DE QUIXERÉ

DESPESA ENFRENTAMENTO (1)  
( COVID-19 PAGO COM RECURSOS )  
PRÓPRIOS



005 - SECRETARIA DA SAUDE

022 - CONTRATO TEMPORARIO SECRETARIA COVID 19

Pág.: 1

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

124612-7 EMANUEL LEVI OLIVEIRA MORAIS

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO: C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 442 - AGENTE SANITARISTA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	1.100,00	K8	INSS	9%	102,30
13	INSALUBRIDADE		220,00				
12	HORA EXTRA	4	27,48				
REMUNERAÇÃO: 1.320,00			PROVENTOS: 1.347,48	LÍQUIDO: 1.245,18		DESCONTOS: 102,30	

124365-9 FELIPE WANDERSON LIMA OLIVEIRA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO: C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 024 - MOTORISTA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	1.301,02	K8	INSS	9%	124,00
13	INSALUBRIDADE		260,20				
REMUNERAÇÃO: 1.561,22			PROVENTOS: 1.561,22	LÍQUIDO: 1.437,22		DESCONTOS: 124,00	

124581-3 LEILA MARIA DE OLIVEIRA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO: C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 001 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	1.100,00	K8	INSS	9%	102,30
W5	SALARIO FAMILIA	1	51,27				
13	INSALUBRIDADE		220,00				
12	HORA EXTRA	36	247,32				
REMUNERAÇÃO: 1.320,00			PROVENTOS: 1.618,59	LÍQUIDO: 1.516,29		DESCONTOS: 102,30	

DESPESA ENFRENTAMENTO COVID-19  
 (COVID-19 PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS)





005 - SECRETARIA DA SAUDE

022 - CONTRATO TEMPORARIO SECRETARIA COVID 19

Pág.: 2

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

**RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO**

**PROVENTOS**

K1 SALARIO BASE	3	3.501,02	W5 SALARIO FAMILIA	1	51,27
12 HORA EXTRA	2	274,80	13 INSALUBRIDADE	3	700,20
<b>TOTAL DE PROVENTOS:</b>					<b>4.527,29</b>

**DESCONTOS**

K8 INSS	3	328,60			
<b>TOTAL DE DESCONTOS:</b>					<b>328,60</b>

**DADOS CONTÁBEIS**

REMUNERAÇÃO TOTAL	3	4.201,22			
REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS	3	4.201,22			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO	3	4.198,69			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA	3	4.198,69			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CPF	0	0,00			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE	0	0,00			
VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA	3	4.147,42			
VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA		4.198,69			
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS		4.476,02			
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE		4.476,02			
TOTAL GERAL DE DEPENDENTES	1				
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS	3				
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS MENOS CPF'S DUPLICADOS	3				
TOTAL DAS VERBAS RESCISÓRIAS (PROVENTOS)	0	0,00			
PROVISÃO DÉCIMO (PCASP)	3	350,10			
PROVISÃO FÉRIAS 1/3 (PCASP)	3	116,70			
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO	0	0,00			
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO MENOS VALOR ADIANTAMENTO DE DÉCIMO	0	0,00			
<b>VALOR LÍQUIDO TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>4.198,69</b>			

**DADOS DO INSS**

BASE DE CÁLCULO PARA INSS	3	4.201,22			
VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT		0,00			
VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT		21,0000%	882,25		
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 15 ANOS - Ref. 12% + 21,0000%	0	0,00			
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 15 ANOS)			0,00		
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 20 ANOS - Ref. 9% + 21,0000%	0	0,00			
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 20 ANOS)			0,00		
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 25 ANOS - Ref. 6% + 21,0000%	0	0,00			
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 25 ANOS)			0,00		
SOMA VALOR PATRONAL INSS			882,25		
SALÁRIO FAMÍLIA	1	51,27			
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SÁLARIO FAMÍLIA	1				
LICENÇA MATERNIDADE PAGA PELO INSS			0,00		
LICENÇA MATERNIDADE NÃO PAGA PELO INSS			0,00		
LICENÇA MATERNIDADE TOTAL			0,00		
FGTS 8%	0		0,00		

**MOVIMENTAÇÕES MENSAIS**

DESPESA ENFRENTAMENTO COVID-19 PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS



25/08/2021

Banco do Brasil

5830

25/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:36:08  
251202512 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM QUIXERE -FUS

AGENCIA: 2512-7 CONTA: 7.159-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 25/08/2021

NR. DOCUMENTO 552.512.000.152.739

VALOR TOTAL 4.198,69

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PREF. MUN. QUIXERE REC. PAG

AGENCIA: 2512-7 CONTA: 152.739-8

NR. DOCUMENTO 552.512.000.007.159

=====

NR. AUTENTICACAO C.18A.D54.D8B.E26.FFF

OK

DESPESA ENFRENTAMENTO...  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS...  
PRÓPRIOS