NOTA DE EMPENHO 01020050

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

Data: 01/02/2021

Modalidade: estimativo 1a. via

INTERESSADO

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 10 302 1004 2.051 Manutenção da Média e Alta Complexidade

Categoria econômica.... 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
Fonte de recurso..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

Origem dos recursos.... Despesa fixada

Processo de compra..... não aplicável

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
190.000,00	190.000,00	0,00

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico..: Valor que se empenha para fazer face às despesas com os vencimentos e vantagens fixa dos Servidores de Contrato por tempo lotados no MAC - Manutenção da Media e Alta Complexidade da Prefeitura Municipal de Quixere.

Quixeré, 01 de Fevereiro de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

DESPESA ENFRENTAMENTO AO COVID-19 PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 26020089

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

DATA: 26/02/2021

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01020050 VALOR..... R$ 190.000,00
DATA DO EMPENHO... 01/02/2021 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 10 302 1004 2.051 Manutenção da Média e Alta Complexidade
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	FOPAG	26.537,60	26.537,60

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 26.537,60

Quixeré, 26 de Fevereiro de 2021.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DESPESA ENFRENTAMENTO AO COVID-19 PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS

NOTA DE SUBEMPENHO 26020034

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

DATA: 26/02/2021

Doc.Caixa: 26020089 1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01020050 VALOR..... R$ 190.000,00
DATA DO EMPENHO... 01/02/2021 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 10 302 1004 2.051 Manutenção da Média e Alta Complexidade

CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R$

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
190.000,00	26.537,60	163.462,40

ESPECIFICAÇÃO:	VALOR SUBEMPENHADO (R$)
Pagamento da NEE 01020050 emitida em 01/02/2021	26.537,60

Quixeré, 26 de Fevereiro 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 AO COVID-19 PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A

ÓRGÃO..... 06 Secretaria Municipal da Saude
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 302 1004 2.051 Manutenção da Média e Alta Complexidade
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

D A D O S D O E M P E N H O

NOTA DE EMPENHO Nº 02020050 VALOR DO EMPENHO.. R$ 190.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 01/02/2021 MODALIDADE..... estimativo

SALDO ANTERIOR.... R$ 190.000,00 VALOR PAGO..... R$ 26.537,60 SALDO DO EMPENHO.. R$ 163.462,40

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
26/02/2021	26020089	26.537,60	26.537,60	

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

D O C U M E N T O D E C A I X A Nº 26020089, de 26/02/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....7.159-5 (FMS/REPASSE 13%)	132759	21.602,52
Desconto de INSS (talão de receita 26020108)		937,20
Desconto de FNS (talão de receita 26020100)		10,40
Desconto de IRRF (talão de receita 26020110)		3.987,48

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 AO COVID-19 PAGO COM RECURSOS PROPRIOS

FONTE DE RECURSOS:

COD. ORC.: 06-01

124343-5 ANTONIA [redacted] DE SENA [redacted] VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO: C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 077 - COZINHEIRA

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	1.320,00	K8 INSS	9%	102,30
13 INSALUBRIDADE		220,00			
12 HORA EXTRA	32	219,84			
REMUNERAÇÃO: 1.320,00	PROVENTOS:	1.539,84	LÍQUIDO: 1.437,54	DESCONTOS:	102,30

124254-7 [redacted] VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO: C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 438 - TECNICO EM ENFERMAGEM

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	1.301,02	K8 INSS	9%	129,62
13 INSALUBRIDADE		260,20	07 DEVOL PAGAMENTO INDEVIDO	0T	10,40
03 ADICIONAL NOTURNO	6	62,40			
REMUNERAÇÃO: 1.623,62	PROVENTOS:	1.623,62	LÍQUIDO: 1.483,60	DESCONTOS:	140,02

124363-4 DIEGO [redacted] VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO: C.H: 12

NOME SOCIAL:

CARGO: 312 - MEDICO PLANTONISTA

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
80 PLANTAO 1	4	4.536,88	K8 INSS	14%	44,28
15 PLANTAO 2	2	4.753,64	K9 IRRF	27,5%0	2.184,55
13 INSALUBRIDADE		1.858,10			
REMUNERAÇÃO: 11.148,62	PROVENTOS:	11.148,62	LÍQUIDO: 8.920,01	DESCONTOS:	2.228,61

124612-4 [redacted] VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO: C.H: 12

NOME SOCIAL:

CARGO: 312 - MEDICO PLANTONISTA

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
15 PLANTAO 2	2	2.376,82	K8 INSS	12%	259,65
13 INSALUBRIDADE		475,36	K9 IRRF	7,5%0	51,63
REMUNERAÇÃO: 2.852,18	PROVENTOS:	2.852,18	LÍQUIDO: 2.540,90	DESCONTOS:	311,28

124571-8 [redacted] VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO: C.H: 12

NOME SOCIAL:

CARGO: 312 - MEDICO PLANTONISTA

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
80 PLANTAO 1	4	4.536,88	K9 IRRF	27,5%0	1.497,16
13 INSALUBRIDADE		907,37			
REMUNERAÇÃO: 5.444,25	PROVENTOS:	5.444,25	LÍQUIDO: 3.947,09	DESCONTOS:	1.497,16

124250-4 [redacted] VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO: C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 439 - ENFERMEIRO

DESPESA ENFRENTAMENTO AO COVID-19 PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	3.252,56	K8 INSS	14%	401,35
13 INSALUBRIDADE		650,51	K9 IRRF	15%0	174,36
03 ADICIONAL NOTURNO	1	26,02			
REMUNERAÇÃO: 3.929,09	PROVENTOS:	3.929,09	LÍQUIDO: 3.353,38	DESCONTOS:	575,71

RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO

PROVENTOS

K1	SALARIO BASE	3	5.653,58	03	ADICIONAL NOTURNO	2	88,42
12	HORA EXTRA	1	219,84	13	INSALUBRIDADE	6	4.371,54
15	PLANTAO 2	2	7.130,46	80	PLANTAO 1	2	9.073,76
TOTAL DE PROVENTOS:							**26.537,60**

DESCONTOS

K8	INSS	5	937,20	K9	IRRF	4	3.907,48
07	DEVOL PAGAMENTO INDEVIDO	1	10,40				
TOTAL DE DESCONTOS:							**4.855,08**

DADOS CONTÁBEIS

REMUNERAÇÃO TOTAL	6	26.317,76
REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS	6	26.317,76
VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO	6	21.682,52
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA	6	21.682,52
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CPF	0	0,00
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE	0	0,00
VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA	6	21.682,52
VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA		21.682,52
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS		26.537,60
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE		26.537,60
TOTAL GERAL DE DEPENDENTES	0	
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS	6	
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS MENOS CPFs DUPLICADOS	6	
TOTAL DAS VERBAS RESCISÓRIAS (PROVENTOS)	0	0,00
PROVISÃO DÉCIMO (PCASP)	6	2.377,08
PROVISÃO FÉRIAS 1/3 (PCASP)	6	728,59
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO		0,00
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO MENOS VALOR ADIANTAMENTO DE DÉCIMO	0	0,00
VALOR LÍQUIDO TOTAL	6	**21.682,52**

DESPESA EXECUTADA COM RECURSOS COVID-19 PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS

DADOS DO INSS

BASE DE CÁLCULO PARA INSS	6	26.317,76
VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT		0,00
VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT	21,0000%	5.526,72
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		5.526,72
SALÁRIO FAMÍLIA	0	0,00
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SALÁRIO FAMÍLIA	0	
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

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:17:45
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 26/02/2021
NR. DOCUMENTO 552.512.000.152.739
VALOR TOTAL 21.682,52
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PREF.MUN.QUIXERE REC.PAG
AGENCIA: 2512-7 CONTA: 152.739-8
NR. DOCUMENTO 552.512.000.007.159

==========

NR.AUTENTICACAO 4.00E.595.187.875.500

DESPESA ENFRENTAMENTO AO COVID-19 PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS