

PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 25100090

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

DATA: 25/10/2021

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01090088 VALOR..... R\$ 200.000,00
DATA DO EMPENHO... 01/09/2021 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. SÚS Bloco de manutenção-COVID-19

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	FOLHA DE PAGAMENTO	29.729,59	29.729,59

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 29.729,59

Quixeré, 25 de outubro de 2021.


JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DESPESA ENFRENTAMENTO A
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 25100044

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

DATA: 25/10/2021

Doc.Caixa: 25100078

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01090088
DATA DO EMPENHO... 01/09/2021

VALOR..... R\$ 200.000,00
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.PROGRAMÁTICA 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. SÚS Bloco de manutenção-COVID-19

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
67.035,37	29.729,59	37.305,78

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 01090088 emitida em 01/09/2021

29.729,59

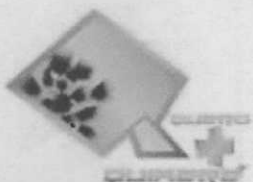
Quixeré, 25 de Outubro de 2021.

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

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
FUNTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 01090088 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 200.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 01/09/2021 MODALIDADE..... estimativo
SALDO ANTERIOR.... R\$ 29.729,59 VALOR PAGO..... R\$ 29.729,59 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 25/10/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 25100090 VALOR DA NF 29.729,59 PAGAMENTO ATUAL 29.729,59 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 25100078, de 25/10/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....7.159-5 (FMS/REPASSE 15%)	152739	25.212,16
Desconto de INSS (talão de receita 25100066)		1.777,57
Desconto de IRRF (talão de receita 25100067)		2.739,86

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
PRÓPRIOS



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 25100084

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

DATA: 25/10/2021

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..... 25/10/2021
VALOR TOTAL..... R\$ 153,81 (Cento e Cinquenta e Três Reais e Oitenta e Um Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REF.	VALOR
BB.....7.159-5 (FMS/REPASSE 15%)	152739	153,81

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

DJALMA FELIPE DE SOUSA
TESOUREIRO MUNICIPAL DE QUIXERÉ

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS

005 - SECRETARIA DA SAUDE

021 - CONTRATO TEMPORARIO HOSPITAL COVID 19

Pág.: 1

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

124800-6 ANTONIA OZINETE DE SENA MELO

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 077 - COZINHEIRA

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	8	54,96				
REMUNERAÇÃO: 1.320,00			PROVENTOS: 1.374,96	LÍQUIDO: 1.272,66		DESCONTOS: 102,30	

124693-3 ERIKA MARIA ARAUJO PEREIRA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 326 - 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				
58	DIFERENCA SALARIAL	2QOT	20,80				
03	ADICIONAL NOTURNO	4	41,60				
REMUNERAÇÃO: 1.623,62			PROVENTOS: 1.623,62	LÍQUIDO: 1.494,00		DESCONTOS: 129,62	

124695-0 FRANCISCA JOCVANIA LEAO

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 036 - AUX. SERV. GERAIS

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	4	27,48				
REMUNERAÇÃO: 1.320,00			PROVENTOS: 1.398,75	LÍQUIDO: 1.296,45		DESCONTOS: 102,30	

124371-3 JANIO SANTIAGO SOUSA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO C.H: 12

NOME SOCIAL:

CARGO: 312 - MEDICO PLANTONISTA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
80	PLANTAO 1	5	5.671,10	K9	IRRF	27,5%	2.263,63
15	PLANTAO 2	1	1.188,41				
13	INSALUBRIDADE		1.371,90				
REMUNERAÇÃO: 8.231,41			PROVENTOS: 8.231,41	LÍQUIDO: 5.967,78		DESCONTOS: 2.263,63	

124703-4 LUENIA NARA FERREIRA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 439 - ENFERMEIRO

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.252,56	K8	INSS	14%	404,99
13	INSALUBRIDADE		650,51	K9	IRRF	22,5%	351,03
03	ADICIONAL NOTURNO	2	52,04				
12	HORA EXTRA	22	447,04				
U5	HORA EXTRA NOTURNA	16	390,24				
REMUNERAÇÃO: 3.955,11			PROVENTOS: 4.792,39	LÍQUIDO: 4.036,37		DESCONTOS: 756,02	

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS

124826-0 MARIA JOSEILTA NERY

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 036 - AUX. SERV. GERAIS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	1.100,00	K8	INSS	9%	104,67
W5	SALARIO FAMILIA	1	51,27				
13	INSALUBRIDADE		220,00				
03	ADICIONAL NOTURNO	3	26,40				
REMUNERAÇÃO: 1.346,40			PROVENTOS: 1.397,67	LÍQUIDO: 1.293,00		DESCONTOS: 104,67	





005 - SECRETARIA DA SAUDE

021 - CONTRATO TEMPORARIO HOSPITAL COVID 19

Pág.: 2

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

124465-5 PRISCILA RAIANE LIMA DE ASSIS

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%	124,00
13	INSALUBRIDADE		260,20				
REMUNERAÇÃO: 1.561,22		PROVENTOS:	1.561,22	LÍQUIDO:	1.437,22	DESCONTOS:	124,00

124584-8 SAYMON CHARLES NOGUEIRA SOUSA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 327 - TECNICO EM RADIOLOGIA

01 - C-A

01 - R-01

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	1.301,02	K8	INSS	9%	147,42
13	INSALUBRIDADE		520,40				
REMUNERAÇÃO: 1.821,42		PROVENTOS:	1.821,42	LÍQUIDO:	1.674,00	DESCONTOS:	147,42

124713-1 SOSTENES GOMES BRITO

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO C.H: 30

NOME SOCIAL:

CARGO: 029 - ENFERMEIRO

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.439,42	K8	INSS	12%	281,15
13	INSALUBRIDADE		487,88	K9	IRRF	7,5%0	63,46
58	DIFERENCA SALARIAL	1QOT	26,02				
03	ADICIONAL NOTURNO	3	78,06				
REMUNERAÇÃO: 3.031,38		PROVENTOS:	3.031,38	LÍQUIDO:	2.686,77	DESCONTOS:	344,61

124715-8 SYLMARA PEREIRA COSTA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO C.H: 30

NOME SOCIAL:

CARGO: 029 - ENFERMEIRO

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.439,42	K8	INSS	12%	278,03
13	INSALUBRIDADE		487,88	K9	IRRF	7,5%0	61,74
58	DIFERENCA SALARIAL	1QOT	26,02				
03	ADICIONAL NOTURNO	2	52,04				
REMUNERAÇÃO: 3.005,36		PROVENTOS:	3.005,36	LÍQUIDO:	2.665,59	DESCONTOS:	339,77

124716-6 YASMIM ARAUJO BRITO

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 042 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	1.100,00	K8	INSS	9%	103,09
W5	SALARIO FAMILIA	1	51,27				
03	ADICIONAL NOTURNO	1	8,80				
13	INSALUBRIDADE		220,00				
12	HORA EXTRA	29	199,23				
U5	HORA EXTRA NOTURNA	8	65,92				
REMUNERAÇÃO: 1.328,80		PROVENTOS:	1.645,22	LÍQUIDO:	1.542,13	DESCONTOS:	103,09

DESPESA ENFRENTAMENTO DO COVID-19 PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS





005 - SECRETARIA DA SAUDE

021 - CONTRATO TEMPORARIO HOSPITAL COVID 19

Pág.: 3

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO

PROVENTOS

K1 SALARIO BASE	10	16.434,46	W5 SALARIO FAMILIA	3	153,81
03 ADICIONAL NOTURNO	6	258,94	12 HORA EXTRA	4	728,71
13 INSALUBRIDADE	11	4.918,97	15 PLANTAO 2	1	1.188,41
58 DIFERENCA SALARIAL	3	72,84	80 PLANTAO 1	1	5.671,10
U5 HORA EXTRA NOTURNA	2	456,16			

TOTAL DE PROVENTOS: 29.883,40

DESCONTOS

K8 INSS	10	1.777,57	K9 IRRF	4	2.739,86
---------	----	----------	---------	---	----------

TOTAL DE DESCONTOS: 4.517,43

DADOS CONTÁBEIS

REMUNERAÇÃO TOTAL	11	28.544,72
REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS	11	28.544,72
VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO	11	25.365,97
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA	11	25.365,97
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CPF	0	0,00
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE	0	0,00
VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA	11	25.212,16
VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA		25.365,97
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS		29.729,59
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE		29.729,59
TOTAL GERAL DE DEPENDENTES	3	
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS	11	
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS MENOS CPF's DUPLICADOS	11	
TOTAL DAS VERBAS RESCISÓRIAS (PROVENTOS)	0	0,00
PROVISÃO DÉCIMO (PCASP)	11	2.559,47
PROVISÃO FÉRIAS 1/3 (PCASP)	11	783,69
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO	0	0,00
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO MENOS VALOR ADIANTAMENTO DE DÉCIMO	0	0,00
VALOR LÍQUIDO TOTAL	11	25.365,97

DADOS DO INSS

BASE DE CÁLCULO PARA INSS	11	28.544,72
VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT		0,00
VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT	21,0000%	5.994,39
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		5.994,39
SALÁRIO FAMÍLIA	3	153,81
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SÁLARIO FAMÍLIA	3	
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

DESPEZA ENFRENTAMENTO COVID-19 PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS

MOVIMENTAÇÕES MENSAIS

001 - ADMITIDO



25/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:47:08
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	25/10/2021
NR. DOCUMENTO	552.512.000.152.739
VALOR TOTAL	25.365,97

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PREF.MUN.QUIXERE REC.PAG
AGENCIA: 2512-7 CONTA: 152.739-8
NR. DOCUMENTO 552.512.000.007.159
=====

NR.AUTENTICACAO	2.FF2.E43.F54.41B.EAD
-----------------	-----------------------

-153,81

DESPESA ENFRENTAMENTO AD
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS