



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 27090039

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

DATA: 27/09/2021

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.PROGRÁMATICA 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	38.974,37	38.974,37

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 38.974,37

Quixeré, 27 de Setembro de 2021.



JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 27090065

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

DATA: 27/09/2021

Doc.Caixa: 27090078 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.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
FUNTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
178.505,50	17.586,67	160.918,83

ESPECIFICAÇÃO:	VALOR SUBEMPENHADO (R\$)
Pagamento da NEE 01090088 emitida em 01/09/2021	17.586,67

Quixeré, 27 de Setembro de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 27090066

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

DATA: 27/09/2021

Doc.Caixa: 27090079

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 Emergên
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
FUNTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
160.918,83	8.589,72	152.329,11

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 01090088 emitida em 01/09/2021
PORTARIA Nº 430, DE 19 DE MARÇO DE 2020 Estabelece
incentivo financeiro federal de custeio no âmbito
da Atenção Primária à Saúde, em caráter
excepcional e temporário, com o objetivo de apoiar
o funcionamento em horário estendido das Unidades
de Saúde da Família (USF) ou Unidades Básicas de
Saúde (UBS) no país, para enfrentamento da
emergência de saúde pública de importância
internacional decorrente do coronavírus
(covid-19).

8.589,72

Quixeré, 27 de Setembro de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 27090067

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

DATA: 27/09/2021

Doc.Caixa: 27090080 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.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
152.329,11 12.797,98 139.531,13

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)
Pagamento da NEE 01090088 emitida em 01/09/2021 12.797,98

Quixeré, 27 de setembro de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ



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
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\$ 84.622,04 VALOR PAGO..... R\$ 17.586,67 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 67.035,37

LIQUIDAÇÃO

DATA 27/09/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 27090039 VALOR DA NF 38.974,37 PAGAMENTO ATUAL 17.586,67 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 27090078, de 27/09/2021

BANCO/FONTE BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS) CHEQ/REF 152739 VALOR 17.586,67

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



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 01090088 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 200.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 01/09/2021 MODALIDADE..... estimativo
SALDO ANTERIOR.... R\$ 75.625,09 VALOR PAGO..... R\$ 8.589,72 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 67.035,37

LIQUIDAÇÃO

DATA 27/09/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 27090039 VALOR DA NF 38.974,37 PAGAMENTO ATUAL 8.589,72 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 27090079, de 27/09/2021

BANCO/FONTE BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS) CHEQ/REF 152739 VALOR 8.589,72

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



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
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\$ 79.833,35 VALOR PAGO..... R\$ 12.797,98 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 67.035,37

LIQUIDAÇÃO

DATA 27/09/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 27090039 VALOR DA NF 38.974,37 PAGAMENTO ATUAL 12.797,98 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 27090080, de 27/09/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....7.159-5 (FMS/REPASSE 15%)	152739	6.441,56
Desconto de INSS (talão de receita 27090062)		2.547,80
Desconto de IRRF (talão de receita 27090063)		3.808,62

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



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 27090081

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

DATA: 27/09/2021

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..... 27/09/2021
VALOR TOTAL..... R\$ 102,54 (Cento e Dois Reais e Quatro Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REF.	VALOR
BB.....7.159-5 (FMS/REPASSE 15%)	152739	102,54

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



DJALMA FELIPE DE SOUSA
TESOUREIRO MUNICIPAL DE QUIXERÉ



005 - SECRETARIA DA SAUDE

023 - CONTRATO TEMPORARIO PSF COVID 19

Pág.: 1

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

124356-0 ANGELICA DE LIMA SANTIAGO 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

124358-6 ASSIS ZOMAR DE LIMA JUNIOR VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 088 - ENFERMEIRO DA FAMÍLIA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.252,56	K8	INSS	14%	397,70
13	INSALUBRIDADE		650,51	K9	IRRF	15%0	171,00
REMUNERAÇÃO: 3.903,07			PROVENTOS: 3.903,07		LÍQUIDO: 3.334,37		DESCONTOS: 568,70

124367-5 FRANCISCO JOHNATA DE LIMA RODRIGUES 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
13	INSALUBRIDADE		220,00				
REMUNERAÇÃO: 1.320,00			PROVENTOS: 1.320,00		LÍQUIDO: 1.217,70		DESCONTOS: 102,30

124370-5 JANIO SANTIAGO SOUSA VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO C.H: 20

NOME SOCIAL:

CARGO: 436 - MEDICO DA FAMÍLIA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	4.761,39	K9	IRRF	27,5%0	1.571,26
13	INSALUBRIDADE		952,27				
REMUNERAÇÃO: 5.713,66			PROVENTOS: 5.713,66		LÍQUIDO: 4.142,40		DESCONTOS: 1.571,26

124684-4 JESSICA MARA ALVES CARNEIRO 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%	102,30
13	INSALUBRIDADE		220,00				
REMUNERAÇÃO: 1.320,00			PROVENTOS: 1.320,00		LÍQUIDO: 1.217,70		DESCONTOS: 102,30

124447-7 JHANDER JAMES PEIXOTO MACIEL VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 283 - MEDICO DA FAMILIA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	9.522,78	K8	INSS	14%	751,97
13	INSALUBRIDADE		1.904,55	K9	IRRF	27,5%0	2.066,36
REMUNERAÇÃO: 11.427,33			PROVENTOS: 11.427,33		LÍQUIDO: 8.609,00		DESCONTOS: 2.818,33

124372-1 JOSE ADRIANO RIBEIRO SOUSA VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO C.H: 20

NOME SOCIAL:

CARGO: 268 - ENFERMEIRO DA FAMÍLIA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	1.626,28	K8	INSS	9%	159,13
13	INSALUBRIDADE		325,25				
REMUNERAÇÃO: 1.951,53			PROVENTOS: 1.951,53		LÍQUIDO: 1.792,40		DESCONTOS: 159,13





005 - SECRETARIA DA SAUDE

023 - CONTRATO TEMPORARIO PSF COVID 19

Pág.: 2

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

124373-0 JOSE OSVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR

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
12	HORA EXTRA	24	195,12				
13	INSALUBRIDADE		260,20				
REMUNERAÇÃO: 1.561,22			PROVENTOS: 1.756,34	LÍQUIDO: 1.632,34		DESCONTOS: 124,00	

124574-0 JUCIRLANIA MARIA ALVES CARNEIRO

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	

124718-2 MARIA CARLIENE QUEIROZ FREITAS

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 332 - AUXILIAR EM SAUDE BUCAL

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				
REMUNERAÇÃO: 1.320,00			PROVENTOS: 1.371,27	LÍQUIDO: 1.268,97		DESCONTOS: 102,30	

124380-2 MARIA DAS GRACAS MACIEL DE BRITO SENA

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
13	INSALUBRIDADE		220,00				
REMUNERAÇÃO: 1.320,00			PROVENTOS: 1.320,00	LÍQUIDO: 1.217,70		DESCONTOS: 102,30	

124719-0 MARIA ELIVANIA SOUSA SENA

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				
REMUNERAÇÃO: 1.320,00			PROVENTOS: 1.371,27	LÍQUIDO: 1.268,97		DESCONTOS: 102,30	

124443-4 MARIA JARDILENE DA CUNHA ALVES

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
13	INSALUBRIDADE		220,00				
REMUNERAÇÃO: 1.320,00			PROVENTOS: 1.320,00	LÍQUIDO: 1.217,70		DESCONTOS: 102,30	





005 - SECRETARIA DA SAUDE

023 - CONTRATO TEMPORARIO PSF COVID 19

Pág.: 3

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

124710-7 MARIA SUSANA DE BRITO SOUSA

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
13	INSALUBRIDADE		220,00				
REMUNERAÇÃO: 1.320,00			PROVENTOS: 1.320,00	LÍQUIDO: 1.217,70		DESCONTOS: 102,30	

124575-9 NAIELE FAIGRA SILVA OLIVEIRA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO: C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 034 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	1.550,00	K8	INSS	9%	150,90
13	INSALUBRIDADE		310,00				
REMUNERAÇÃO: 1.860,00			PROVENTOS: 1.860,00	LÍQUIDO: 1.709,10		DESCONTOS: 150,90	





005 - SECRETARIA DA SAUDE

023 - CONTRATO TEMPORARIO PSF COVID 19

Pág.: 4

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO

PROVENTOS

K1 SALARIO BASE	15	32.316,07	W5 SALARIO FAMILIA	2	102,54
12 HORA EXTRA	1	195,12	13 INSALUBRIDADE	15	6.463,18
TOTAL DE PROVENTOS:					39.076,91

DESCONTOS

K8 INSS	14	2.547,80	K9 IRRF	3	3.808,62
TOTAL DE DESCONTOS:					6.356,42

DADOS CONTÁBEIS

REMUNERAÇÃO TOTAL	15	38.779,25		
REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS	15	38.779,25		
VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO	15	32.720,49		
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA	15	32.720,49		
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CPF	0	0,00		
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE	0	0,00		
VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA	15	32.617,95		
VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA		32.720,49		
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS		38.974,37		
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE		38.974,37		
TOTAL GERAL DE DEPENDENTES	2			
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS	15			
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS MENOS CPF's DUPLICADOS	15			
TOTAL DAS VERBAS RESCISÓRIAS (PROVENTOS)	0	0,00		
PROVISÃO DÉCIMO (PCASP)	15	3.231,61		
PROVISÃO FÉRIAS 1/3 (PCASP)	15	1.077,20		
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO	0	0,00		
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO MENOS VALOR ADIANTAMENTO DE DÉCIMO	0	0,00		
VALOR LÍQUIDO TOTAL	15	32.720,49		

DADOS DO INSS

BASE DE CÁLCULO PARA INSS	15	38.779,25		
VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT		0,00		
VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT		21,0000%	8.143,64	
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			8.143,64	
SALÁRIO FAMÍLIA	2	102,54		
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SÁLARIO FAMÍLIA	2			
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



27/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:35:42
251202512 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CE 231150 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 2512-7 CONTA: 18.521-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 27/09/2021

NR. DOCUMENTO 552.512.000.152.739

VALOR TOTAL 17.586,67

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PREF. MUN. QUIXERE REC. PAG

AGENCIA: 2512-7 CONTA: 152.739-8

NR. DOCUMENTO 552.512.000.018.521

=====

NR. AUTENTICACAO 7.97F.FB0.529.C9E.C5B

OK

Transação efetuada com sucesso por: JA877132 CARLOS A F LIMA.

27/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:35:42
251202512 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CE 231150 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 2512-7 CONTA: 18.521-3

DATA DA TRANSFERENCIA 27/09/2021

NR. DOCUMENTO 552.512.000.152.739

VALOR TOTAL 8.589,72

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PREF.MUN.QUIXERE REC.PAG

AGENCIA: 2512-7 CONTA: 152.739-8

NR. DOCUMENTO 552.512.000.018.521

NR.AUTENTICACAO F.488.611.1D6.DBF.298

P. 430

27/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:33:23
 251202512 SEGUNDA VIA 0003
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM QUIXERE -FUS
 AGENCIA: 2512-7 CONTA: 7.159-5
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 27/09/2021
 NR. DOCUMENTO 552.512.000.152.739
 VALOR TOTAL 6.544,10
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: PREF.MUN.QUIXERE REC.PAG
 AGENCIA: 2512-7 CONTA: 152.739-8
 NR. DOCUMENTO 552.512.000.007.159
 =====
 NR. AUTENTICACAO 1.4EE.72D.541.C7A.DED

- 102,54
 = 6.441,56

Transação efetuada com sucesso por: JA877132 CARLOS A F LIMA.

10.797,98