



PREFEITURA DE QUIXERÉ

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO 27090040

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

DATA: 27/09/2021

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 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
1,000	UNIDAD	FOLHA DE PAGAMENTO	72.495,76	72.495,76

### DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADADO: 72.495,76

Quixeré, 27 de Setembro de 2021.

  
JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ



PREFEITURA DE QUIXERÉ

**NOTA DE SUBEMPENHO 27090068**

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

DATA: 27/09/2021

Doc.Caixa: 27090083

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  
Endereco.. 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  
139.531,13

VALOR SUBEMPENHADO  
72.495,76

SALDO DISPONÍVEL  
67.035,37

**ESPECIFICAÇÃO:**

Pagamento da NEE 01090088 emitida em 01/09/2021  
PORTARIA Nº 1.445, DE 29 DE MAIO DE 2020 Institui  
os Centros de Atendimento para Enfrentamento à  
Covid-19, em caráter excepcional e temporário,  
considerando o cenário emergencial de saúde  
pública de importância internacional decorrente do  
coronavírus (Covid-19).

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

72.495,76

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



## 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\$ 139.531,13 VALOR PAGO..... R\$ 72.495,76 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 67.035,37

## LIQUIDAÇÃO

DATA 27/09/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 27090040 VALOR DA NF 72.495,76 PAGAMENTO ATUAL 72.495,76 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 27090083, de 27/09/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)	152739	56.454,42
Desconto de INSS (talão de receita 27090064)		2.509,40
Desconto de IRRF (talão de receita 27090065)		13.531,94

## 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. 27090082**

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.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)	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

024 - CONTRATO TEMPORÁRIO C.A.E.COVID -19

Pág.: 1

FUNTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

124526-0 ALLYSSON WOSLEY DE SOUSA LIMA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPOI C.H: 12

NOME SOCIAL:

CARGO: 312 - MEDICO PLANTONISTA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
13	INSALUBRIDADE		907,37	K9	IRRF	27,5%	1.497,17
80	PLANTAO 1	4	4.536,88				
REMUNERAÇÃO: 5.444,25			PROVENTOS: 5.444,25		LÍQUIDO: 3.947,08		DESCONTOS: 1.497,17

124456-6 ANDRESA RODRIGUES DE OLIVEIRA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPOI 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%	397,70
13	INSALUBRIDADE		650,51	K9	IRRF	15%	171,00
REMUNERAÇÃO: 3.903,07			PROVENTOS: 3.903,07		LÍQUIDO: 3.334,37		DESCONTOS: 568,70

124654-2 ARLEY MAGNO MONTEIRO CHAVES

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPOI C.H: 12

NOME SOCIAL:

CARGO: 312 - MEDICO PLANTONISTA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
13	INSALUBRIDADE		1.814,75	K9	IRRF	27,5%	2.994,34
80	PLANTAO 1	8	9.073,76				
REMUNERAÇÃO: 10.888,51			PROVENTOS: 10.888,51		LÍQUIDO: 7.894,17		DESCONTOS: 2.994,34

124457-4 BRUNO VIDAL DOS SANTOS

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPOI C.H: 12

NOME SOCIAL:

CARGO: 312 - MEDICO PLANTONISTA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
13	INSALUBRIDADE		3.175,81	K8	INSS	14%	751,97
80	PLANTAO 1	14	15.879,08	K9	IRRF	27,5%	4.111,80
REMUNERAÇÃO: 19.054,89			PROVENTOS: 19.054,89		LÍQUIDO: 14.191,12		DESCONTOS: 4.863,77

124459-0 ELIZOMAR DA SILVA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPOI 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

124460-4 FRANCISCO RONNEY BOUTALA LOPES BARBOSA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPOI C.H: 12

NOME SOCIAL:

CARGO: 312 - MEDICO PLANTONISTA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
13	INSALUBRIDADE		1.814,75	K9	IRRF	27,5%	2.994,34
80	PLANTAO 1	8	9.073,76				
REMUNERAÇÃO: 10.888,51			PROVENTOS: 10.888,51		LÍQUIDO: 7.894,17		DESCONTOS: 2.994,34

124506-6 JHANDER JAMES PEIXOTO MACIEL

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPOI C.H: 12

NOME SOCIAL:

CARGO: 312 - MEDICO PLANTONISTA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
13	INSALUBRIDADE		907,37	K9	IRRF	27,5%	1.497,17
80	PLANTAO 1	4	4.536,88				
REMUNERAÇÃO: 5.444,25			PROVENTOS: 5.444,25		LÍQUIDO: 3.947,08		DESCONTOS: 1.497,17

124377-2 MARA HELENA DA SILVA FERREIRA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPOI 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





005 - SECRETARIA DA SAUDE

024 - CONTRATO TEMPORÁRIO C.A.E.COVID -19

Pág.: 2

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

124704-2 MARIA ANGELICA GOMES RIBEIRO

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	

124670-4 MARIA ELISDENIA DE SOUSA

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	

124611-9 NARA FERREIRA DE SOUSA

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%	397,70
12	HORA EXTRA	20	406,40	K9	IRRF	22,5%0	244,01
13	INSALUBRIDADE		650,51				
REMUNERAÇÃO: 3.903,07			PROVENTOS: 4.309,47	LÍQUIDO: 3.667,76		DESCONTOS: 641,71	

124464-7 NUBIA MARIA DE SOUSA ROCHA

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	

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	

124466-3 SAMARA DA COSTA NASCIMENTO

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	

124542-2 SAMILLYS NADJA MOREIRA DE FREITAS

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
12	HORA EXTRA	20	406,40	K9	IRRF	7,5%0	22,11
13	INSALUBRIDADE		325,25				
REMUNERAÇÃO: 1.951,53			PROVENTOS: 2.357,93	LÍQUIDO: 2.176,69		DESCONTOS: 181,24	





FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

**RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO**

**PROVENTOS**

K1 SALARIO BASE	10	16.635,48	W5 SALARIO FAMILIA	2	102,54
12 HORA EXTRA	2	812,80	13 INSALUBRIDADE	15	11.947,12
80 PLANTAO 1	5	43.100,36			

**TOTAL DE PROVENTOS: 72.598,30**

**DESCONTOS**

K8 INSS	11	2.509,40	K9 IRRF	8	13.531,94
---------	----	----------	---------	---	-----------

**TOTAL DE DESCONTOS: 16.041,34**

**DADOS CONTÁBEIS**

REMUNERAÇÃO TOTAL	15	71.682,96
REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS	15	71.682,96
VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO	15	56.556,96
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA	15	56.556,96
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CPF	0	0,00
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE	0	0,00
VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA	15	56.454,42
VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA		56.556,96
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS		72.495,76
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE		72.495,76
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	6.075,42
PROVISÃO FÉRIAS 1/3 (PCASP)	15	1.991,20
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>15</b>	<b>56.556,96</b>

**DADOS DO INSS**

BASE DE CÁLCULO PARA INSS	15	71.682,96
VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT		0,00
VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT	21,0000%	15.053,42
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		15.053,42
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 - 08:35:41  
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	56.556,96
-------------	-----------

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

CLIENTE: PREF.MUN.QUIXERE REC.PAG

AGENCIA: 2512-7 CONTA: 152.739-8

NR. DOCUMENTO	552.512.000.018.521
---------------	---------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	C.534.DCF.82F.D03.317
-----------------	-----------------------