

PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE EMPENHO 01100075

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

Data: 01/10/2021

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 10 122 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

Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra..... não aplicável

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
200.001,00	200.000,00	1,00

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 a complementação do empenho de nº 01090088 dos Vencimentos dos Servidores Contratados por Tempo Determinado, lotados ao gerenciamento de ações de enfrentamento a calamidade pública e Estado de Emergência/COVID -19, custeadas com recursos repassados pela União aos Municípios, para aplicação em ações de enfrentamento à Covid-19 destinados às ações de saúde da Secretaria de Saúde do Município de Quixeré.

Quixeré, 01 de Outubro de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 25100092

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. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	FOLHA DE PAGAMENTO	27.364,85	27.364,85

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 27.364,85

Quixeré, 25 de outubro de 2021.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 25100093

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

DATA: 25/10/2021

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01100075 VALOR..... R\$ 200.000,00
DATA DO EMPENHO... 01/10/2021 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

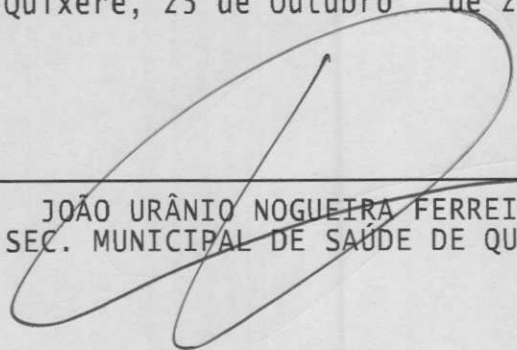
DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	FOLHA DE PAGAMENTO	17.092,21	17.092,21

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 17.092,21

Quixeré, 25 de outubro de 2021.



JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 25100046

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

DATA: 25/10/2021

Doc.Caixa: 25100080

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.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. SÚS Bloco de manutenção-COVID-19

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR
27.364,85

VALOR SUBEMPENHADO
17.586,67

SALDO DISPONÍVEL
9.778,18

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 01090088 emitida em 01/09/2021

17.586,67

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



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 25100047

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

DATA: 25/10/2021

Doc.Caixa: 25100081

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
9.778,18	9.778,18	0,00

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 01090088 emitida em 01/09/2021

9.778,18

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



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 25100048

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

DATA: 25/10/2021

Doc.Caixa: 25100082

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01100075
DATA DO EMPENHO... 01/10/2021

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.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. SÚS Bloco de manutenção-COVID-19

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR
200.000,00

VALOR SUBEMPENHADO
5.934,80

SALDO DISPONÍVEL
194.065,20

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 01100075 emitida em 01/10/2021
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).

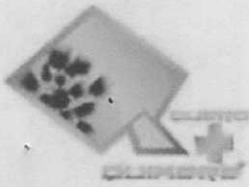
5.934,80

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



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 25100049

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

DATA: 25/10/2021

Doc.Caixa: 25100083

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01100075 VALOR..... R\$ 200.000,00
DATA DO EMPENHO... 01/10/2021 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. SÚS Bloco de manutenção-COVID-19

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR VALOR SUBEMPENHADO SALDO DISPONÍVEL
194.065,20 11.157,41 182.907,79

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 01100075 emitida em 01/10/2021 11.157,41

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



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\$ 17.586,67 VALOR PAGO..... R\$ 17.586,67 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 25/10/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 25100092 VALOR DA NF 27.364,85 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 25100080, de 25/10/2021

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
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\$ 9.778,18 VALOR PAGO..... R\$ 9.778,18 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 25/10/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 25100092 VALOR DA NF 27.364,85 PAGAMENTO ATUAL 9.778,18 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 CAXA Nº 25100081, de 25/10/2021

BANCO/FONTE BB.....7.159-5 (FMS/REPASSE 15%) CHEQ/REF 152739 VALOR 9.778,18

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



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 01100075 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 200.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO.. 01/10/2021 MODALIDADE..... estimativo
SALDO ANTERIOR.... R\$ 188.842,59 VALOR PAGO..... R\$ 5.934,80 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 182.907,79

LIQUIDAÇÃO

DATA 25/10/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 25100093 VALOR DA NF 17.092,21 PAGAMENTO ATUAL 5.934,80 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

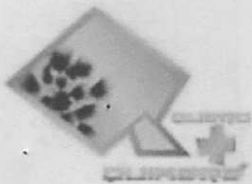
JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 25100082, de 25/10/2021

BANCO/FONTE BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS) CHEQ/REF 152739 VALOR 5.934,80

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



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 01100075 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 200.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 01/10/2021 MODALIDADE..... estimativo
SALDO ANTERIOR.... R\$ 194.065,20 VALOR PAGO..... R\$ 11.157,41 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 182.907,79

LIQUIDAÇÃO

DATA 25/10/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 25100093 VALOR DA NF 17.092,21 PAGAMENTO ATUAL 11.157,41 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

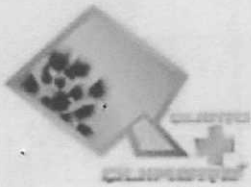
JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 25100083, de 25/10/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....7.159-5 (FMS/REPASSE 15%)	152739	4.301,11
Desconto de INSS (talão de receita 25100070)		2.919,80
Desconto de IRRF (talão de receita 25100071)		3.936,50

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. 25100086

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



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	

124459-0 ELIZOMAR DA SILVA

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	

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				
12	HORA EXTRA	6	41,22				
REMUNERAÇÃO: 1.320,00							
PROVENTOS: 1.361,22				LÍQUIDO: 1.258,92			
						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%	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%	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
13	INSALUBRIDADE		260,20				
12	HORA EXTRA	8	65,04				
REMUNERAÇÃO: 1.561,22			PROVENTOS: 1.626,26	LÍQUIDO: 1.502,26		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	

124377-2 MARA HELENA DA SILVA FERREIRA

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	

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	

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	

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				
12	HORA EXTRA	1	8,13				
REMUNERAÇÃO: 1.561,22			PROVENTOS: 1.569,35	LÍQUIDO: 1.445,35		DESCONTOS: 124,00	





005 - SECRETARIA DA SAUDE

023 - CONTRATO TEMPORARIO PSF COVID 19

Pág.: 3

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

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	

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				
12	HORA EXTRA	32	219,84				
REMUNERAÇÃO: 1.320,00							
PROVENTOS: 1.539,84				LÍQUIDO: 1.437,54		DESCONTOS: 102,30	

124575-9 NAIÉLE 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				
12	HORA EXTRA	1	9,68				
REMUNERAÇÃO: 1.860,00							
PROVENTOS: 1.869,68				LÍQUIDO: 1.718,78		DESCONTOS: 150,90	

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
13	INSALUBRIDADE		650,51	K9	IRRF	22,5%	298,88
12	HORA EXTRA	32	650,24				
REMUNERAÇÃO: 3.903,07							
PROVENTOS: 4.553,31				LÍQUIDO: 3.856,73		DESCONTOS: 696,58	

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	



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	18	36.219,13	W5 SALARIO FAMILIA	3	153,81
12 HORA EXTRA	6	994,15	13 INSALUBRIDADE	18	7.243,78
TOTAL DE PROVENTOS:					44.610,87

DESCONTOS

K8 INSS	17	2.919,80	K9 IRRF	3	3.936,50
TOTAL DE DESCONTOS:					6.856,30

DADOS CONTÁBEIS

REMUNERAÇÃO TOTAL	18	43.462,91		
REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS	18	43.462,91		
VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO	18	37.754,57		
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA	18	37.754,57		
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CPF	0	0,00		
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE	0	0,00		
VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA	18	37.600,76		
VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA		37.754,57		
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS		44.457,06		
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE		44.457,06		
TOTAL GERAL DE DEPENDENTES	3			
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS	18			
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS MENOS CPF's DUPLICADOS	18			
TOTAL DAS VERBAS RESCISÓRIAS (PROVENTOS)	0	0,00		
PROVISÃO DÉCIMO (PCASP)	18	3.621,91		
PROVISÃO FÉRIAS 1/3 (PCASP)	18	1.207,30		
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO	0	0,00		
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO MENOS VALOR ADIANTAMENTO DE DÉCIMO	0	0,00		
VALOR LÍQUIDO TOTAL	18	37.754,57		

DADOS DO INSS

BASE DE CÁLCULO PARA INSS	18	43.462,91		
VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT		0,00		
VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT		21,0000%	9.127,20	
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		9.127,20		
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		

MOVIMENTAÇÕES MENSAIS



25/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:47:21
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 14.233,10

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PREF.MUN.QUIXERE REC.PAG

AGENCIA: 2512-7 CONTA: 152.739-8

NR. DOCUMENTO 552.512.000.007.159

=====

NR.AUTENTICACAO C.896.697.370.45A.B00

- 9.778,18
- 153,81

25/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:35:30
251202512 SEGUNDA VIA 0003

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 25/10/2021

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 E.42C.F30.FAE.20A.14E

OK

25/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:35:30
251202512 SEGUNDA VIA 0001

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	25/10/2021
NR. DOCUMENTO	552.512.000.152.739
VALOR TOTAL	5.934,80

***** 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.117.109.724.7B9.DB7
-----------------	-----------------------

OK