

PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 23120047

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

DATA: 23/12/2021

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

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

VALOR..... R\$ 135.000,00
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.
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 1001 2.048

Fundo Municipal de Saúde
Gerenciamento de Ações de Enfrentamento
a Calam. Pública e ou Est. de Emergência
Contratação por tempo determinado
Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.04.00
FONTE DE RECURSO..... 1214210000

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade unidade especificação
1,000 UNIDAD FOLHA DE PAGAMENTO

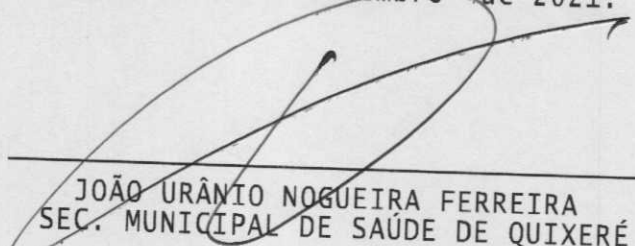
valor unitário
12.405,42

valor total
12.405,42

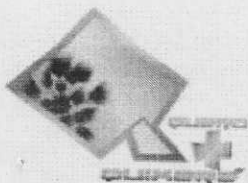
DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 12.405,42

Quixeré, 23 de Dezembro de 2021.



JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 23120002

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

DATA: 23/12/2021

Doc.Caixa: 23120002

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

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

VALOR..... R\$ 135.000,00
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 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
19.303,47

VALOR SUBEMPENHADO
12.405,42

SALDO DISPONÍVEL
6.898,05

ESPECIFICAÇÃO:

Pagamento da NEE 01100075 emitida em 01/10/2021

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

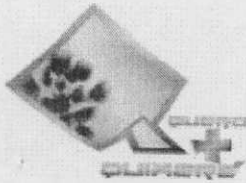
12.405,42

Quixeré, 23 de Dezembro 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 01100075 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 135.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 01/10/2021 MODALIDADE..... estimativo
SALDO ANTERIOR.... R\$ 19.303,47 VALOR PAGO..... R\$ 12.405,42 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 6.898,05

LIQUIDACÃO

DATA 23/12/2021 NOTA DE LIQUIDACÃO 23120047
VALOR DA NF 12.405,42 PAGAMENTO ATUAL 12.405,42
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 23120002, de 23/12/2021

BANCO/FONTE BB.....7.159-5 (FMS/REPASSE 15%)
Desconto de INSS (talão de receita 23120006)
CHEQ/REF 152739 VALOR 11.576,82
828,60

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



005 - SECRETARIA DA SAUDE

022 - CONTRATO TEMPORARIO SECRETARIA COVID 19

Pág.: 1

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

124451-5 ANTONIA FABIANA QUEIROZ

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 268 - ENFERMEIRO DA FAMÍLIA

DEMISSÃO

DATA INÍCIO: 31/12/2021

DATA FIM:

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	1.626,28	K8 INSS	9%	171,93
13 INSALUBRIDADE		325,25			
12 HORA EXTRA	14	142,24			
REMUNERAÇÃO: 2.093,77		PROVENTOS: 2.093,77	LÍQUIDO: 1.921,84		DESCONTOS: 171,93

124808-1 FELIPE WANDERSON LIMA OLIVEIRA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 442 - AGENTE SANITARISTA

DEMISSÃO

DATA INÍCIO: 31/12/2021

DATA FIM:

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

124818-9 FRANCISCO DE ASSIS OLIVEIRA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 334 - AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

01 - C-A

01 - R-01

DEMISSÃO

DATA INÍCIO: 31/12/2021

DATA FIM:

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	1.550,00	K8 INSS	9%	163,51
13 INSALUBRIDADE		310,00			
57 AJUDA DE CUSTO		1.049,22			
N9 14º VENCIMENTO ACE	0T	140,19			
REMUNERAÇÃO: 2.000,19		PROVENTOS: 3.049,41	LÍQUIDO: 2.885,90		DESCONTOS: 163,51

124581-3 LEILA MARIA DE OLIVEIRA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 001 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO

DEMISSÃO

DATA INÍCIO: 31/12/2021

DATA FIM:

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	1.100,00	K8 INSS	9%	120,84
13 INSALUBRIDADE		220,00			
12 HORA EXTRA	30	206,10			
REMUNERAÇÃO: 1.526,10		PROVENTOS: 1.526,10	LÍQUIDO: 1.405,26		DESCONTOS: 120,84

124443-4 MARIA JARDILENE DA CUNHA ALVES

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 036 - AUX. SERV. GERAIS

DEMISSÃO

DATA INÍCIO: 31/12/2021

DATA FIM:

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

124807-3 RAIMUNDO DION LENO DA COSTA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 334 - AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

01 - C-A

01 - R-01

DEMISSÃO

DATA INÍCIO: 31/12/2021

DATA FIM:

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	1.550,00	K8 INSS	9%	167,72
13 INSALUBRIDADE		310,00			
57 AJUDA DE CUSTO		1.049,22			
N9 14º VENCIMENTO ACE	0T	186,92			
REMUNERAÇÃO: 2.046,92		PROVENTOS: 3.096,14	LÍQUIDO: 2.928,42		DESCONTOS: 167,72



005 - SECRETARIA DA SAUDE

022 - CONTRATO TEMPORARIO SECRETARIA COVID 19

Pág.: 2

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO

PROVENTOS

K1 SALARIO BASE	6	8.026,28	12 HORA EXTRA	2	348,34
13 INSALUBRIDADE	6	1.605,25	57 AJUDA DE CUSTO	2	2.098,44
N9 14º VENCIMENTO ACE	2	327,11			
TOTAL DE PROVENTOS:					12.405,42

DESCONTOS

K8 INSS	6	828,60			
TOTAL DE DESCONTOS:					828,60

DADOS CONTÁBEIS

REMUNERAÇÃO TOTAL	6	10.306,98			
REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS	6	10.306,98			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO	6	11.576,82			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA	6	11.576,82			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CPF	0	0,00			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE	0	0,00			
VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA	6	11.576,82			
VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA		11.576,82			
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS		12.405,42			
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE		12.405,42			
TOTAL GERAL DE DEPENDENTES	0				
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS	6				
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS MENOS CPF'S DUPLICADOS	6				
TOTAL DAS VERBAS RESCISÓRIAS (PROVENTOS)	0	0,00			
PROVISÃO DÉCIMO (PCASP)	6	802,63			
PROVISÃO FÉRIAS 1/3 (PCASP)	6	267,54			
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO	0	0,00			
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO MENOS VALOR ADIANTAMENTO DE DÉCIMO	0	0,00			
VALOR LÍQUIDO TOTAL	6	11.576,82			

DADOS DO INSS

BASE DE CÁLCULO PARA INSS	6	10.306,98			
VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT		0,00			
VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT		21,0000%			2.164,46
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					2.164,46
SALÁRIO FAMÍLIA	0	0,00			
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SÁLARIO 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

006 - DEMISSAO

23/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 06:20:30
251202512 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM QUIXERE -FUS

AGENCIA: 2512-7 CONTA: 7.159-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/12/2021
-----------------------	------------

NR. DOCUMENTO	552.512.000.152.739
---------------	---------------------

VALOR TOTAL	11.576,82
-------------	-----------

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PREF.MUN.QUIXERE REC.PAG

AGENCIA: 2512-7 CONTA: 152.739-8

NR. DOCUMENTO	552.512.000.007.159
---------------	---------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	A.FA8.620.759.BCA.332
-----------------	-----------------------