

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

NOTA DE EMPENHO 04010145

Data: 04/01/2021

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
Categoria econômica.... 3.1.90.11.00 a Calam. Pública e ou Est. de Emergência
Fonte de recurso..... 1214210000 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
Trans. SUS Bloco de custeio-COVID-19

Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra..... não aplicável

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
180.100,00	28.939,86	151.160,14

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 os Vencimentos dos Servidores Contratados por Tempo Determinado, lotados ao PSF - Posto de saúde da Família/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, 04 de Janeiro de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETARIO DE SAÚDE

**DESPEZA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29010084

DATA: 29/01/2021

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 04010145
DATA DO EMPENHO... 04/01/2021

VALOR..... R\$ 28.939,86
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 Caçam. Pública e ou Est. de Emergência
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de custeio-COVID-19

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	FOPAG	28.939,86	28.939,86

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 28.939,86

Quixeré, 29 de Janeiro de 2021.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

**DESPEZA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**

NOTA DE SUBEMPENHO 29010064

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

DATA: 29/01/2021

Doc.Caixa: 29010127 1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 04010145 VALOR..... R\$ 28.939,86
DATA DO EMPENHO... 04/01/2021 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.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
FUNTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR VALOR SUBEMPENHADO SALDO DISPONÍVEL
28.939,86 7.639,48 21.300,38

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 04010145 emitida em 04/01/2021
PORTARIA Nº 774, DE 9 DE ABRIL DE 2020 Estabelece
recurso do Bloco de Custeio das Ações e dos
Serviços Públicos de Saúde - Grupos do Piso de
Atenção Básica-PAB e de Atenção de Média e Alta
Complexidade-MAC, a ser disponibilizado aos
Estados, Distrito Federal e Municípios, destinados
ao custeio de ações e serviços relacionados à
atenção primária à saúde e à assistência
ambulatorial e hospitalar decorrente do
coronavírus - COVID 19. 7.639,48

Quixeré, 29 de Janeiro 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 SUBEMPENHO 29010065

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

DATA: 29/01/2021

Doc.caixa: 29010128 1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 04010145 VALOR..... R\$ 28.939,86
DATA DO EMPENHO... 04/01/2021 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.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR VALOR SUBEMPENHADO SALDO DISPONÍVEL
21.300,38 6.539,36 14.761,02

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 04010145 emitida em 04/01/2021
PORTARIA Nº 2.358, DE 2 DE SETEMBRO DE 2020
Institui incentivo de custeio, em caráter
excepcional e temporário, para a execução de ações
de rastreamento e monitoramento de contatos de
casos de Covid-19. 6.539,36

Quixeré, 29 de Janeiro 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 SUBEMPENHO 29010066

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

DATA: 29/01/2021

Doc.Caixa: 29010129 1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 04010145 VALOR..... R\$ 28.939,86
DATA DO EMPENHO... 04/01/2021 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.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
FUNTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR VALOR SUBEMPENHADO SALDO DISPONÍVEL
14.761,02 5.342,98 9.418,04

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 04010145 emitida em 04/01/2021
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). 5.342,98

Quixeré, 29 de Janeiro de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOAO URANIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 29010067

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

DATA: 29/01/2021

Doc.Caixa: 29010130

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 04010145
DATA DO EMPENHO... 04/01/2021

VALOR..... R\$ 28.939,86
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 Emergênc
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.11.00. Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
FONTE DE RECURSO..... 1214210000. Trans. SUS Bloco de custeio-COVID-19

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR 9.418,04 VALOR SUBEMPENHADO 9.418,04 SALDO DISPONÍVEL 0,00

ESPECIFICAÇÃO:

Pagamento da NEE 04010145 emitida em 04/01/2021

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)
9.418,04

Quixeré, 29 de Janeiro de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde

NOTA DE PAGAMENTO

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 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de custeio-COVID-19

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 04010145 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.939,86 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 04/01/2021 MODALIDADE..... estreativo
SALDO ANTERIOR.... R\$ 9.418,04 VALOR PAGO..... R\$ 9.418,04 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 29/01/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29010084 VALOR DA NF 28.939,86 PAGAMENTO ATUAL 9.418,04 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 29010130, de 29/01/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)	152739	4.777,91
Desconto de INSS (talão de receita 29010122)		2.086,50
Desconto de IRRF (talão de receita 29010123)		2.555,63

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

**DESPEZA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**

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 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
FUNTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 04010145 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.939,86 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 04/01/2021 MODALIDADE..... estimativo
SALDO ANTERIOR.... R\$ 5.342,98 VALOR PAGO..... R\$ 5.342,98 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 29/01/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29010084 VALOR DA NF 28.939,86 PAGAMENTO ATUAL 5.342,98 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 29010129, de 29/01/2021

BANCO/FONTE BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS) CHEQ/REF 152739 VALOR 5.342,98

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 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
FUNTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 04010145 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.939,86 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 04/01/2021 MODALIDADE..... estimativo
SALDO ANTERIOR.... R\$ 6.539,36 VALOR PAGO..... R\$ 6.539,36 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 29/01/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29010084 VALOR DA NF 28.939,86 PAGAMENTO ATUAL 6.539,36 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 29010128, de 29/01/2021

BANCO/FONTE BB.....18.521-3 (FNS CUSTEIO-SUS) CHEQ/REF 152739 VALOR 6.539,36

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 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
FUNTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 04010145 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.939,86 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 04/01/2021 MODALIDADE..... estimativo
SALDO ANTERIOR.... R\$ 7.639,48 VALOR PAGO..... R\$ 7.639,48 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 29/01/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29010084 VALOR DA NF 28.939,86 PAGAMENTO ATUAL 7.639,48 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 29010127, de 29/01/2021

BANCO/FONTE BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS) CHEQ/REF 152739 VALOR 7.639,48

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 PAGTO EXTRA-ORÇ. 29010131

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

DATA: 29/01/2021

2a. via

CONTA..... Realizável-pagamentos antecipados
SALARIO FAMILIA

CREDOR..... INSS - INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL
Endereço..... AV. DOM LINO 346 CENTRO-Russas-CE 62900-000
C.N.P.J..... 29.979.036/0049-95 Fone (088) 3411-0305
C.G.F..... 06.101.953-4

DATA..... 29/01/2021
VALOR TOTAL..... R\$ 102,54 (Cento e Dois Reais e Quarenta e Quatro Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CUST. SUS	152739	102,54

OBSERVAÇÕES.....Ref,. ao salário Família do mês de Janeiro\2021.



DJALMA FELIPE DE SOUSA
TESOUREIRO MUNICIPAL DE QUIXERÉ

**DESPEZA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**

005 - SECRETARIA DA SAUDE

022 - CONTRATO TEMPORARIO PSF COVID 19

Pág.: 1

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC: 06-01

120007 - ANIBIA LIMA DE ARAUJO

VÍNCULO: 06 - CONTRATO TEMPORARIO C.H. 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 034 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	27 d	1.395,00	K8	INSS	9%	134,16
13	INSALUBRIDADE		279,00				
REMUNERAÇÃO: 1.674,00			PROVENTOS: 1.674,00	LÍQUIDO: 1.539,84		DESCONTOS: 134,16	

120009 - ANIBIA LIMA DE ARAUJO

VÍNCULO: 06 - CONTRATO TEMPORARIO C.H. 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 438 - TECNICO EM ENFERMAGEM

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	27 d	1.170,92	K8	INSS	9%	109,95
W5	SALARIO FAMILIA	1	51,27				
13	INSALUBRIDADE		234,18				
REMUNERAÇÃO: 1.405,10			PROVENTOS: 1.456,37	LÍQUIDO: 1.346,42		DESCONTOS: 109,95	

120009 - ANIBIA LIMA DE ARAUJO

VÍNCULO: 06 - CONTRATO TEMPORARIO C.H. 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 088 - ENFERMEIRO DA FAMÍLIA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	27 d	2.927,30	K8	INSS	14%	343,06
13	INSALUBRIDADE		585,46	K9	IRRF	15%	120,65
REMUNERAÇÃO: 3.512,76			PROVENTOS: 3.512,76	LÍQUIDO: 3.049,05		DESCONTOS: 463,71	

120009 - ANIBIA LIMA DE ARAUJO

VÍNCULO: 06 - CONTRATO TEMPORARIO C.H. 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 436 - MEDICO DA FAMÍLIA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	27 d	4.285,25	K9	IRRF	27,5%	1.414,13
13	INSALUBRIDADE		857,05				
REMUNERAÇÃO: 5.142,30			PROVENTOS: 5.142,30	LÍQUIDO: 3.728,17		DESCONTOS: 1.414,13	

120009 - ANIBIA LIMA DE ARAUJO

VÍNCULO: 06 - CONTRATO TEMPORARIO C.H. 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 283 - MEDICO DA FAMÍLIA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	20 d	6.348,52	K8	INSS	14%	751,97
13	INSALUBRIDADE		1.269,70	K9	IRRF	27,5%	1.018,85
REMUNERAÇÃO: 7.618,22			PROVENTOS: 7.618,22	LÍQUIDO: 5.847,40		DESCONTOS: 1.770,82	

120009 - ANIBIA LIMA DE ARAUJO

VÍNCULO: 06 - CONTRATO TEMPORARIO C.H. 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 268 - ENFERMEIRO DA FAMÍLIA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	27 d	1.463,65	K8	INSS	9%	141,57
13	INSALUBRIDADE		292,73				
REMUNERAÇÃO: 1.756,38			PROVENTOS: 1.756,38	LÍQUIDO: 1.614,81		DESCONTOS: 141,57	

120070 - JOSE ORVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR

VÍNCULO: 06 - CONTRATO TEMPORARIO C.H. 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 024 - MOTORISTA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	27 d	1.170,92	K8	INSS	9%	109,95
13	INSALUBRIDADE		234,18				
REMUNERAÇÃO: 1.405,10			PROVENTOS: 1.405,10	LÍQUIDO: 1.295,15		DESCONTOS: 109,95	

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**

005 - SECRETARIA DA SAUDE

023 - CONTRATO TEMPORARIO PSF COVID 19

FONTE DE RECURSO:

COD. ORC.: 06-01

12000 - FONTE DE RECURSO DE ORIGEM FEDERAL

VENCULO: 06 - CONTRATO TEMPORARIO COVID 19

NOME SOCIAL:

CARGO: 036 - AUX. SERV. GERAIS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	27 d	990,00	K8	INSS	9%	90,42
W5	SALARIO FAMILIA	1	51,27				
13	INSALUBRIDADE		198,00				
REMUNERAÇÃO: 1.188,00			PROVENTOS: 1.239,27	LÍQUIDO: 1.148,85		DESCONTOS: 90,42	

12000 - FONTE DE RECURSO DE ORIGEM FEDERAL

VENCULO: 06 - CONTRATO TEMPORARIO COVID 19

NOME SOCIAL:

CARGO: 001 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	27 d	990,00	K8	INSS	9%	90,42
13	INSALUBRIDADE		198,00				
REMUNERAÇÃO: 1.188,00			PROVENTOS: 1.188,00	LÍQUIDO: 1.097,58		DESCONTOS: 90,42	

12000 - FONTE DE RECURSO DE ORIGEM FEDERAL

VENCULO: 06 - CONTRATO TEMPORARIO COVID 19

NOME SOCIAL:

CARGO: 036 - AUX. SERV. GERAIS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	27 d	990,00	K8	INSS	9%	90,42
13	INSALUBRIDADE		198,00				
REMUNERAÇÃO: 1.188,00			PROVENTOS: 1.188,00	LÍQUIDO: 1.097,58		DESCONTOS: 90,42	

12000 - FONTE DE RECURSO DE ORIGEM FEDERAL

VENCULO: 06 - CONTRATO TEMPORARIO COVID 19

NOME SOCIAL:

CARGO: 034 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	27 d	1.395,00	K8	INSS	9%	134,16
13	INSALUBRIDADE		279,00				
REMUNERAÇÃO: 1.674,00			PROVENTOS: 1.674,00	LÍQUIDO: 1.539,84		DESCONTOS: 134,16	

12000 - FONTE DE RECURSO DE ORIGEM FEDERAL

VENCULO: 06 - CONTRATO TEMPORARIO COVID 19

NOME SOCIAL:

CARGO: 001 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	27 d	990,00	K8	INSS	9%	90,42
13	INSALUBRIDADE		198,00				
REMUNERAÇÃO: 1.188,00			PROVENTOS: 1.188,00	LÍQUIDO: 1.097,58		DESCONTOS: 90,42	

**DESPEZA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**

005 - SECRETARIA DA SAUDE

023 - CONTRATO TEMPORARIO PSF COVID 19

Pág.: 3

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC: 06-01

RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO

K1 SALARIO BASE	12	24.116,56	WS SALARIO FAMILIA	2	102,54
13 INSALUBRIDADE	12	4.823,30			
TOTAL DE PROVENTOS:					29.042,40
K8 INSS	11	2.086,50	K9 IRRF	3	2.553,63
TOTAL DE DESCONTOS:					4.640,13

REMUNERAÇÃO TOTAL					
REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS	12				28.939,86
VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO	12				28.939,86
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA	12				24.402,27
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CPF	12				24.402,27
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE	0				0,00
VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA	0				0,00
VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA	12				24.299,73
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS					28.939,86
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE					28.939,86
TOTAL GERAL DE DEPENDENTES	2				
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS	12				
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS MENOS CPF's DUPLICADOS	12				
TOTAL DAS VERBAS RESCISÓRIAS (PROVENTOS)	0				0,00
PROVISÃO DÉCIMO (PCASP)	12				2.411,66
PROVISÃO FÉRIAS 1/3 (PCASP)	12				803,89
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO	0				0,00
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO MENOS VALOR ADIANTAMENTO DE DÉCIMO	0				0,00
VALOR LÍQUIDO TOTAL	12				24.402,27

BASE DE CÁLCULO PARA INSS	12				28.939,86
VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT					0,00
VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT			21,0000%		6.077,37
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					6.077,37
SALÁRIO FAMÍLIA	2				102,54
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SALÁRIO 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

012 - ADMITIDO

**DEBITO PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**

9418,04

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:03:00
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 29/01/2021
NR. DOCUMENTO 552.512.000.152.739
VALOR TOTAL 5.342,98

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PREF.MUN.QUIXERE REC.PAG
AGENCIA: 2512-7 CONTA: 152.739-8
NR. DOCUMENTO 552.512.000.018.521

NR.AUTENTICACAO 1.8C2.224.45F.07A.02E

Falso

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:03:00
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 29/01/2021
NR. DOCUMENTO 552.512.000.152.739
VALOR TOTAL 4.880,45

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PREF.MUN.QUIXERE REC.PAG
AGENCIA: 2512-7 CONTA: 152.739-8
NR. DOCUMENTO 552.512.000.018.521

NR.AUTENTICACAO 8.E08.3CB.773.A92.4DF

**DESPEZA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:03:00
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 29/01/2021
NR. DOCUMENTO 552.512.000.152.739
VALOR TOTAL 6.539,36

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PREF.MUN.QUIXERE REC.PAG
AGENCIA: 2512-7 CONTA: 152.739-8
NR. DOCUMENTO 552.512.000.018.521

NR.AUTENTICACAO 9.3D8.B03.BF8.995.8AC

P2358

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:03:00
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 29/01/2021
NR. DOCUMENTO 552.512.000.152.739
VALOR TOTAL 7.639,48

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PREF.MUN.QUIXERE REC.PAG
AGENCIA: 2512-7 CONTA: 152.739-8
NR. DOCUMENTO 552.512.000.018.521

NR.AUTENTICACAO 2.020.2AB.B00.4F2.D85

D774