

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

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO 26040048

DATA: 26/04/2021

1a. via

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 04010146  
DATA DO EMPENHO... 04/01/2021

VALOR..... R\$ 450.000,00  
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  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.04.00 Gerenciamento de Ações de Enfrentamento  
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 a calam. Pública e ou Est. de Emergência  
Contratação por tempo determinado  
Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

## DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	FOPAG	11.259,22	11.259,22

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 11.259,22

Quixeré, 26 de Abril de 2021.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DESPESA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS

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

# NOTA DE SUBEMPENHO 26040052

DATA: 26/04/2021

Doc.Caixa: 26040064

1a. via

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 04010146  
DATA DO EMPENHO... 04/01/2021

VALOR..... R\$ 450.000,00  
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.PROGRAMÁTICA 10 122 1001 2.048 Gerenciamento de Ações de Enfrentamento  
a Calam. Pública e ou Est. de Emergênc  
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
93.886,52	11.259,22	82.627,30

### ESPECIFICAÇÃO:

Pagamento da NEE 04010146 emitida em 04/01/2021

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

11.259,22

Quixeré, 26 de Abril de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DESPEZA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS

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 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado  
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

## DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 04010146 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 450.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 04/01/2021 MODALIDADE..... estimativo  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 42.391,69 VALOR PAGO..... R\$ 11.259,22 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 31.132,47

## L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 26/04/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 26040048  
VALOR DA NF 11.259,22 PAGAMENTO ATUAL 11.259,22  
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 26040064, de 26/04/2021

BANCO/FONTE BB..... 7.259-5 (FMS/REPASSE 15%) VALOR 10.448,82  
Desconto de INSS (talão de receita 26040057) CHEQ/REF 152739 810,40

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

DESPESA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 26040063

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

DATA: 26/04/2021

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..... 26/04/2021  
VALOR TOTAL..... R\$ 51,27 (Cinquenta e Um Reais e Vinte e Sete Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REF.	VALOR
BB.....7.159-5 (FMS/REPASSE 15%)	152739	51,27

OBSERVAÇÕES.....Ref,. ao Salário Família do mês de Abril\2021.  
Ref,. ao COVID/19.



DJALMA FELIPE DE SOUSA  
TESOUREIRO MUNICIPAL DE QUIXERÉ

DESPEZA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PROPRIOS

005 - SECRETARIA DA SAUDE

022 - CONTRATO TEMPORARIO SECRETARIA COVID 19

Pág.: 1

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

124028-7 - DEUBENE DE LIMA RODRIGUES

VINCULO: 06 - CONTRATO TEMPORARIO

NOME SOCIAL:

CARGO: 021 - VIGILANTE

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	30	206,10				
REMUNERAÇÃO: 1.526,00			PROVENTOS: 1.526,10	LÍQUIDO: 1.423,80		DESCONTOS: 102,30	

124028-8 - FRANCISCO SANTOS MONTEIRO

VINCULO: 06 - CONTRATO TEMPORARIO

NOME SOCIAL:

CARGO: 021 - VIGILANTE

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	24	164,88				
REMUNERAÇÃO: 1.320,00			PROVENTOS: 1.484,88	LÍQUIDO: 1.382,58		DESCONTOS: 102,30	

124028-9 - FELIPE RODRIGUES LIMA OLIVEIRA

VINCULO: 06 - CONTRATO TEMPORARIO

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	54	439,02				
REMUNERAÇÃO: 1.561,22			PROVENTOS: 2.000,24	LÍQUIDO: 1.876,24		DESCONTOS: 124,00	

124029-0 - FRANCISCO MARCELO LIMA SILVA

VINCULO: 06 - CONTRATO TEMPORARIO

NOME SOCIAL:

CARGO: 021 - VIGILANTE

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	

124029-1 - FRANCISCO MARCELO SOARES DE LIMA

VINCULO: 06 - CONTRATO TEMPORARIO

NOME SOCIAL:

CARGO: 021 - VIGILANTE

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	

124029-2 - TATIANA MARA DE OLIVEIRA

VINCULO: 06 - CONTRATO TEMPORARIO

NOME SOCIAL:

CARGO: 001 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	22 d	806,67	K8	INSS	7,5%	72,60
W5	SALARIO FAMILIA	1	51,27				
13	INSALUBRIDADE		161,33				
REMUNERAÇÃO: 968,00			PROVENTOS: 1.019,27	LÍQUIDO: 946,67		DESCONTOS: 72,60	

DESPESA ENFRENTAMENTO AO COVID-19 PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS

005 - SECRETARIA DA SAUDE

022 - CONTRATO TEMPORARIO SECRETARIA COVID 19

Pág.: 2

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC: 06-01

124572-7 RAFAEL DE BRITO RODRIGUES

VINCULO: 06 - CONTRATO TEMPORARIO

NOME SOCIAL:

CARGO: 021 - VIGILANTE

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	

124572-7 RAFAEL DOS SANTOS REBORETO

VINCULO: 06 - CONTRATO TEMPORARIO

NOME SOCIAL:

CARGO: 021 - VIGILANTE

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	

DESPESA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS



005 - SECRETARIA DA SAUDE

022 - CONTRATO TEMPORARIO SECRETARIA COVID 19

Pág.: 3

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORG.: 06-01

**RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO**

PROVENTOS						
K1	SALARIO BASE	8	8.707,69	W5 SALARIO FAMILIA	1	51,27
12	HORA EXTRA	3	810,00	13 INSALUBRIDADE	8	1.741,53
<b>TOTAL DE PROVENTOS:</b>						<b>11.310,49</b>

DESCONTOS						
K8	INSS	8	810,40			
<b>TOTAL DE DESCONTOS:</b>						<b>810,40</b>

DADOS CONTÁBIS						
	REMUNERAÇÃO TOTAL	8				10.449,22
	REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS	8				10.449,22
	VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO	8				10.500,09
	VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA	8				10.500,09
	VALOR LÍQUIDO PAGO EM CPF	0				0,00
	VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE	0				0,00
	VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA	8				10.448,82
	VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA					10.500,09
	TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS					11.259,22
	TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE					11.259,22
	TOTAL GERAL DE DEPENDENTES	1				
	TOTAL GERAL DE VÍNCULOS	8				
	TOTAL GERAL DE VÍNCULOS MENOS CPF's DUPLICADOS	8				
	TOTAL DAS VERBAS RESCISÓRIAS (PROVENTOS)	0				0,00
	PROVISÃO DÉCIMO (PCASP)	8				870,77
	PROVISÃO FÉRIAS 1/3 (PCASP)	8				290,26
	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>	8				<b>10.500,09</b>

DADOS DO INSS						
	BASE DE CÁLCULO PARA INSS	8				10.449,22
	VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT					0,00
	VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT			21,0000%		2.194,33
	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					2.194,33
	SALÁRIO FAMÍLIA					51,27
	NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SALÁRIO FAMÍLIA	1				
	LICENÇA MATERNIDADE PAGA PELO INSS	1				0,00
	LICENÇA MATERNIDADE NÃO PAGA PELO INSS					0,00
	LICENÇA MATERNIDADE TOTAL					0,00
	FGTS 8%	0				0,00

DADOS DE ADMISSÃO						
	003 - ADMITIDO					

DESPESA ENFRENTAMENTO AO  
 COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
 PRÓPRIOS

23/04/2021 13:25:38

87 / 94

26/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:22:37  
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	26/04/2021
NR. DOCUMENTO	552.512.000.152.739
VALOR TOTAL	10.500,09

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: PREF.MUN.QUIXERE REC.PAG  
AGENCIA: 2512-7 CONTA: 152.739-8  
NR. DOCUMENTO 552.512.000.007.159  
=====

NR.AUTENTICACAO	D.8CF.SAD.FA9.824.2BD
-----------------	-----------------------

D :SPESA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS