

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 26020092

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

DATA: 26/02/2021  
1a. v

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 04010146 VALOR..... R\$ 450.000,00  
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) 98344-1164

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	FOPAG	41.070,12	41.070,12

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 41.070,12

Quixeré, 26 de Fevereiro de 2021.

JOÃO GRÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

**NOTA DE SUBEMPENHO 26020038**

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

DATA: 26/02/2021

Doc.Caixa: 26020094

1a. vi

**EM PEN H O O R I G I N A L**

NOTA DE EMPENHO... 04010146 VALOR..... R\$ 450.000,00  
 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) 98344-1164

**C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A**

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

**D E M O N S T R A T I V O D A D O T A Ç Ã O - em R\$**

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
323.154,05	18.016,49	305.137,56

**ESPECIFICAÇÃO:**

**VALOR SUBEMPENHADO (R\$)**

Pagamento da NEE 04010146 emitida em 04/01/2021  
 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).

18.016,4

Quixeré, 26 de Fevereiro 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**

NOTA DE SUBEMPENHO 26020040

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

DATA: 26/02/2021

Doc.Caixa: 26020096

1a. v.

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 04010146 VALOR..... R\$ 450.000,00  
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 Emerg  
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  
305.137,56 9.188,89 295.948,67

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NCC 04010146 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.

9.188,8

Quixeré, 26 de Fevereiro 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**

NOTA DE SUBEMPENHO 26020041

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

DATA: 26/02/2021

Doc.Caixa: 26020097

1a. v

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 Emerg  
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  
295.948,67

VALOR SUBEMPENHADO  
13.864,74

SALDO DISPONÍVEL  
282.083,93

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$

Pagamento da NEE 04010146 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 coronavirus  
(covid-19).

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

13.864,74

Quixeré, 26 de Fevereiro 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. vi

## 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\$ 281.043,61 VALOR PAGO..... R\$ 9.188,89 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 271.854,72

**LIQUIDAÇÃO**  
DATA 26/02/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 26020092  
VALOR DA NF 41.070,12 PAGAMENTO ATUAL 9.188,89 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 26020096, de 26/02/2021

BANCO/FONTE BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS) CHEQ/REF 152739 VALOR 9.188,89

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 PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará  
Governo Municipal de Quixeré  
Fundo Municipal de Saúde

1a. vi

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 04010146 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 450.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 04/01/2021 MODALIDADE..... estimativo  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 289.871,21 VALOR PAGO..... R\$ 18.016,49 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 271.854,72

LIQUIDAÇÃO

DATA 26/02/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 26020092 VALOR DA NF 41.070,12 PAGAMENTO ATUAL 18.016,49 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 26020094, de 26/02/2021

BANCO/FONTE BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS) CHEQ/REF 152739 VALOR 18.016,49

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 PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

# NOTA DE PAGAMENTO

Ceará  
Governo Municipal de Quixeré  
Fundo Municipal de Saúde

1a. vi

## 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\$ 285.719,46 VALOR PAGO..... R\$ 13.864,74 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 271.854,72

**LIQUIDAÇÃO**  
DATA 26/02/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 26020092 VALOR DA NF 41.070,12 PAGAMENTO ATUAL 13.864,74 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 26020097 de 26/02/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)	152739	7.152,50
Desconto de INSS (talão de receita 26020124)		2.789,50
Desconto de IRRF (talão de receita 26020125)		3.922,74

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

Identificação do credor:

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. RUA PE. ZACARIAS 332, CENTRO-Quixeré-CE 62920-000  
C.N.P.J... 07.607.191/0001-47 Fone ( 088) 93344-1164

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 26020099

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

DATA: 26/02/2021

1a. vi

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..... 26/02/2021  
VALOR TOTAL..... R\$ 51,27 (Cinquenta e Um Reais e Vinte e Sete Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REF.	VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)	152739	51,27

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



DJALMA FELIPE DE SOUSA  
TESOUREIRO MUNICIPAL DE QUIXERÉ

**DESPEZA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**



005 - SECRETARIA DA SAUDE

023 - CONTRATO TEMPORARIO PSF COVID 19

Pág.: 1

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 08-01

124827 - ANTONETE LIMA DE ARAUJO

VINCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO 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				
REMUNERAÇÃO: 1.860,00			PROVENTOS: 1.860,00	LÍQUIDO: 1.709,10		DESCONTOS: 150,90	

124830 - ANIBELIA DE LIMA SANTOS

VINCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO 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	

124833 - ANTONIA FABIANA QUEIROZ

VINCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 088 - ENFERMEIRO DA FAMÍLIA

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%2	114,12
REMUNERAÇÃO: 3.903,07			PROVENTOS: 3.903,07	LÍQUIDO: 3.391,25		DESCONTOS: 511,82	

124836 - ALESSANDRA DE LIMA JUNIOR

VINCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 088 - ENFERMEIRO DA FAMÍLIA

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%0	171,00
REMUNERAÇÃO: 3.903,07			PROVENTOS: 3.903,07	LÍQUIDO: 3.334,37		DESCONTOS: 568,70	

124870 - JARDO SANTAGO SOUSA

VINCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO 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%0	1.571,26
13	INSALUBRIDADE		952,27				
REMUNERAÇÃO: 5.713,66			PROVENTOS: 5.713,66	LÍQUIDO: 4.142,40		DESCONTOS: 1.571,26	

124877 - ANDRÉ JAMES FREITO MACIEL

VINCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 283 - MEDICO DA FAMÍLIA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	9.522,78	K8	INSS	14%	751,97
13	INSALUBRIDADE		1.094,55	K9	IRRF	27.5%0	2.066,36
REMUNERAÇÃO: 11.427,33			PROVENTOS: 11.427,33	LÍQUIDO: 8.609,00		DESCONTOS: 2.818,33	

124878 - JOSE ADRIANO NEBEIRO SOUSA

VINCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO 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	

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID-19**



005 - SECRETARIA DA SAUDE

023 - CONTRATO TEMPORARIO PSF COVID 19

Pág.: 2

FUNTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

124233-0 JOSE OSVALDO DE OLIVEIRA RIBEIRO

VINCULO: 06 - CONTRATO TEMPORARIO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 024 - MOTORISTA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	1.301,07	K8	INSS	9%	124,00
13	INSALUBRIDADE		260,20				
REMUNERAÇÃO: 1.561,22			PROVENTOS: 1.561,22		LÍQUIDO: 1.437,22		DESCONTOS: 124,00

124233-3 MARIA PRESLEY DA SILVA FERREIRA

VINCULO: 06 - CONTRATO TEMPORARIO 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

124233-2 MARINA DAS NEVES VASCONCELOS DE SAUDE SILVA

VINCULO: 06 - CONTRATO TEMPORARIO 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

124448-4 MARIA JARDILENE DA CUNHA ALVES

VINCULO: 06 - CONTRATO TEMPORARIO 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				
REMUNERAÇÃO: 1.320,00			PROVENTOS: 1.320,00		LÍQUIDO: 1.217,70		DESCONTOS: 102,30

124448-5 MARIA LUCIENE LIMA DA SILVA

VINCULO: 06 - CONTRATO TEMPORARIO 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				
REMUNERAÇÃO: 1.860,00			PROVENTOS: 1.860,00		LÍQUIDO: 1.709,10		DESCONTOS: 150,90

124233-4 MARILINDA NORONHA DE SOUSA ALMEIDA

VINCULO: 06 - CONTRATO TEMPORARIO 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	60	487,80				
REMUNERAÇÃO: 1.561,22			PROVENTOS: 2.049,02		LÍQUIDO: 1.925,02		DESCONTOS: 124,00

124448-7 MARILINDA NORONHA DE SOUSA ALMEIDA

VINCULO: 06 - CONTRATO TEMPORARIO 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

**DESPESA 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**

PROVENTOS					
K1 SALARIO BASE	14	33.818,63	W5 SALARIO FAMILIA	1	51,27
12 HORA EXTRA	1	487,80	13 INSALUBRIDADE	14	6.763,69
<b>TOTAL DE PROVENTOS:</b>					<b>41.121,39</b>

DESCONTOS					
K8 INSS	13	2.789,50	K9 IRRF	4	3.922,74
<b>TOTAL DE DESCONTOS:</b>					<b>6.712,24</b>

**DADOS GERAIS**

REMUNERAÇÃO TOTAL	14	40.582,32			
REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS	14	40.582,32			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO	14	34.409,15			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA	14	34.409,15			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CPF	0	0,00			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE	0	0,00			
VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA	14	34.357,88			
VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA		34.409,15			
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS		41.070,12			
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE		41.070,12			
TOTAL GERAL DE DEPENDENTES	1				
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS	14				
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS MENOS CPF's DUPLICADOS	14				
TOTAL DAS VERBAS RESCISÓRIAS (PROVENTOS)	0	0,00			
PROVISÃO DÉCIMO (PCASP)	14	3.381,87			
PROVISÃO FÉRIAS 1/3 (PCASP)	14	1.127,29			
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>14</b>	<b>34.409,15</b>			

**DADOS DO INSS**

BASE DE CÁLCULO PARA INSS	14	40.582,32			
VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT		0,00			
VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT	21,0000%	8.522,28			
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		0,00			
SALÁRIO FAMÍLIA		8.522,28			
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SALÁRIO FAMÍLIA	1	51,27			
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			

**DESPESA PAGA  
 COM RECURSO  
 COVID - 19**

**MOVIMENTAÇÃO DE SALÁRIOS**

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:25:21  
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	26/02/2021
NR. DOCUMENTO	552.512.000.152.739
VALOR TOTAL	18.016,49

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

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

=====

NR.AUTENTICACAO	D.7DE.490.E51.254.E81
-----------------	-----------------------

**DESPEZA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

101 P2105

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:25:21  
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 26/02/2021  
NR. DOCUMENTO 552.512.000.152.739  
VALOR TOTAL 9.188,89

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

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

NR. AUTENTICACAO 8.1B2.448.7BF.763.799

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

002 v 2358

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:25:21  
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 26/02/2021  
NR. DOCUMENTO 552.512.000.152.739  
VALOR TOTAL 7.203,77

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

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

NR. AUTENTICACAO 2.94D.218.803.E6E.F87

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

130