

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 31030057

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

DATA: 31/03/2021

1a. via

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 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	50.497,41	50.497,41

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 50.497,41

Quixeré, 31 de Março de 2021.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

**DESPEZA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

NOTA DE SUBEMPENHO 31030124

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

DATA: 31/03/2021

Doc.Caixa: 31030195

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  
C.N.P.J... 07.807.191/0001-47

62920-000  
Fone ( 088) 93344-1164

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01.  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 1001 2.048  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.04.00  
FONTE DE RECURSO..... 1214210000

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

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR  
236.534,65

VALOR SUBEMPENHADO  
50.497,41

SALDO DISPONÍVEL  
186.037,24

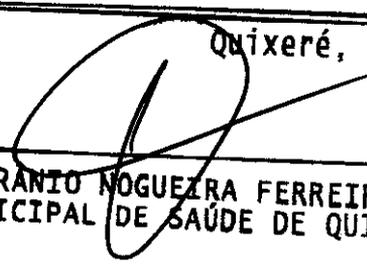
ESPECIFICAÇÃO:

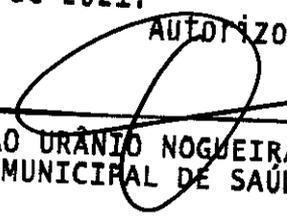
VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

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).

50.497,41

Quixeré, 31 de Março de 2021.

  
JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

Autorizo  
  
JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

**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 3.1.90.04.00 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\$ 196.242,40 VALOR PAGO..... R\$ 50.497,41 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 145.744,99

LIQUIDAÇÃO

DATA 31/03/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 31030057 VALOR DA NF 50.497,41 PAGAMENTO ATUAL 50.497,41 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 31030195, de 31/03/2021

BANCO/FONTE BB.....10.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS) CHEQ/REF 152739 VALOR 38.623,66  
Desconto de INSS (talão de receita 31030203) 1.602,27  
Desconto de IRRF (talão de receita 31030206) 10.271,48

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

DESPEZA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 31030193

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

DATA: 31/03/2021

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..... 31/03/2021  
VALOR TOTAL..... R\$ 102,54 (Cento e Dois Reais e Cinquenta e Quatro Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REF.	VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)	152739	102,54

OBSERVAÇÕES.....Ref,. ao Salário Família do mês de Março\2021.



DJALMA FELIPE DE SOUSA  
TESOUREIRO MUNICIPAL DE QUIXERÉ

**DESPEZA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

005 - SECRETARIA DA SAUDE

024 - CONTRATO TEMPORÁRIO C.A.E.COVID -19

Pág.: 1

FONTE DE RECURSO:

COD. ORG.: 06-01

124525-0 ALLVINO SPOLEY DE SOUSA LIMA

VÍNCULO: 05 - CONTRATO TEMPORÁRIO C.A.E. COVID-19

NOME SOCIAL:

CARGO: 312 - MEDICO PLANTONISTA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
80	PLANTAO 1	5	5.671,10	K9	IRRF	27,5%	1.871,46
13	INSALUBRIDADE		1.134,22				
REMUNERAÇÃO: 6.805,32							
PROVENTOS: 6.805,32				LÍQUIDO: 4.933,86			
						DESCONTOS: 1.871,46	

124495-4 ANDRESSA RODRIGUES DE OLIVEIRA

VÍNCULO: 05 - CONTRATO TEMPORÁRIO C.A.E. COVID-19

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	15%	171,00
REMUNERAÇÃO: 3.903,07							
PROVENTOS: 3.903,07				LÍQUIDO: 3.334,37			
						DESCONTOS: 568,70	

124557-4 BRUNO VIDAL DOS SANTOS

VÍNCULO: 05 - CONTRATO TEMPORÁRIO C.A.E. COVID-19

NOME SOCIAL:

CARGO: 312 - MEDICO PLANTONISTA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
80	PLANTAO 1	14	15.879,08	K8	INSS	14%	751,97
13	INSALUBRIDADE		3.175,81	K9	IRRF	27,5%	4.111,80
REMUNERAÇÃO: 19.054,89							
PROVENTOS: 19.054,89				LÍQUIDO: 14.191,12			
						DESCONTOS: 4.863,77	

124489-0 ELIZOMAR DA SILVA

VÍNCULO: 05 - CONTRATO TEMPORÁRIO C.A.E. COVID-19

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	

124490-4 FRANCISCO ROONEY BOUTALA LOPES BARROSA

VÍNCULO: 05 - CONTRATO TEMPORÁRIO C.A.E. COVID-19

NOME SOCIAL:

CARGO: 312 - MEDICO PLANTONISTA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
80	PLANTAO 1	7	7.939,54	K9	IRRF	27,5%	2.620,05
13	INSALUBRIDADE		1.587,90				
REMUNERAÇÃO: 9.527,44							
PROVENTOS: 9.527,44				LÍQUIDO: 6.907,39			
						DESCONTOS: 2.620,05	

124486-0 MARCELO JAMES FERRETO MACIEL

VÍNCULO: 05 - CONTRATO TEMPORÁRIO C.A.E. COVID-19

NOME SOCIAL:

CARGO: 312 - MEDICO PLANTONISTA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
80	PLANTAO 1	4	4.536,88	K9	IRRF	27,5%	1.497,17
13	INSALUBRIDADE		907,37				
REMUNERAÇÃO: 5.444,25							
PROVENTOS: 5.444,25				LÍQUIDO: 3.947,08			
						DESCONTOS: 1.497,17	

2444-7 MARIA MARIA DE SOUSA ROCHA

VÍNCULO: 05 - CONTRATO TEMPORÁRIO C.A.E. COVID-19

NOME SOCIAL:

CARGO: 036 - AUX. SERV. GERAIS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
1	SALARIO BASE	30 d	1.100,00	K8	INSS	9%	102,30
/5	SALARIO FAMILIA		102,54				
3	INSALUBRIDADE	2	220,00				
REMUNERAÇÃO: 1.320,00							
PROVENTOS: 1.422,54				LÍQUIDO: 1.320,24			
						DESCONTOS: 102,30	

**DESPESA PAGA  
 COM RECURSO**



005 - SECRETARIA DA SAUDE

024 - CONTRATO TEMPORÁRIO C.A.E.COVID -19

Pág.: 2

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

~~124445-5~~ FREDERICA RAMOS LIMA DE ASSIS

VÍNCULO: 05 - CONTRATO TEMPORÁRIO C.H. 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 438 - TÉCNICO 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	

~~124445-0~~ SPANARA DA COSTA MASCARENHAS

VÍNCULO: 05 - CONTRATO TEMPORÁRIO 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

024 - CONTRATO TEMPORÁRIO C.A.E.COVID -19

Pág.: 3

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC: 06-01

**RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO**

**PROVENTOS**

K1 SALARIO BASE	5	8.054,60	W5 SALARIO FAMILIA	1	102,54
13 INSALUBRIDADE	9	8.416,21	80 PLANTAO 1	4	34.026,60
<b>TOTAL DE PROVENTOS:</b>					<b>50.599,95</b>

**DESCONTOS**

K8 INSS	6	1.602,27	K9 IRRF	5	10.271,48
<b>TOTAL DE DESCONTOS:</b>					<b>11.873,75</b>

**DADOS CONTÁBIS**

REMUNERAÇÃO TOTAL	9	50.497,41
REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS	9	50.497,41
VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO	9	38.726,20
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA	9	38.726,20
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CPF	0	0,00
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE	0	0,00
VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA	9	38.623,66
VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA		38.726,20
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS		50.497,41
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE		50.497,41
TOTAL GERAL DE DEPENDENTES	2	
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS	9	
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS MENOS CPF'S DUPLICADOS	9	
TOTAL DAS VERBAS RESCISÓRIAS (PROVENTOS)	0	0,00
PROVISÃO DÉCIMO (PCASP)	9	4.208,12
PROVISÃO FÉRIAS 1/3 (PCASP)	9	1.402,71
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>9</b>	<b>38.726,20</b>

**DADOS DO INSS**

BASE DE CÁLCULO PARA INSS	9	50.497,41
VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT		0,00
VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT	21,0000%	10.604,45
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		10.604,45
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SALÁRIO FAMÍLIA	1	102,54
LICENÇA MATERNIDADE PAGA PELO INSS	2	
LICENÇA MATERNIDADE NÃO PAGA PELO INSS		0,00
LICENÇA MATERNIDADE TOTAL		0,00
FGTS 8%	0	0,00

**MOVIMENTAÇÕES MENSAIS**

001 - ADMITIDO

**DESPESA PAGA  
 COM RECURSO  
 COVID - 19**

31/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:25:42  
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	31/03/2021
NR. DOCUMENTO	552.512.000.152.739
VALOR TOTAL	38.726,20

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

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

NR. DOCUMENTO 552.512.000.018.521

=====

NR.AUTENTICACAO	5.FE9.628.73C.561.673
-----------------	-----------------------

**DESPEZA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**