

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

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO 31030060

DATA: 31/03/2021

1a. vi

## 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 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	33.451,03	33.451,03

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 33.451,03

Quixeré, 31 de Março de 2021.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

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

# NOTA DE SUBEMPENHO 31030126

DATA: 31/03/2021

Doc.Caixa: 31030198

1a. vi

## 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  
Gerenciamento de Ações de Enfrentamento  
a Calam. Pública e ou Est. de Emergên  
Contratação por tempo determinado  
Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

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

## DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR  
186.037,24

VALOR SUBEMPENHADO  
33.451,03

SALDO DISPONÍVEL  
152.586,21

## ESPECIFICAÇÃO:

Pagamento da NEE 04010146 emitida em 04/01/2021

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

33.451,03

Quixeré, 31 de Março de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

Ceará  
Governo Municipal de Quixeré  
Fundo Municipal de Saúde

# NOTA DE PAGAMENTO

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\$ 179.196,02 VALOR PAGO..... R\$ 33.451,03 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 145.744,99

## L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 31/03/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 31030060 VALOR DA NF 33.451,03 PAGAMENTO ATUAL 33.451,03 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 31030198, de 31/03/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB..... 7.159-5 (FMS/REPASSE 15%)	152739	26.886,33
Desconto de INSS (talão de receita 31030217)		1.029,06
Desconto de IRRF (talão de receita 31030218)		5.535,64

### 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. 31030201

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

DATA: 31/03/202

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..... 31/03/2021

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 Março\2021.

---

DJALMA FELIPE DE SOUSA  
TESOUREIRO MUNICIPAL DE QUIXERÉ

005 - SECRETARIA DA SAUDE

021 - CONTRATO TEMPORARIO HOSPITAL COVID 10

PONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

1202547 DANIELE ERIVALDO FERREIRA DA SILVA

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%	130,56
13	INSALUBRIDADE		260,20				
03	ADICIONAL NOTURNO	6	62,40				
58	DIFERENÇA SALARIAL	OT	10,40				
REMUNERAÇÃO: 1.634,02			PROVENTOS: 1.634,02	LÍQUIDO: 1.503,46		DESCONTOS: 130,56	

1240244 DIEGO ORNILTON COSTA SALES

VINCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO C.H: 12

NOME SOCIAL:

CARGO: 312 - MEDICO PLANTONISTA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
15	PLANTAO 2	4	4.753,64	K8	INSS	14%	44,28
80	PLANTAO 1	5	5.671,10	K9	IRRF	27,5%	2.558,62
13	INSALUBRIDADE		2.084,94				
REMUNERAÇÃO: 12.509,68			PROVENTOS: 12.509,68	LÍQUIDO: 9.906,78		DESCONTOS: 2.602,90	

1240174 HELATHE MOREIRA CLAUDINO

VINCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO C.H: 12

NOME SOCIAL:

CARGO: 312 - MEDICO PLANTONISTA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
15	PLANTAO 2	2	2.376,82	K8	INSS	12%	259,65
13	INSALUBRIDADE		475,36	K9	IRRF	7,5%	51,63
REMUNERAÇÃO: 2.852,18			PROVENTOS: 2.852,18	LÍQUIDO: 2.540,90		DESCONTOS: 311,28	

1241714 JUIJO SANTIAGO SOUSA

VINCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO C.H: 12

NOME SOCIAL:

CARGO: 312 - MEDICO PLANTONISTA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
80	PLANTAO 1	6	6.805,32	K9	IRRF	27,5%	2.637,92
15	PLANTAO 2	1	1.188,41				
13	INSALUBRIDADE		1.598,74				
REMUNERAÇÃO: 9.592,47			PROVENTOS: 9.592,47	LÍQUIDO: 6.954,55		DESCONTOS: 2.637,92	

1240204 LUCIANA MARIA FERREIRA

VINCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 439 - ENFERMEIRO

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.252,56	K8	INSS	14%	415,92
13	INSALUBRIDADE		650,51	K9	IRRF	22,5%	287,47
12	HORA EXTRA	24	487,68				
03	ADICIONAL NOTURNO	3	78,06				
58	DIFERENÇA SALARIAL	OT	52,04				
REMUNERAÇÃO: 4.093,17			PROVENTOS: 4.520,85	LÍQUIDO: 3.617,46		DESCONTOS: 703,39	

1240520 MARIA ANGELICA GOMES REBEIRO

VINCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 438 - TECNICO EM ENFERMAGEM

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	9 d	390,31	K8	INSS	7,5%	35,13
W5	SALARIO FAMILIA	1	51,27				
13	INSALUBRIDADE		78,06				
REMUNERAÇÃO: 468,87			PROVENTOS: 519,84	LÍQUIDO: 484,51		DESCONTOS: 35,13	

005 - SECRETARIA DA SAUDE

021 - CONTRATO TEMPORARIO HOSPITAL COVID 19

FONTE DE RECURSO:-

ODD. ORC: 06-01

12055-8 MANUTENCAO DOS DIARIOS DE SOLICITA

VENCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO C.12 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 438 - TECNICO EM ENFERMAGEM

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	11 d	477,04	K8	INSS	7,5%	42,93
13	INSALUBRIDADE		95,40				
REMUNERAÇÃO: 572,44							
PROVENTOS: 572,44					LÍQUIDO: 529,51		
					DESCONTOS: 42,93		

12054-8 SISTEMAS COMISSÃO

VENCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO C.12 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 439 - ENFERMEIRO

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	10 d	1.084,19	K8	INSS	9%	100,59
13	INSALUBRIDADE		216,83				
REMUNERAÇÃO: 1.301,02							
PROVENTOS: 1.301,02					LÍQUIDO: 1.200,43		
					DESCONTOS: 100,59		

005 - SECRETARIA DA SAUDE

021 - CONTRATO TEMPORARIO HOSPITAL COVID 19

Pág.: 3

COD. ORC.: 05-01

RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO

PROVENTOS					
K1 SALARIO BASE	5	6.505,12	WS SALARIO FAMILIA	1	51,27
03 ADICIONAL NOTURNO	2	140,46	12 HORA EXTRA	1	487,68
13 INSALUBRIDADE	8	5.460,04	15 PLANTAO 2	3	8.318,87
58 DIFERENCA SALARIAL	2	62,44	80 PLANTAO 1	2	12.476,42
<b>TOTAL DE PROVENTOS:</b>					<b>33.502,90</b>

DESCONTOS					
K8 INSS	7	1.029,06	K9 IRRF	4	5.535,64
<b>TOTAL DE DESCONTOS:</b>					<b>6.564,70</b>

DADOS CONTÁBEIS					
REMUNERAÇÃO TOTAL					
REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS					
VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO	8				32.963,35
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA	8				32.963,35
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CPF	8				26.937,60
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE	8				26.937,60
VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA	0				0,00
VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA	0				0,00
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS	8				26.886,33
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE					26.937,60
TOTAL GERAL DE DEPENDENTES					33.451,03
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS					33.451,03
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS MENOS CPF'S DUPLICADOS	1				
TOTAL DAS VERBAS RESCISÓRIAS (PROVENTOS)	8				
PROVISÃO DÉCIMO (PCASP)	8				0,00
PROVISÃO FÉRIAS 1/3 (PCASP)	8				2.602,51
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO	8				910,01
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO MENOS VALOR ADIANTAMENTO DE DÉCIMO	0				0,00
VALOR LÍQUIDO TOTAL	0				0,00
	8				26.937,60

DADOS DO INSS					
BASE DE CÁLCULO PARA INSS					
VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT	8				32.963,35
VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT					0,00
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 15 ANOS - Ref. 12% + 21,0000%	21,0000%				6.922,30
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 15 ANOS)	0				0,00
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 20 ANOS - Ref. 9% + 21,0000%					0,00
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 20 ANOS)	0				0,00
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 25 ANOS - Ref. 6% + 21,0000%					0,00
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 25 ANOS)	0				0,00
SOMA VALOR PATRONAL INSS					0,00
SALÁRIO FAMÍLIA					6.922,30
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SALÁRIO FAMÍLIA	1				51,27
LICENÇA MATERNIDADE PAGA PELO INSS	1				
LICENÇA MATERNIDADE NÃO PAGA PELO INSS					0,00
LICENÇA MATERNIDADE TOTAL					0,00
FGTS 8%	0				0,00

MOVIMENTAÇÕES MENSAIS

003 - ADMITIDO

31/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:19:19  
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	31/03/2021
NR. DOCUMENTO	552.512.000.152.739
VALOR TOTAL	26.937,60

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

NR.AUTENTICACAO	5.495.C73.522.FE2.EFE
-----------------	-----------------------

26.886,33