

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 26020093

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

DATA: 26/02/2021

1a. vi

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. SÚS Bloco de manutenção-COVID-19

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade 1,0000	unidade UNIDAD	especificação FOPAG	valor unitário 10.229,21	valor total 10.229,21
----------------------	-------------------	------------------------	-----------------------------	--------------------------

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 10.229,21

Quixeré, 26 de Fevereiro de 2021.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**

NOTA DE SUBEMPENHO 26020043

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

DATA: 26/02/2021

Doc.Caixa: 26020100

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
FUNTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR VALOR SUBEMPENHADO SALDO DISPONÍVEL
282.083,93 10.229,21 271.854,72

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$

Pagamento da NEE 04010146 emitida em 04/01/2021 10.229,2

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**

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde

NOTA DE PAGAMENTO

1a. v

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\$ 282.083,93 VALOR PAGO..... R\$ 10.229,21 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 271.854,72

L I Q U I D A Ç Ã O
DATA 26/02/2021 NOTA DE LIQUIDACÃO 26020093
VALOR DA NF 10.229,21 PAGAMENTO ATUAL 10.229,21 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 26020100, de 26/02/2021

BANCO/FONTE BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS) CHEQ/REF 152739 VALOR 9.435,32
Desconto de INSS (talão de receita 26020126) 793,89

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) 9133-9133
**DESPESA PAGADA
COM RECURSO
COVID - 19**

005 - SECRETARIA DA SAUDE

022 - CONTRATO TEMPORARIO SECRETARIA COVID 19

Pág.: 1

FORTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

124438-8 ANTONIO JOERLAN ALVES BEZERRA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO: C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 036 - AUX. SERV. GERAIS

DEMISSÃO

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		DATA INÍCIO: 28/02/2021	DATA FIM:	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	

124518-0 ANTONIO VICTOR VALE DE BRITO

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO: C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 442 - AGENTE SANITARISTA

DEMISSÃO

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		DATA INÍCIO: 28/02/2021	DATA FIM:	REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	17 d	623,33	K8	INSS			7,5%	56,09
13	INSALUBRIDADE		124,66						
REMUNERAÇÃO: 747,99			PROVENTOS: 747,99	LÍQUIDO: 691,90				DESCONTOS: 56,09	

124440-0 DEUSENI DE LIMA RODRIGUES

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO: C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 021 - VIGILANTE

DEMISSÃO

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		DATA INÍCIO: 28/02/2021	DATA FIM:	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	

124441-8 FABENIO SANTOS MOREIRA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO: C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 021 - VIGILANTE

DEMISSÃO

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		DATA INÍCIO: 28/02/2021	DATA FIM:	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	

124365-9 FELIPE WANDERSON LIMA OLIVEIRA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO: C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 024 - MOTORISTA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		DATA INÍCIO: 28/02/2021	DATA FIM:	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	

**DESPESA PAGA
 COM RECURSO
 COVID - 19**

124454-0 FRANCISCO MICHEL SOMBRA DE LIMA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO: C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 021 - VIGILANTE

DEMISSÃO

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		DATA INÍCIO: 28/02/2021	DATA FIM:	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	



005 - SECRETARIA DA SAUDE

022 - CONTRATO TEMPORARIO SECRETARIA COVID 19

Pág.: 2

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

124444-2 RAFAEL DOS SANTOS BEZERRA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 021 - VIGILANTE

DEMISSÃO

PROVENTOS		REF	DATA INÍCIO: 28/02/2021	VALOR	DESCONTOS	DATA FIM:	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			DESCONTOS: 102,30	
					LÍQUIDO: 1.217,70			

124391-8 RAQUEL BARBOSA DA SILVA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 001 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO

DEMISSÃO

PROVENTOS		REF	DATA INÍCIO: 28/02/2021	VALOR	DESCONTOS	DATA FIM:	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			DESCONTOS: 102,30	
					LÍQUIDO: 1.217,70			

**DESPESA PAGA
 COM RECURSO
 COVID - 19**



005 - SECRETARIA DA SAUDE

022 - CONTRATO TEMPORARIO SECRETARIA COVID 19

Pág.: 3

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORÇ: 06-01

RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO

PROVENTOS			
K1 SALARIO BASE	8	8.524,35	13 IN SALUBRIDADE
TOTAL DE PROVENTOS:			8 1.704,86 10.229,21

DESCONTOS			
K8 INSS	8	793,89	
TOTAL DE DESCONTOS:			793,89

DADOS CONTÁBEIS

REMUNERAÇÃO TOTAL	8	10.229,21	
REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS	8	10.229,21	
VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO	8	9.435,32	
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA	8	9.435,32	
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CPF	0	0,00	
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE	0	0,00	
VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA	8	9.435,32	
VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA		9.435,32	
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS		10.229,21	
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE		10.229,21	
TOTAL GERAL DE DEPENDENTES	0		
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	852,43	
PROVISÃO FÉRIAS 1/3 (PCASP)	8	284,14	
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO	0	0,00	
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO MENOS VALOR ADIANTAMENTO DE DÉCIMO	0	0,00	
VALOR LÍQUIDO TOTAL	8		9.435,32

DADOS DO INSS

BASE DE CÁLCULO PARA INSS	8	10.229,21	
VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT		0,00	
VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT		21,0000%	2.148,13
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		2.148,13	
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SÁLARIO FAMÍLIA	0	0,00	
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**

MOVIMENTAÇÕES MENSAIS

001 - ADMITIDO

007 - DEMISSAO

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	9.435,32

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

=====

NR. AUTENTICACAO	A.45E.7A3.809.8C6.DBE
------------------	-----------------------

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**