

**NOTA DE EMPENHO 05040028**

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

Data: 05/04/2021

Modalidade: estimativo 1a. via

**INTERESSADO**

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  
 Origem dos recursos.... crédito suplementar  
 Processo de compra..... não aplicável

**DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$**

Saldo anterior	Valor empenhado	saldo disponível
600.001,00	600.000,00	1,00

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

**Histórico..:** Valor que se empenha para fazer face às despesas com os vencimentos dos servidores contratados por tempo determinado, lotados ao gerenciamento de ações de enfrentamento a calamidade pública e Estado de Emergência/COVID -19, custeadas com recursos repassados pela União aos Municípios, para aplicação em ações de enfrentamento a Covid-19 destinados às ações de saúde da Secretaria de Saúde do Município de Quixeré.

Quixeré, 05 de Abril de 2021.

Autorizo

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

**JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA**  
 SECRETARIO DE SAÚDE

DESPESA PARA  
 COVID-19

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO 26040050

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

DATA: 26/04/2021

1a. via

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 05040028 VALOR..... R\$ 600.000,00  
DATA DO EMPENHO... 05/04/2021 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 FOPAG	45.169,19	45.169,19

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 45.169,19

quixeré, 26 de Abril de 2021.

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  
Exercício de 2021

# NOTA DE SUBEMPENHO 26040054

DATA: 26/04/2021

Doc.Caixa: 26040066

1a. via

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 05040028  
DATA DO EMPENHO... 05/04/2021

VALOR..... R\$ 600.000,00  
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 Emergênç  
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  
600.000,00

VALOR SUBEMPENHADO  
22.002,50

SALDO DISPONÍVEL  
577.997,50

### ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 05040028 emitida em 05/04/2021  
PORTARIA Nº 2.405, DE 16 DE SETEMBRO DE 2020  
Institui incentivo financeiro federal de custeio,  
em caráter excepcional e temporário, aos  
municípios e Distrito Federal para o  
fortalecimento das equipes e serviços da Atenção  
Primária à Saúde no cuidado às populações  
específicas, no contexto da Emergência em Saúde  
Pública de Importância Nacional (ESPIN) decorrente  
da Covid-19.

22.002,50

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 PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

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

**NOTA DE SUBEMPENHO 26040055**

DATA: 26/04/2021

Doc.Caixa: 26040067

1a. via

**EMPENHO ORIGINAL**

NOTA DE EMPENHO... 05040028  
DATA DO EMPENHO... 05/04/2021

VALOR..... R\$ 600.000,00  
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 Emergênci  
Contratação por tempo determinado  
Trans. S05 Bloco de manutenção-COVID-19

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

**DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$**

SALDO ANTERIOR  
577.997,50

VALOR SUBEMPENHADO  
8.962,15

SALDO DISPONÍVEL  
569.035,35

**ESPECIFICAÇÃO:**

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 05040028 emitida em 05/04/2021  
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.

8.962,15

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 PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

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

# NOTA DE SUBEMPENHO 26040056

DATA: 26/04/2021

Doc.Caixa: 26040068

1a. via

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 05040028  
DATA DO EMPENHO... 05/04/2021

VALOR..... R\$ 600.000,00  
MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereco.. 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 Emergênci  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado  
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SÚS Bloco de manutenção-COVID-19

## DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
569.035,35	14.204,54	554.830,81

### ESPECIFICAÇÃO:

Pagamento da NEE 05040028 emitida em 05/04/2021  
PORTARIA Nº 430, DE 19 DE MARÇO DE 2020 Estabelece  
incentivo financeiro federal de custeio no âmbito  
da Atenção Primária a 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 coronavírus  
(covid-19).

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

14.204,54

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 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..... 121421000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

## DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 05040028 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 600.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 05/04/2021 MODALIDADE..... ESTIMATIVO  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 576.833,31 VALOR PAGO..... R\$ 22.002,50 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 554.830,81

## LIQUIDAÇÃO

DATA 26/04/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 26040050 VALOR DA NF 45.169,19 PAGAMENTO ATUAL 22.002,50 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 26040066, de 26/04/2021

BANCO/FONTE BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS) CHEQ/REF 152739 VALOR 22.002,50

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. 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 05040028 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 600.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 05/04/2021 MODALIDADE..... ESTIMATIVO  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 563.792,96 VALOR PAGO..... R\$ 8.962,15 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 554.830,81

## LIQUIDAÇÃO

DATA 26/04/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 26040058  
VALOR DA NF 45.169,19 PAGAMENTO ATUAL 8.962,15 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 26040067, de 26/04/2021

BANCO/FONTE BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS) CHEQ/REF 152739 VALOR 8.962,15

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 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 05040028 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 600.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 05/04/2021 MODALIDADE..... estimativo  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 569.035,35 VALOR PAGO..... R\$ 14.204,54 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 554.830,81

## L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 26/04/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 26040050 VALOR DA NF 45.169,19 PAGAMENTO ATUAL 14.204,54 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 26040068, de 26/04/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)	152739	7.152,50
Desconto de INSS (talão de receita 26040060)		3.129,30
Desconto de IRRF (talão de receita 26040061)		3.922,74

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**



005 - SECRETARIA DA SAUDE

023 - CONTRATO TEMPORARIO PSF COVID 19

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

1304148 ANTONIA FAMILIA QUIXERE

VINCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 088 - ENFERMEIRO DA FAMILIA

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	LÍQUIDO:			3.391,25
PROVENTOS:			3.903,07	DESCONTOS:			511,82

1304148 ANTONIA FAMILIA QUIXERE

VINCULO: 04 - CONTRATO TEMPORARIO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 088 - ENFERMEIRO DA FAMILIA

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	LÍQUIDO:			3.334,97
PROVENTOS:			3.903,07	DESCONTOS:			568,70

1304148 ANTONIA FAMILIA QUIXERE

VINCULO: 08 - 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	LÍQUIDO:			1.217,70
PROVENTOS:			1.320,00	DESCONTOS:			102,30

1304148 ANTONIA FAMILIA QUIXERE

VINCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 436 - MEDICO DA FAMILIA

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	LÍQUIDO:			4.142,40
PROVENTOS:			5.713,66	DESCONTOS:			1.571,26

1304148 ANTONIA FAMILIA QUIXERE

VINCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 283 - MEDICO DA FAMILIA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	9.522,78	K8	INSS	14%	751,97
13	INSALUBRIDADE		1.904,55	K9	IRRF	27,5%0	2.066,36
REMUNERAÇÃO:			11.427,33	LÍQUIDO:			8.609,00
PROVENTOS:			11.427,33	DESCONTOS:			2.818,33

1304148 ANTONIA FAMILIA QUIXERE

VINCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 268 - ENFERMEIRO DA FAMILIA

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	LÍQUIDO:			1.792,40
PROVENTOS:			1.951,53	DESCONTOS:			159,13

1304148 ANTONIA FAMILIA QUIXERE

VINCULO: 08 - 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				
REMUNERAÇÃO:			1.561,22	LÍQUIDO:			1.437,22
PROVENTOS:			1.561,22	DESCONTOS:			124,00

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

005 - SECRETARIA DA SAUDE

023 - CONTRATO TEMPORARIO PSF COVID 19

Pág.: 2

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC: 06-01

124574-0 ZUCRELIANA NUNES ALVES CABRERO

VINCULO: 06 - 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	LÍQUIDO:			1.437,22
PROVENTOS:			1.561,22	DESCONTOS:			124,00

124577-2 MARIA HELENA 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	LÍQUIDO:			1.268,97
PROVENTOS:			1.371,27	DESCONTOS:			102,30

124580-0 BRUNO DAS GRACAS MACHADO DE BRITO 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	LÍQUIDO:			1.217,70
PROVENTOS:			1.320,00	DESCONTOS:			102,30

124583-4 SANDRA FARCILENE DA SILVA 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	LÍQUIDO:			1.217,70
PROVENTOS:			1.320,00	DESCONTOS:			102,30

124578-2 MARIA LUCILENE SOUSA NASCIMENTO

VINCULO: 06 - CONTRATO TEMPORARIO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 438 - TECNICO EM ENFERMAGEM

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	26 d	1.127,55	K8	INSS	9%	105,27
13	INSALUBRIDADE		225,51				
REMUNERAÇÃO:			1.353,06	LÍQUIDO:			1.247,79
PROVENTOS:			1.353,06	DESCONTOS:			105,27

124575-4 SANDIE MARIA SILVA OLIVEIRA

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	LÍQUIDO:			1.709,10
PROVENTOS:			1.860,00	DESCONTOS:			150,90

124582-0 BRUNNINO MONTE DE SOUSA JUNIOR

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	38	261,06				
REMUNERAÇÃO:			1.561,22	LÍQUIDO:			1.688,28
PROVENTOS:			1.822,28	DESCONTOS:			124,00

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

23/04/2021 13:25:38

89 / 94

005 - SECRETARIA DA SAUDE

023 - CONTRATO TEMPORARIO PSF COVID 19

Pág.: 3

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

~~UNIDADE: 0005 - SAUDE DA FAMILIA~~

~~VINCULO: 06 - CONTRATO TEMPORARIO~~

NOME SOCIAL:

CARGO: 438 - TECNICO EM ENFERMAGEM

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	1.901,02	KB	INSS	9%	124,00
13	INSALUBRIDADE		260,20				
REMUNERAÇÃO: 1.561,22		PROVENTOS:	1.561,22	LÍQUIDO:	1.437,22	DESCONTOS:	124,00

~~UNIDADE: 0005 - SAUDE DA FAMILIA~~

~~VINCULO: 06 - CONTRATO TEMPORARIO~~

NOME SOCIAL:

CARGO: 268 - ENFERMEIRO DA FAMILIA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	1.626,28	KB	INSS	9%	159,13
13	INSALUBRIDADE		325,25				
REMUNERAÇÃO: 1.951,53		PROVENTOS:	1.951,53	LÍQUIDO:	1.792,40	DESCONTOS:	159,13

~~UNIDADE: 0005 - SAUDE DA FAMILIA~~

~~VINCULO: 06 - CONTRATO TEMPORARIO~~

NOME SOCIAL:

CARGO: 001 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	1.100,00	KB	INSS	9%	102,80
13	INSALUBRIDADE		220,00				
REMUNERAÇÃO: 1.320,00		PROVENTOS:	1.320,00	LÍQUIDO:	1.217,20	DESCONTOS:	102,80

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

005 - SECRETARIA DA SAUDE

023 - CONTRATO TEMPORARIO PSF COVID 19

Pág.: 4

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

**RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO**

PROVENTOS					
K1 SALARIO BASE	17	37.423,48	W5 SALARIO FAMILIA	1	51,27
12 HORA EXTRA	1	261,06	13 INSALUBRIDADE	17	7.484,65
<b>TOTAL DE PROVENTOS:</b>					<b>45.220,46</b>

DESCONTOS					
K8 INSS	16	3.129,30	K9 IRRF	4	3.922,74
<b>TOTAL DE DESCONTOS:</b>					<b>7.052,04</b>

DADOS GERAIS					
REMUNERAÇÃO TOTAL	17	44.908,13			
REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS	17	44.908,13			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO	17	38.168,42			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA	17	38.168,42			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CPF	0	0,00			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE	0	0,00			
VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA	17	38.117,15			
VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA		38.168,42			
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS		45.169,19			
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE		45.169,19			
TOTAL GERAL DE DEPENDENTES	1				
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS	17				
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS MENOS CPF'S DUPLICADOS	17				
TOTAL DAS VERBAS RESCISÓRIAS (PROVENTOS)	0	0,00			
PROVISÃO DÉCIMO (PCASP)	17	3.742,36			
PROVISÃO FÉRIAS 1/3 (PCASP)	17	1.247,45			
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>17</b>	<b>38.168,42</b>			

DADOS DO INSS					
BASE DE CÁLCULO PARA INSS	17	44.908,13			
VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT		0,00			
VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT		21,0000%	9.430,70		
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		9.430,70			
SALÁRIO FAMÍLIA	1	51,27			
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SALÁRIO FAMÍLIA	1				
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			

PROVEDORES					
003 - ADMITIDO					

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

26/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:28:27  
251202512 SEGUNDA VIA 0001

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 26/04/2021  
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 9.00A.E79.525.CAB.CAB

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

26/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:28:27  
251202512 SEGUNDA VIA 0001

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	26/04/2021
NR. DOCUMENTO	552.512.000.152.739
VALOR TOTAL	22.002,50

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

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

NR. DOCUMENTO 552.512.000.018.521

=====

NR.AUTENTICACAO 5.127.3FF.D05.8E2.37E

**DESPEZA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

26/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:28:27  
251202512 SEGUNDA VIA 0001

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	26/04/2021
NR. DOCUMENTO	552.512.000.152.739
VALOR TOTAL	8.962,15

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

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

NR. DOCUMENTO 552.512.000.018.521

=====

NR.AUTENTICACAO 1.965.1F5.4E4.52E.5BC

**DESPEZA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**