



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 28060017

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

DATA: 28/06/2021

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.PROGRÁMATICA 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	47.252,60	47.252,60

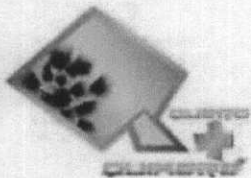
DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 47.252,60

Quixeré, 28 de Junho de 2021.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

**DESPEZA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 28060021

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

DATA: 28/06/2021

Doc.Caixa: 28060057

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

62920-000
Fone (088) 93344-1164

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRÁMATICA 10 122 1001 2.048 Gerenciamento de Ações de Enfrentamento
a Calam. Pública e ou Est. de Emergên
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
296.424,91

VALOR SUBEMPENHADO
5.971,19

SALDO DISPONÍVEL
290.453,72

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.

5.971,19

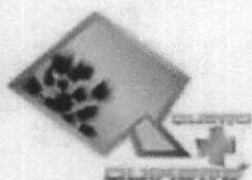
Quixeré, 28 de Junho de 2021.

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**



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 28060022

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

DATA: 28/06/2021

Doc.Caixa: 28060058

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 Emergên
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
290.453,72

VALOR SUBEMPENHADO
22.503,86

SALDO DISPONÍVEL
267.949,86

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 05040028 emitida em 05/04/2021
PORTARIA GM/MS Nº 894, DE 11 DE MAIO DE 2021
Institui, em caráter excepcional, incentivos
financeiros federais de custeio no âmbito da
Atenção Primária à Saúde, a serem transferidos, em
parcela única, aos municípios e Distrito Federal,
para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública
de Importância Nacional (ESPIN) decorrente da
Covid-19.

22.503,86

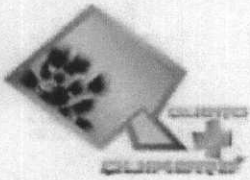
Quixeré, 28 de Junho de 2021.

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**



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 28060023

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

DATA: 28/06/2021

Doc.Caixa: 28060059

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

62920-000
Fone (088) 93344-1164

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01.
FUNC.PROGRÁMATICA 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. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR
267.949,86

VALOR SUBEMPENHADO
7.250,14

SALDO DISPONÍVEL
260.699,72

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

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

7.250,14

Quixeré, 28 de Junho

de 2021

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

**DESPESA FAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 28060024

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

DATA: 28/06/2021

Doc.Caixa: 28060060

1a. vi

E M P E N H O O R I G I N A L

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

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 Emergên
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 - e m R \$

SALDO ANTERIOR
260.699,72

VALOR SUBEMPENHADO
11.527,41

SALDO DISPONÍVEL
249.172,31

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

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 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 coronavírus
(covid-19).

11.527,41

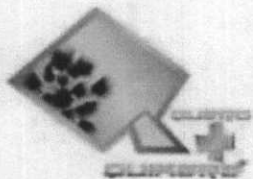
Quixeré, 28 de Junho de 2021.

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



PREFEITURA DE QUIXERÉ

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\$ 172.119,20 VALOR PAGO..... R\$ 5.971,19 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 166.148,01

LIQUIDAÇÃO

DATA 28/06/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 28060017 VALOR DA NF 47.252,60 PAGAMENTO ATUAL 5.971,19 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 28060057, de 28/06/2021

BANCO/FONTE CHEQ/REF VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS) 152739 5.971,19

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**



PREFEITURA DE QUIXERÉ

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\$ 188.651,87 VALOR PAGO..... R\$ 22.503,86 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 166.148,01

LIQUIDACÃO

DATA 28/06/2021 NOTA DE LIQUIDACÃO 28060017 VALOR DA NF 47.252,60 PAGAMENTO ATUAL 22.503,86 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 28060058, de 28/06/2021

BANCO/FONTE BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS) CHEQ/REF 152739 VALOR 22.503,86

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**



PREFEITURA DE QUIXERÉ

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
FUNTE 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\$ 173.398,15 VALOR PAGO..... R\$ 7.250,14 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 166.148,01

LIQUIDAÇÃO

DATA 28/06/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 28060017 VALOR DA NF 47.252,60 PAGAMENTO ATUAL 7.250,14 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 28060059, de 28/06/2021

BANCO/FONTE BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS) CHEQ/REF 152739 VALOR 7.250,14

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**



PREFEITURA DE QUIXERÉ

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\$ 177.675,42 VALOR PAGO..... R\$ 11.527,41 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 166.148,01

LIQUIDAÇÃO

DATA 28/06/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 28060017 VALOR DA NF 47.252,60 PAGAMENTO ATUAL 11.527,41 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 28060060, de 28/06/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)	152739	4.231,49
Desconto de INSS (talão de receita 28060060)		3.148,03
Desconto de IRRF (talão de receita 28060061)		4.147,89

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

**DESPEZA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 28060056

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

DATA: 28/06/2021

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..... 28/06/2021
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 Junho/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.: 06-01

124358-6 ASSIS ZOMAR DE LIMA JUNIOR VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPOI 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	22,5%0	326,31
12 HORA EXTRA	38	772,16			
REMUNERAÇÃO: 3.903,07		PROVENTOS: 4.675,23	LÍQUIDO: 3.951,22		DESCONTOS: 724,01

124580-5 EDIMARA DANUBIA SILVA LIMA VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPOI 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

124367-5 FRANCISCO JOHNATA DE LIMA RODRIGUES VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPOI 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

124370-5 JANIO SANTIAGO SOUSA VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPOI 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

124447-7 JHANDER JAMES PEIXOTO MACIEL VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPOI 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		PROVENTOS: 11.427,33	LÍQUIDO: 8.609,00		DESCONTOS: 2.818,33

124372-1 JOSE ADRIANO RIBEIRO SOUSA VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPOI 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

124373-0 JOSE OSVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPOI 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	9	73,17			
REMUNERAÇÃO: 1.561,22		PROVENTOS: 1.634,39	LÍQUIDO: 1.510,39		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 JUCIRLANIA MARIA ALVES CARNEIRO

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPOI 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				
12	HORA EXTRA	51	414,63				
REMUNERAÇÃO: 1.561,22			PROVENTOS: 1.975,85	LÍQUIDO: 1.851,85		DESCONTOS: 124,00	

124377-2 MARA HELENA DA SILVA FERREIRA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPOI 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				
12	HORA EXTRA	8	54,96				
REMUNERAÇÃO: 1.320,00			PROVENTOS: 1.426,23	LÍQUIDO: 1.323,93		DESCONTOS: 102,30	

124380-2 MARIA DAS GRACAS MACIEL DE BRITO SENA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPOI 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				
12	HORA EXTRA	16	109,92				
REMUNERAÇÃO: 1.320,00			PROVENTOS: 1.429,92	LÍQUIDO: 1.327,62		DESCONTOS: 102,30	

124443-4 MARIA JARDILENE DA CUNHA ALVES

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPOI 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	

124578-3 MARIA LUCILENE SOUSA NASCIMENTO

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPOI 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	

124575-9 NAELE FAIGRA SILVA OLIVEIRA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPOI 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	

DESPESSA COM RECURSO COVID - 19





005 - SECRETARIA DA SAUDE

023 - CONTRATO TEMPORARIO PSF COVID 19

Pág.: 3

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

124611-9 NARA FERREIRA DE SOUSA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPOI 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%	171,00
REMUNERAÇÃO: 3.903,07		PROVENTOS:	3.903,07	LÍQUIDO: 3.334,37		DESCONTOS:	568,70

124390-0 RAIMUNDO NONATO DE SOUSA JUNIOR

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPOI 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	39	317,07				
REMUNERAÇÃO: 1.561,22		PROVENTOS:	1.878,29	LÍQUIDO: 1.754,29		DESCONTOS:	124,00

124542-2 SAMILLYS NADJA MOREIRA DE FREITAS

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPOI 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	K9	IRRF	7,5%	12,96
12	HORA EXTRA	14	284,48				
REMUNERAÇÃO: 1.951,53		PROVENTOS:	2.236,01	LÍQUIDO: 2.063,92		DESCONTOS:	172,09

124402-7 WENNIA JESSICA MATOS SILVA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPOI 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
W5	SALARIO FAMILIA	1	51,27				
13	INSALUBRIDADE		220,00				
12	HORA EXTRA	16	109,92				
REMUNERAÇÃO: 1.320,00		PROVENTOS:	1.481,19	LÍQUIDO: 1.378,89		DESCONTOS:	102,30

**DESPEZA 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	37.596,95	W5 SALARIO FAMILIA	2	102,54
12 HORA EXTRA	8	2.136,31	13 INSALUBRIDADE	17	7.519,34
TOTAL DE PROVENTOS:					47.355,14

DESCONTOS

K8 INSS	16	3.148,03	K9 IRRF	5	4.147,89
TOTAL DE DESCONTOS:					7.295,92

DADOS CONTÁBEIS

REMUNERAÇÃO TOTAL	17	45.116,29		
REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS	17	45.116,29		
VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO	17	40.059,22		
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA	17	40.059,22		
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CPF	0	0,00		
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE	0	0,00		
VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA	17	39.956,68		
VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA		40.059,22		
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS		47.252,60		
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE		47.252,60		
TOTAL GERAL DE DEPENDENTES	2			
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	3.759,70		
PROVISÃO FÉRIAS 1/3 (PCASP)	17	1.253,23		
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO	0	0,00		
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO MENOS VALOR ADIANTAMENTO DE DÉCIMO	0	0,00		
VALOR LÍQUIDO TOTAL	17	40.059,22		

DADOS DO INSS

BASE DE CÁLCULO PARA INSS	17	45.116,29		
VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT		0,00		
VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT	21,0000%	9.474,42		
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		9.474,42		
SALÁRIO FAMÍLIA	2	102,54		
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SÁLARIO FAMÍLIA	2			
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		

MOVIMENTAÇÕES MENSAIS

001 - DEMISSAO

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



28/06/2021

Banco do Brasil

10/11

28/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:11:38
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 28/06/2021

NR. DOCUMENTO 552.512.000.152.739

VALOR TOTAL 5.971,19

***** 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.AED.5F1.BCF.8AE.990

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

28/06/2021

Banco do Brasil

28/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:11:38
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 28/06/2021

NR. DOCUMENTO 552.512.000.152.739

VALOR TOTAL 22.503,86

***** 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.089.0C7.236.0DD.212

DESPEZA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

28/06/2021

Banco do Brasil

00132

28/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:11:38
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 28/06/2021

NR. DOCUMENTO 552.512.000.152.739

VALOR TOTAL 7.250,14

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PREF.MUN.QUIXERE REC.PAG

AGENCIA: 2512-7 CONTA: 152.739-8

NR. DOCUMENTO 552.512.000.018.521

NR.AUTENTICACAO 6.A3D.CC0.68B.4AE.3CC

Transação efetuada com sucesso por: JA677132 CARLOS A F LIMA.

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

28/06/2021

Banco do Brasil

011

28/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:11:38
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	28/06/2021
NR. DOCUMENTO	552.512.000.152.739
VALOR TOTAL	4.334,03

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

NR. AUTENTICACAO	C.7CF.AC9.029.CF8.47B
------------------	-----------------------

4.231,49

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**