

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 24050085

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

DATA: 24/05/2021

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.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	56.000,31	56.000,31

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 56.000,31

Quixeré, 24 de Maio de 2021.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID-19**

NOTA DE SUBEMPENHO 24050020

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

DATA: 24/05/2021

Doc.Caixa: 24050052

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

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
554.435,53	56.000,31	498.435,22

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).

56.000,31

Quixeré, 24 de Maio

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**

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\$ 409.827,37	VALOR PAGO..... R\$ 56.000,31	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 353.827,06

LIQUIDAÇÃO

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
24/05/2021	24050085	56.000,31	56.000,31	

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 24050052, de 24/05/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)	152739	42.907,80
Desconto de INSS (talão de receita 24050053)		1.698,17
Desconto de IRRF (talão de receita 24050054)		11.394,34

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 PAGTO EXTRA-ORÇ. 24050055

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

DATA: 24/05/2021

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..... 24/05/2021
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 maio\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).

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. ORC.: 06-01

124526-0 ALLYSSON WOSLEY DE SOUSA LIMA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO: 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%	2.245,75
13	INSALUBRIDADE		1.361,06				
REMUNERAÇÃO: 8.166,38		PROVENTOS:	8.166,38	LÍQUIDO: 5.920,63		DESCONTOS:	2.245,75

124456-6 ANDRESA RODRIGUES DE OLIVEIRA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO: 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%	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

124457-4 BRUNO VIDAL DOS SANTOS

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO: C.H: 12

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%1	4.111,80
REMUNERAÇÃO: 19.054,89		PROVENTOS:	19.054,89	LÍQUIDO: 14.191,12		DESCONTOS:	4.863,77

124459-0 ELIZOMAR DA SILVA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO: 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

124460-4 FRANCISCO RONNEY BOUTALA LOPES BARBOSA VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO: C.H: 12

NOME SOCIAL:

CARGO: 312 - MEDICO PLANTONISTA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
80	PLANTAO 1	7	7.939,54	K9	IRRF	27,5%	2.620,04
13	INSALUBRIDADE		1.587,90				
REMUNERAÇÃO: 9.527,44		PROVENTOS:	9.527,44	LÍQUIDO: 6.907,40		DESCONTOS:	2.620,04

124506-6 JHANDER JAMES PEIXOTO MACIEL

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO: 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%	2.245,75
13	INSALUBRIDADE		1.361,06				
REMUNERAÇÃO: 8.166,38		PROVENTOS:	8.166,38	LÍQUIDO: 5.920,63		DESCONTOS:	2.245,75

124598-8 MARIA ELISDENIA DE SOUSA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO: C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 438 - TECNICO EM ENFERMAGEM

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	24 d	1.040,82	K8	INSS	9%	95,90
13	INSALUBRIDADE		208,16				
REMUNERAÇÃO: 1.248,98		PROVENTOS:	1.248,98	LÍQUIDO: 1.153,08		DESCONTOS:	95,90

124464-7 NUBIA MARIA DE SOUSA ROCHA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO: 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	2	102,54				
13	INSALUBRIDADE		220,00				
REMUNERAÇÃO: 1.320,00		PROVENTOS:	1.422,54	LÍQUIDO: 1.320,24		DESCONTOS:	102,30

DESPESA FEITA
 COM RECURSO
 COVID - 19



005 - SECRETARIA DA SAUDE

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

Pág.: 2

FUNTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

124465-5 PRISCILA RAIANE LIMA DE ASSIS

VÍNCULO: 08 - 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				
12	HORA EXTRA	21	170,73				
REMUNERAÇÃO: 1.561,22			PROVENTOS: 1.731,95	LÍQUIDO: 1.607,95		DESCONTOS: 124,00	

124466-3 SAMARA DA COSTA NASCIMENTO

VÍNCULO: 08 - 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	6	9.095,42	W5 SALARIO FAMILIA	1	102,54
12 HORA EXTRA	1	170,73	13 INSALUBRIDADE	10	9.304,90
80 PLANTAO 1	4	37.429,26			
TOTAL DE PROVENTOS:					56.102,85

DESCONTOS

K8 INSS	7	1.698,17	K9 IRRF	5	11.394,34
TOTAL DE DESCONTOS:					13.092,51

DADOS CONTÁBEIS

REMUNERAÇÃO TOTAL				10	55.829,58
REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS				10	55.829,58
VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO				10	43.010,34
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA				10	43.010,34
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CPF				0	0,00
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE				0	0,00
VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA				10	42.907,80
VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA					43.010,34
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS					56.000,31
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE					56.000,31
TOTAL GERAL DE DEPENDENTES				2	
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS				10	
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS MENOS CPF's DUPLICADOS				10	
TOTAL DAS VERBAS RESCISÓRIAS (PROVENTOS)				0	0,00
PROVISÃO DÉCIMO (PCASP)				10	4.479,18
PROVISÃO FÉRIAS 1/3 (PCASP)				10	1.550,82
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO				0	0,00
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO MENOS VALOR ADIANTAMENTO DE DÉCIMO				0	0,00
VALOR LÍQUIDO TOTAL				10	43.010,34

DADOS DO INSS

BASE DE CÁLCULO PARA INSS				10	55.829,58
VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT					0,00
VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT			21,0000%		11.724,21
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					11.724,21
SALÁRIO FAMÍLIA					102,54
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SALÁRIO 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 - ADMITIDO

DESPEZA PAGA
 COM RECURSO
 COVID - 19

21/05/2021 08:21:25

24/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:03:46
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	24/05/2021
NR. DOCUMENTO	552.512.000.152.739
VALOR TOTAL	43.010,34

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

NR.AUTENTICACAO	7.786.931.587.416.95F
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA877132 CARLOS A F LIMA.

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID-19