



PREFEITURA DE QUIXERÉ

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO 28060019

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

### DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	FOLHA DE PAGAMENTO	69.693,93	69.693,93

### DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 69.693,93

Quixeré, 28 de Junho de 2021.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DESPEZA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS



PREFEITURA DE QUIXERÉ

**NOTA DE SUBEMPENHO 28060026**

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

DATA: 28/06/2021

Doc.Caixa: 28060064

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 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
235.841,94	69.693,93	166.148,01

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 05040028 emitida em 05/04/2021

69.693,93

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

DISPESA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS



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. SÚS 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\$ 235.841,94 VALOR PAGO..... R\$ 69.693,93 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 166.148,01

**LIQUIDAÇÃO**

DATA 28/06/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 28060019 VALOR DA NF 69.693,93 PAGAMENTO ATUAL 69.693,93 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 28060064, de 28/06/2021**

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....7.159-5 (FMS/REPASSE 15%)	152739	57.015,21
Desconto de INSS (talão de receita 28060064)		3.519,92
Desconto de IRRF (talão de receita 28060065)		8.981,92
Desconto de FMS (talão de receita 28060066)		176,88

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 ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 28060063

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.....7.159-5 (FMS/REPASSE 15%)	152739	102,54

OBSERVAÇÕES.....Ref,. ao Salário Família do mês de Junho/2021.

DJALMA FELIPE DE SOUSA  
TESOUREIRO MUNICIPAL DE QUIXERÉ

DESPEZA ENFRENTAMENTO A O  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS



005 - SECRETARIA DA SAUDE

021 - CONTRATO TEMPORARIO HOSPITAL COVID 19

Pág.: 1

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

124243-1 ANTONIA OZINETE DE SENA MELO

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 077 - COZINHEIRA

DEMISSÃO

DATA INÍCIO: 30/06/2021

DATA FIM:

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	60	412,20			
REMUNERAÇÃO: 1.320,00		PROVENTOS: 1.732,20	LÍQUIDO: 1.629,90		DESCONTOS: 102,30

124635-6 CHALANA KERLEY MOREIRA LOPES

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 438 - TECNICO EM ENFERMAGEM

DEMISSÃO

DATA INÍCIO: 30/06/2021

DATA FIM:

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	1.301,02	K8 INSS	9%	129,62
13 INSALUBRIDADE		260,20	07 DEVOL PAGAMENTO INDEVIDO	2QOT	20,80
03 ADICIONAL NOTURNO	6	62,40			
REMUNERAÇÃO: 1.623,62		PROVENTOS: 1.623,62	LÍQUIDO: 1.473,20		DESCONTOS: 150,42

124254-7 DANIELE REINALDO PEREIRA DA SILVA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 438 - TECNICO EM ENFERMAGEM

DEMISSÃO

DATA INÍCIO: 30/06/2021

DATA FIM:

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	1.301,02	K8 INSS	9%	132,43
13 INSALUBRIDADE		260,20			
58 DIFERENCA SALARIAL	2QOT	20,80			
03 ADICIONAL NOTURNO	7	72,80			
REMUNERAÇÃO: 1.654,82		PROVENTOS: 1.654,82	LÍQUIDO: 1.522,39		DESCONTOS: 132,43

124362-4 DIEGO ONILTON COSTA SALES

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO C.H: 12

NOME SOCIAL:

CARGO: 312 - MEDICO PLANTONISTA

DEMISSÃO

DATA INÍCIO: 30/06/2021

DATA FIM:

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
80 PLANTAO 1	5	5.671,10	K8 INSS	14%	44,28
15 PLANTAO 2	2	2.376,82	K9 IRRF	27,5%	1.774,27
13 INSALUBRIDADE		1.609,58			
REMUNERAÇÃO: 9.657,50		PROVENTOS: 9.657,50	LÍQUIDO: 7.838,95		DESCONTOS: 1.818,55

124569-4 ERIKA MARIA ARAUJO PEREIRA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 326 - TECNICO EM ENFERMAGEM

01 - C-A

01 - R-01

DEMISSÃO

DATA INÍCIO: 30/06/2021

DATA FIM:

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	7	72,80			
REMUNERAÇÃO: 1.634,02		PROVENTOS: 1.634,02	LÍQUIDO: 1.503,46		DESCONTOS: 130,56

DESPESA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS





005 - SECRETARIA DA SAUDE

021 - CONTRATO TEMPORARIO HOSPITAL COVID 19

Pág.: 2

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

124570-8 FRANCISCA JOCIVANIA LEAO

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 036 - AUX. SERV. GERAIS  
DEMISSÃO

		DATA INÍCIO: 30/06/2021		DATA FIM:	
PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	1.100,00	K8 INSS	9%	105,46
W5 SALARIO FAMILIA	1	51,27			
13 INSALUBRIDADE		220,00			
03 ADICIONAL NOTURNO	4	35,20			
12 HORA EXTRA	4	27,48			
<b>REMUNERAÇÃO: 1.355,20</b>		<b>PROVENTOS: 1.433,95</b>	<b>LÍQUIDO: 1.328,49</b>	<b>DESCONTOS: 105,46</b>	

124412-4 HELAYNE MOREIRA CLAUDINO

VÍNCULO: 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%0	51,63
<b>REMUNERAÇÃO: 2.852,18</b>		<b>PROVENTOS: 2.852,18</b>	<b>LÍQUIDO: 2.540,90</b>	<b>DESCONTOS: 311,28</b>	

124371-3 JANIO SANTIAGO SOUSA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO C.H: 12

NOME SOCIAL:

CARGO: 312 - MEDICO PLANTONISTA

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
80 PLANTAO 1	14	15.879,08	K9 IRRF	27,5%0	6.024,44
15 PLANTAO 2	2	2.376,82			
13 INSALUBRIDADE		3.651,18			
<b>REMUNERAÇÃO: 21.907,08</b>		<b>PROVENTOS: 21.907,08</b>	<b>LÍQUIDO: 15.882,64</b>	<b>DESCONTOS: 6.024,44</b>	

124595-3 JOAO VITOR CANDIDO DE LIMA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO C.H: 10

NOME SOCIAL:

CARGO: 445 - ENFERMEIRO

DEMISSÃO

		DATA INÍCIO: 30/06/2021		DATA FIM:	
PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	813,14	K8 INSS	14%	136,33
13 INSALUBRIDADE		162,62	K9 IRRF	15%0	121,12
03 ADICIONAL NOTURNO	2	52,04	07 DEVOL PAGAMENTO INDEVIDO	4QOT	104,08
<b>REMUNERAÇÃO: 1.027,80</b>		<b>PROVENTOS: 1.027,80</b>	<b>LÍQUIDO: 666,27</b>	<b>DESCONTOS: 361,53</b>	

124586-4 JULIA KALINE RIBEIRO MAIA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO C.H: 10

NOME SOCIAL:

CARGO: 444 - ASSISTENTE SOCIAL

DEMISSÃO

		DATA INÍCIO: 30/06/2021		DATA FIM:	
PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	1.084,18	K8 INSS	14%	168,07
13 INSALUBRIDADE		216,83	K9 IRRF	15%0	135,87
<b>REMUNERAÇÃO: 1.301,01</b>		<b>PROVENTOS: 1.301,01</b>	<b>LÍQUIDO: 997,07</b>	<b>DESCONTOS: 303,94</b>	

124644-5 LAVINIA DE ALMEIDA SILVA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 438 - TECNICO EM ENFERMAGEM

DEMISSÃO

		DATA INÍCIO: 30/06/2021		DATA FIM:	
PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	1.301,02	K8 INSS	9%	132,43
13 INSALUBRIDADE		260,20			
58 DIFERENCA SALARIAL	1QOT	10,40			
03 ADICIONAL NOTURNO	8	83,20			
<b>REMUNERAÇÃO: 1.654,82</b>		<b>PROVENTOS: 1.654,82</b>	<b>LÍQUIDO: 1.522,39</b>	<b>DESCONTOS: 132,43</b>	

DESPEZA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PROPRIOS





**005 - SECRETARIA DA SAUDE**

**021 - CONTRATO TEMPORARIO HOSPITAL COVID 19**

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

**124250-4 LUENIA NARA FERREIRA** VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPOI C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 439 - ENFERMEIRO

DEMISSÃO

DATA INÍCIO: 30/06/2021

DATA FIM:

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	3.252,56	K8 INSS	14%	423,20
13 INSALUBRIDADE		650,51	K9 IRRF	15%	194,50
03 ADICIONAL NOTURNO	7	182,14			
REMUNERAÇÃO: <b>4.085,21</b>	PROVENTOS: <b>4.085,21</b>		LÍQUIDO: <b>3.467,51</b>	DESCONTOS: <b>617,70</b>	

**124552-0 MARIA ANGELICA GOMES RIBEIRO** VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPOI C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 438 - TECNICO EM ENFERMAGEM

DEMISSÃO

DATA INÍCIO: 30/06/2021

DATA FIM:

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	1.301,02	K8 INSS	9%	130,56
13 INSALUBRIDADE		260,20	07 DEVOL PAGAMENTO INDEVIDO	5QOT	52,00
03 ADICIONAL NOTURNO	7	72,80			
REMUNERAÇÃO: <b>1.634,02</b>	PROVENTOS: <b>1.634,02</b>		LÍQUIDO: <b>1.451,46</b>	DESCONTOS: <b>182,56</b>	

**124553-8 MARIA DAS DORES DE SOUSA** VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPOI C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 438 - TECNICO EM ENFERMAGEM

DEMISSÃO

DATA INÍCIO: 30/06/2021

DATA FIM:

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	1.301,02	K8 INSS	9%	129,62
13 INSALUBRIDADE		260,20			
12 HORA EXTRA	12	97,56			
03 ADICIONAL NOTURNO	6	62,40			
REMUNERAÇÃO: <b>1.623,62</b>	PROVENTOS: <b>1.721,18</b>		LÍQUIDO: <b>1.591,56</b>	DESCONTOS: <b>129,62</b>	

**124645-3 MARIA JANE EYRE SANTIAGO RIBEIRO** VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPOI C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 439 - ENFERMEIRO

DEMISSÃO

DATA INÍCIO: 30/06/2021

DATA FIM:

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	3.252,56	K8 INSS	14%	408,63
13 INSALUBRIDADE		650,51	K9 IRRF	15%	181,07
03 ADICIONAL NOTURNO	3	78,06			
REMUNERAÇÃO: <b>3.981,13</b>	PROVENTOS: <b>3.981,13</b>		LÍQUIDO: <b>3.391,43</b>	DESCONTOS: <b>589,70</b>	

**124648-8 MARIA JOSEILTA NERY** VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPOI C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 036 - AUX. SERV. GERAIS

DEMISSÃO

DATA INÍCIO: 30/06/2021

DATA FIM:

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	1.100,00	K8 INSS	9%	103,88
W5 SALARIO FAMILIA	1	51,27			
13 INSALUBRIDADE		220,00			
03 ADICIONAL NOTURNO	2	17,60			
REMUNERAÇÃO: <b>1.337,60</b>	PROVENTOS: <b>1.388,87</b>		LÍQUIDO: <b>1.284,99</b>	DESCONTOS: <b>103,88</b>	

**124584-8 SAYMON CHARLES NOGUEIRA SOUSA** VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPOI C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 327 - TECNICO EM RADIOLOGIA

01 - C-A

01 - R-01

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	1.301,02	K8 INSS	9%	147,42
13 INSALUBRIDADE		520,40			
REMUNERAÇÃO: <b>1.821,42</b>	PROVENTOS: <b>1.821,42</b>		LÍQUIDO: <b>1.674,00</b>	DESCONTOS: <b>147,42</b>	

DESPESA ENERENTAMENTO A COVID-19 PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS





005 - SECRETARIA DA SAUDE

021 - CONTRATO TEMPORARIO HOSPITAL COVID 19

Pág.: 4

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

124554-6 SOSTENES GOMES BRITO

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 439 - ENFERMEIRO

DEMISSÃO

DATA INÍCIO: 30/06/2021

DATA FIM:

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.252,56	K8	INSS	14%	426,85
13	INSALUBRIDADE		650,51	K9	IRRF	15%0	197,85
58	DIFERENCA SALARIAL	4QOT	104,08				
03	ADICIONAL NOTURNO	4	104,08				
REMUNERAÇÃO: 4.111,23			PROVENTOS: 4.111,23	LÍQUIDO: 3.486,53		DESCONTOS: 624,70	

124600-3 SYLMARA PEREIRA COSTA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 439 - ENFERMEIRO

DEMISSÃO

DATA INÍCIO: 30/06/2021

DATA FIM:

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	3.252,56	K8	INSS	14%	408,63
13	INSALUBRIDADE		650,51	K9	IRRF	22,5%0	301,17
12	HORA EXTRA	10	203,20				
U5	HORA EXTRA NOTURNA	16	390,08				
03	ADICIONAL NOTURNO	3	78,06				
REMUNERAÇÃO: 3.981,13			PROVENTOS: 4.574,41	LÍQUIDO: 3.864,61		DESCONTOS: 709,80	

DESPESA ENFRENTAMENTO AO  
 COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
 PROPRIOS







005 - SECRETARIA DA SAUDE

021 - CONTRATO TEMPORARIO HOSPITAL COVID 19

Pág.: 5

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

**RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO**

**PROVENTOS**

K1 SALARIO BASE	16	27.314,70	W5 SALARIO FAMILIA	2	102,54
03 ADICIONAL NOTURNO	13	973,58	12 HORA EXTRA	4	740,44
13 INSALUBRIDADE	19	11.459,21	15 PLANTAO 2	3	7.130,46
58 DIFERENCA SALARIAL	3	135,28	80 PLANTAO 1	2	21.550,18
U5 HORA EXTRA NOTURNA	1	390,08			
<b>TOTAL DE PROVENTOS:</b>					<b>69.796,47</b>

**DESCONTOS**

K8 INSS	18	3.519,92	K9 IRRF	9	8.981,92
07 DEVOL PAGAMENTO INDEVIDO	3	176,88			
<b>TOTAL DE DESCONTOS:</b>					<b>12.678,72</b>

**DADOS CONTÁBEIS**

REMUNERAÇÃO TOTAL			19	68.563,41
REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS			19	68.563,41
VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO			19	57.117,75
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA			19	57.117,75
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CPF			0	0,00
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE			0	0,00
VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA			19	57.015,21
VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA				57.117,75
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS				69.693,93
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE				69.693,93
TOTAL GERAL DE DEPENDENTES			2	
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS			19	
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS MENOS CPF'S DUPLICADOS			19	
TOTAL DAS VERBAS RESCISÓRIAS (PROVENTOS)			0	0,00
PROVISÃO DÉCIMO (PCASP)			19	5.120,13
PROVISÃO FÉRIAS 1/3 (PCASP)			19	1.873,74
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>19</b>	<b>57.117,75</b>

**DADOS DO INSS**

BASE DE CÁLCULO PARA INSS			19	68.563,41
VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT				0,00
VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT			21,0000%	14.398,31
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				14.398,31
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

DESPESA ENFRENTAMENTO AO  
 ( COVID-19 PAGO COM RECURSOS )  
 PRÓPRIOS

**MOVIMENTAÇÕES MENSAIS**

004 - ADMITIDO

016 - DEMISSAO



28/06/2021

Banco do Brasil

10:33

28/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 06:50:55  
251202512 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM QUIXERE -FUS

AGENCIA: 2512-7 CONTA: 7.159-5

DATA DA TRANSFERENCIA 28/06/2021

NR. DOCUMENTO 552.512.000.152.739

VALOR TOTAL 57.117,75

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

CLIENTE: PREF.MUN.QUIXERE REC.PAG

AGENCIA: 2512-7 CONTA: 152.739-8

NR. DOCUMENTO 552.512.000.007.159

NR.AUTENTICACAO 7.762.EDA.BF9.62A.377

57.015,21

DESPESA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS