



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 28060018

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.

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 Emergência
Contratação por tempo determinado
Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade unidade especificação
1,0000 UNIDAD FOLHA DE PAGAMENTO

valor unitário
13.330,37

valor total
13.330,37

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 13.330,37

Quixeré, 28 de Junho de 2021.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DESPEZA ENFRENTAMENTO A?
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 28060025

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

DATA: 28/06/2021

Doc.Caixa: 28060061

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
249.172,31

VALOR SUBEMPENHADO
13.330,37

SALDO DISPONÍVEL
235.841,94

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 05040028 emitida em 05/04/2021

13.330,37

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

D : SPESA 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
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\$ 179.478,38 VALOR PAGO..... R\$ 13.330,37 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 166.148,01

LIQUIDAÇÃO

DATA 28/06/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 28060018 VALOR DA NF 13.330,37 PAGAMENTO ATUAL 13.330,37 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 28060061, de 28/06/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....7.159-5 (FMS/REPASSE 15%)	152739	12.061,27
Desconto de INSS (talão de receita 28060062)		939,10
Desconto de EMP.BRADES (talão de receita 28060063)		330,00

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

D :SPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 28060062

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\$ 51,27 (Cinquenta e Um Reais e Vinte e Sete Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REF.	VALOR
BB.....7.159-5 (FMS/REPASSE 15%)	152739	51,27

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

DJALMA FELIPE DE SOUSA
TESOUREIRO MUNICIPAL DE QUIXERÉ

D .SPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



005 - SECRETARIA DA SAUDE

022 - CONTRATO TEMPORARIO SECRETARIA COVID 19

Pág.: 1

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

124528-7 DEUSENI DE LIMA RODRIGUES

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 021 - VIGILANTE
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				
REMUNERAÇÃO: 1.320,00		PROVENTOS:	1.320,00	LÍQUIDO:	1.217,70	DESCONTOS:	102,30

124612-7 EMANUEL LEVI OLIVEIRA MORAIS

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 442 - AGENTE SANITARISTA

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

124529-5 FABENIO SANTOS MOREIRA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 021 - VIGILANTE
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				
REMUNERAÇÃO: 1.320,00		PROVENTOS:	1.320,00	LÍQUIDO:	1.217,70	DESCONTOS:	102,30

124365-9 FELIPE WANDERSON LIMA OLIVEIRA

VÍNCULO: 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				
12	HORA EXTRA	60	487,80				
REMUNERAÇÃO: 1.561,22		PROVENTOS:	2.049,02	LÍQUIDO:	1.925,02	DESCONTOS:	124,00

124594-5 FRANCISCO LEUDIMAR DE JESUS LIMA

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%	102,30
13	INSALUBRIDADE		220,00	E9	EMPRESTIMO CONSIGNADO BRADESCO	18T	330,00
REMUNERAÇÃO: 1.320,00		PROVENTOS:	1.320,00	LÍQUIDO:	887,70	DESCONTOS:	432,30

124571-6 FRANCISCO MACIEL LIMA SILVA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 021 - VIGILANTE
DEMISSÃO

DATA INÍCIO: 15/06/2021

DATA FIM:

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	15 d	550,00	K8	INSS	7,5%	49,50
13	INSALUBRIDADE		110,00				
REMUNERAÇÃO: 660,00		PROVENTOS:	660,00	LÍQUIDO:	610,50	DESCONTOS:	49,50

124530-9 FRANCISCO MICHEL SOMBRA DE LIMA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 021 - VIGILANTE
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				
REMUNERAÇÃO: 1.320,00		PROVENTOS:	1.320,00	LÍQUIDO:	1.217,70	DESCONTOS:	102,30

DATA FIM: SPESA ENFRENTAMENTO AO COVID-19 PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS





005 - SECRETARIA DA SAUDE

022 - CONTRATO TEMPORARIO SECRETARIA COVID 19

Pág.: 2

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

124581-3 LEILA MARIA DE OLIVEIRA

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	45	309,15				
REMUNERAÇÃO: 1.320,00		PROVENTOS:	1.680,42	LÍQUIDO:	1.578,12	DESCONTOS:	102,30

124572-4 NATAN DE BRITO RODRIGUES

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPOI C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 021 - VIGILANTE

DEMISSÃO

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	15 d	550,00	K8	INSS	7,5%	49,50
13	INSALUBRIDADE		110,00				
REMUNERAÇÃO: 660,00		PROVENTOS:	660,00	LÍQUIDO:	610,50	DESCONTOS:	49,50

124531-7 RAFAEL DOS SANTOS BEZERRA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPOI C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 021 - VIGILANTE

DEMISSÃO

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

DESPESE ENFRENTAMENTO AO
 COVID-19 PAGO COM RECURSOS
 PRÓPRIOS





005 - SECRETARIA DA SAUDE

022 - CONTRATO TEMPORARIO SECRETARIA COVID 19

Pág.: 3

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO**PROVENTOS**

K1 SALARIO BASE	10	10.101,02	W5 SALARIO FAMILIA	1	51,27
12 HORA EXTRA	3	1.209,15	13 INSALUBRIDADE	10	2.020,20
TOTAL DE PROVENTOS:					13.381,64

DESCONTOS

K8 INSS	10	939,10	E9 EMPRESTIMO CONSIGNADO BRADESCO	1	330,00
TOTAL DE DESCONTOS:					1.269,10

DADOS CONTÁBEIS

REMUNERAÇÃO TOTAL	10	12.121,22			
REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS	10	12.121,22			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO	10	12.112,54			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA	10	12.112,54			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CPF	0	0,00			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE	0	0,00			
VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA	10	12.061,27			
VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA		12.112,54			
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS		13.330,37			
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE		13.330,37			
TOTAL GERAL DE DEPENDENTES	1				
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	1.010,10			
PROVISÃO FÉRIAS 1/3 (PCASP)	10	336,70			
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	12.112,54			

DADOS DO INSS

BASE DE CÁLCULO PARA INSS	10	12.121,22			
VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT		0,00			
VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT		2.545,45	21,0000%		
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		2.545,45			
SALÁRIO FAMÍLIA	1	51,27			
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SÁLARIO 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			

MOVIMENTAÇÕES MENSAIS

007 - DEMISSAO

D.SPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS

28/06/2021

Banco do Brasil

5433

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	12.112,54

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PREF.MUN.QUIXERE REC.PAG
AGENCIA: 2512-7 CONTA: 152.739-8
NR. DOCUMENTO 552.512.000.007.159
=====

NR.AUTENTICACAO	E.16E.C7D.315.52C.7BC
-----------------	-----------------------

12.061,27

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS