

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 07050001

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

DATA: 07/05/2021

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.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	FOPAG	395,28	395,28

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 395,28

Quixeré, 07 de Maio de 2021.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DESPESA ENFRENTAMENTO COVID-19 PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS

DESPESA ENFRENTAMENTO COVID-19 PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS

NOTA DE SUBEMPENHO 07050011

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

DATA: 07/05/2021

Doc.Caixa: 07050011 1a. via

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

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

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
FUNTE 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	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
554.830,81	395,28	554.435,53

ESPECIFICAÇÃO:	VALOR SUBEMPENHADO (R\$)
Pagamento da NEE 05040028 emitida em 05/04/2021	395,28

Quixeré, 07 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

D :SPESA ENFRENTAMENTO A O
 COVID-19 PAGO COM RECURSOS
 PRÓPRIOS

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\$ 554.830,81 VALOR PAGO..... R\$ 395,28 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 554.435,53

LIQUIDAÇÃO

DATA 07/05/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 07050001 VALOR DA NF 395,28 PAGAMENTO ATUAL 395,28 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 07050011, de 07/05/2021

BANCO/FONTE CHEQ/REF VALOR
BB.....7.159-5 (FMS/REPASSE 15%) 152739 365,64
Desconto de INSS (talão de receita 07050007) 29,64

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 ENFRENTAMENTO A)
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

124254-7 DANIELE REINALDO PEREIRA DA SILVA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 438 - TECNICO EM ENFERMAGEM

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
U3	ADICIONAL NOTURNO ABRIL.21	6QOT	62,40	K8	INSS	7,5%	4,68
REMUNERAÇÃO: 62,40		PROVENTOS: 62,40		LÍQUIDO: 57,72		DESCONTOS: 4,68	

124569-4 ERIKA MARIA ARAUJO PEREIRA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 326 - TECNICO EM ENFERMAGEM

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
U3	ADICIONAL NOTURNO ABRIL.21	8QOT	83,20	K8	INSS	7,5%	6,24
REMUNERAÇÃO: 83,20		PROVENTOS: 83,20		LÍQUIDO: 76,96		DESCONTOS: 6,24	

124250-4 LUENIA NARA FERREIRA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 439 - ENFERMEIRO

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
U3	ADICIONAL NOTURNO ABRIL.21	2QOT	52,04	K8	INSS	7,5%	3,90
REMUNERAÇÃO: 52,04		PROVENTOS: 52,04		LÍQUIDO: 48,14		DESCONTOS: 3,90	

124552-0 MARIA ANGELICA GOMES RIBEIRO

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 438 - TECNICO EM ENFERMAGEM

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
U3	ADICIONAL NOTURNO ABRIL.21	8QOT	83,20	K8	INSS	7,5%	6,24
REMUNERAÇÃO: 83,20		PROVENTOS: 83,20		LÍQUIDO: 76,96		DESCONTOS: 6,24	

124553-8 MARIA DAS DORES DE SOUSA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 438 - TECNICO EM ENFERMAGEM

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
U3	ADICIONAL NOTURNO ABRIL.21	6QOT	62,40	K8	INSS	7,5%	4,68
REMUNERAÇÃO: 62,40		PROVENTOS: 62,40		LÍQUIDO: 57,72		DESCONTOS: 4,68	

124554-6 SOSTENES GOMES BRITO

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 439 - ENFERMEIRO

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
U3	ADICIONAL NOTURNO ABRIL.21	2QOT	52,04	K8	INSS	7,5%	3,90
REMUNERAÇÃO: 52,04		PROVENTOS: 52,04		LÍQUIDO: 48,14		DESCONTOS: 3,90	

DESPEZA 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

RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO

PROVENTOS

U3 ADICIONAL NOTURNO ABRIL.21	6	395,28	
TOTAL DE PROVENTOS:			395,28

DESCONTOS

K8 INSS	6	29,64	
TOTAL DE DESCONTOS:			29,64

DADOS CONTÁBEIS

REMUNERAÇÃO TOTAL	6	395,28	
REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS	6	395,28	
VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO	6	365,64	
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA	6	365,64	
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CPF	0	0,00	
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE	0	0,00	
VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA	6	365,64	
VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA		365,64	
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS		395,28	
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE		395,28	
TOTAL GERAL DE DEPENDENTES	0		
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS	6		
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS MENOS CPF'S DUPLICADOS	6		
TOTAL DAS VERBAS RESCISÓRIAS (PROVENTOS)	0	0,00	
PROVISÃO DÉCIMO (PCASP)	0	0,00	
PROVISÃO FÉRIAS 1/3 (PCASP)	0	0,00	
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO	0	0,00	
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO MENOS VALOR ADIANTAMENTO DE DÉCIMO	0	0,00	
VALOR LÍQUIDO TOTAL	6	365,64	

DADOS DO INSS

BASE DE CÁLCULO PARA INSS	6	395,28	
VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT		0,00	
VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT	21,0000%	83,00	
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		0,00	
SALÁRIO FAMÍLIA		83,00	
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SÁLARIO FAMÍLIA	0	0,00	
LICENÇA MATERNIDADE PAGA PELO INSS	0		
LICENÇA MATERNIDADE NÃO PAGA PELO INSS		0,00	
LICENÇA MATERNIDADE TOTAL		0,00	
FGTS 8%		0,00	
	0	0,00	

MOVIMENTAÇÕES MENSAIS

DESPESA ENFRENTAMENTO COVID-19 PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS





BANCO DO BRASIL S/A-FOPAG
FILTROS UTILIZADOS :

005-SECRETARIA DA SAUDE

021-CONTRATO TEMPORARIO HOSPITAL COVID 19

MATRIC.	NOME DO CLIENTE / FAVORECIDO	CPF	BANCO	TP	AGÊNCIA	CONTA	VALOR	
124254-7	DANIELE REINALDO PEREIRA DA SILVA	059.041.953-62	001	000	2512-7	00015364-8	57,72	
124569-4	ERIKA MARIA ARAUJO PEREIRA	603.862.263-26	001	000	2512-7	00015096-7	76,96	
124250-4	LUENIA NARA FERREIRA	045.888.043-40	001	000	2512-7	14876-8	48,14	
124552-0	MARIA ANGELICA GOMES RIBEIRO	046.336.383-35	001	000	2253-5	28541-2	76,96	
124553-8	MARIA DAS DORES DE SOUSA	713.818.993-15	001	000	2512-7	11719-6	57,72	
124554-6	SOSTENES GOMES BRITO	065.460.893-86	001	000	2512-7	14711-7	48,14	
REMESSA: 05						TOTAL GERAL:	6 Registros	365,64

SOLICITAMOS E AUTORIZAMOS A LIBERAÇÃO PARA PROCESSAMENTO DO ARQUIVO GERADO PELO PROGRAMA APLICATIVO, TRANSMITIDO ELETRONICAMENTE EM 06/05/2021 CONTENDO 6 LANÇAMENTOS, NO VALOR TOTAL DE R\$ 365,64 COM DATA DE CRÉDITO EM 07/05/2021, EM FAVOR DOS ACIMA RELACIONADOS.
PREFIXO DA AGÊNCIA.....: 2512-7

CONTA CORRENTE DEBITADA: 0001527398

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERE

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS

07/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:07:45
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 07/05/2021

NR. DOCUMENTO 552.512.000.152.739

VALOR TOTAL 365,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PREF.MUN.QUIXERE REC.PAG

AGENCIA: 2512-7 CONTA: 152.739-8

NR. DOCUMENTO 552.512.000.007.159

=====

NR.AUTENTICACAO A.C65.11A.303.0F5.97D

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PROPRIOS