



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 25100091

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

DATA: 25/10/2021

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01090088 VALOR..... R\$ 200.000,00
DATA DO EMPENHO... 01/09/2021 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. SÚS Bloco de manutenção-COVID-19

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	FOLHA DE PAGAMENTO	9.940,93	9.940,93

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 9.940,93

Quixeré, 25 de outubro de 2021.


JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DESPESA ENFRENTAMENTO AD
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 25100045

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

DATA: 25/10/2021

Doc.Caixa: 25100079

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01090088
DATA DO EMPENHO... 01/09/2021

VALOR..... R\$ 200.000,00
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.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. SÚS Bloco de manutenção-COVID-19

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
37.305,78	9.940,93	27.364,85

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 01090088 emitida em 01/09/2021

9.940,93

Quixeré, 25 de outubro de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
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 Saude
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 01090088	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 200.000,00	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 01/09/2021	MODALIDADE..... estimativo	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 9.940,93	VALOR PAGO..... R\$ 9.940,93	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
25/10/2021	25100091	9.940,93	9.940,93	

Atestamos o recebimento dos produtos / serviços

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERÉ

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERÉ

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 25100079, de 25/10/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....7.159-5 (FMS/REPASSE 15%)	152739	9.255,62
Desconto de INSS (talão de receita 25100068)		591,96
Desconto de IRRF (talão de receita 25100069)		93,35

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 AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 25100085

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

DATA: 25/10/2021

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..... 25/10/2021
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 outubro/2021.

DJALMA FELIPE DE SOUSA
TESOUREIRO MUNICIPAL DE QUIXERÉ

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS

005 - SECRETARIA DA SAUDE

022 - CONTRATO TEMPORARIO SECRETARIA COVID 19

Pág.: 1

FONTÊ DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

124808-1 FELIPE WANDERSON LIMA OLIVEIRA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO: 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
12	HORA EXTRA	36	247,32				
13	INSALUBRIDADE		220,00				
REMUNERAÇÃO: 1.320,00							
PROVENTOS: 1.567,32				LÍQUIDO: 1.465,02		DESCONTOS: 102,30	

124818-9 FRANCISCO DE ASSIS OLIVEIRA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO: C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 334 - AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

01 - C-A		01 - R-01		DESCONTOS			
PROVENTOS		REF	VALOR	REF	VALOR		
K1	SALARIO BASE	27 d	1.395,00	K8	INSS	9%	134,16
13	INSALUBRIDADE		279,00	K9	IRRF	7,5%0	43,50
57	AJUDA DE CUSTO		944,29				
REMUNERAÇÃO: 1.674,00							
PROVENTOS: 2.618,29				LÍQUIDO: 2.440,63		DESCONTOS: 177,66	

124581-3 LEILA MARIA DE OLIVEIRA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO: 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	30	206,10				
REMUNERAÇÃO: 1.320,00							
PROVENTOS: 1.577,37				LÍQUIDO: 1.475,07		DESCONTOS: 102,30	

124443-4 MARIA JARDILENE DA CUNHA ALVES

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
13	INSALUBRIDADE		220,00				
REMUNERAÇÃO: 1.320,00							
PROVENTOS: 1.320,00				LÍQUIDO: 1.217,70		DESCONTOS: 102,30	

124807-3 RAIMUNDO DION LENO DA COSTA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO: C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 334 - AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

01 - C-A		01 - R-01		DESCONTOS			
PROVENTOS		REF	VALOR	REF	VALOR		
K1	SALARIO BASE	30 d	1.550,00	K8	INSS	9%	150,90
13	INSALUBRIDADE		310,00	K9	IRRF	7,5%1	49,85
57	AJUDA DE CUSTO		1.049,22				
REMUNERAÇÃO: 1.860,00							
PROVENTOS: 2.909,22				LÍQUIDO: 2.708,47		DESCONTOS: 200,75	

DESPEGA ENFRENTAMENTO AO COVID-19 PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS



005 - SECRETARIA DA SAUDE

022 - CONTRATO TEMPORARIO SECRETARIA COVID 19

Pág.: 2

FONTÊ DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO

PROVENTOS

K1 SALARIO BASE	5	6.245,00	W5 SALARIO FAMILIA	1	51,27
12 HORA EXTRA	2	453,42	13 INSALUBRIDADE	5	1.249,00
57 AJUDA DE CUSTO	2	1.993,51			
TOTAL DE PROVENTOS:					9.992,20

DESCONTOS

K8 INSS	5	591,96	K9 IRRF	2	93,35
TOTAL DE DESCONTOS:					685,31

DADOS CONTÁBEIS

REMUNERAÇÃO TOTAL	5	7.494,00
REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS	5	7.494,00
VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO	5	9.306,89
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA	5	9.306,89
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CPF	0	0,00
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE	0	0,00
VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA	5	9.255,62
VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA		9.306,89
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS		9.940,93
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE		9.940,93
TOTAL GERAL DE DEPENDENTES	1	
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS	5	
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS MENOS CPF's DUPLICADOS	5	
TOTAL DAS VERBAS RESCISÓRIAS (PROVENTOS)	0	0,00
PROVISÃO DÉCIMO (PCASP)	5	624,50
PROVISÃO FÉRIAS 1/3 (PCASP)	5	208,17
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO	0	0,00
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO MENOS VALOR ADIANTAMENTO DE DÉCIMO	0	0,00
VALOR LÍQUIDO TOTAL	5	9.306,89

DADOS DO INSS

BASE DE CÁLCULO PARA INSS	5	7.494,00
VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT		0,00
VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT	21,0000%	1.573,74
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		1.573,74
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

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
 COVID-19 PAGO COM RECURSOS
 PRÓPRIOS

MOVIMENTAÇÕES MENSAIS

001 - ADMITIDO



25/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:47:08
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	25/10/2021
NR. DOCUMENTO	552.512.000.152.739
VALOR TOTAL	9.306,89

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	0.9CE.A13.0B7.D22.9C6
-----------------	-----------------------

-51,27

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