

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 27010081

Ceará  
Governo Municipal de Quixeré  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2022

DATA: 27/01/2022

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 03010141 VALOR..... R\$ 500.000,00  
DATA DO EMPENHO... 03/01/2022 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 2.042 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..... 1500000000 Recursos não vinculados de Impostos

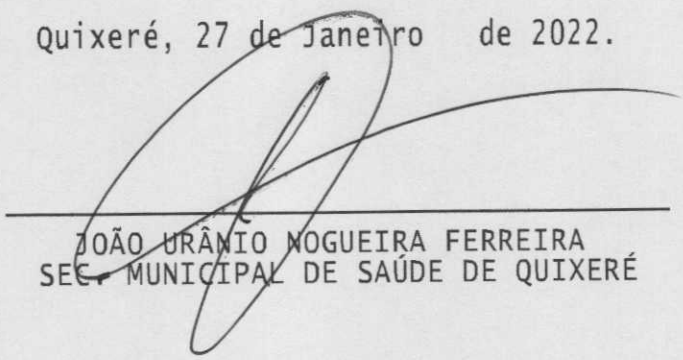
DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	FOLHA DE PAGAMENTO	36.226,53	36.226,53

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 36.226,53

Quixeré, 27 de Janeiro de 2022.

  
JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 27010018

Ceará  
Governo Municipal de Quixeré  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2022

DATA: 27/01/2022

Doc.Caixa: 27010044

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 03010141  
DATA DO EMPENHO... 03/01/2022

VALOR..... R\$ 500.000,00  
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 2.042 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..... 1500000000 Recursos não vinculados de Impostos

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR VALOR SUBEMPENHADO SALDO DISPONÍVEL  
457.803,17 36.226,53 421.576,64

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 03010141 emitida em 03/01/2022 36.226,53

Quixeré, 27 de Janeiro de 2022.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE 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 2.042	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..... 1500000000	Recursos não vinculados de Impostos

**DADOS DO EMPENHO**

NOTA DE EMPENHO Nº 03010141	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 500.000,00	TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 03/01/2022	MODALIDADE..... estimativo	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 405.219,21	VALOR PAGO..... R\$ 36.226,53	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 368.992,68

**LIQUIDACÃO**

DATA	NOTA DE LIQUIDACÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
27/01/2022	27010081	36.226,53	36.226,53	

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 27010044, de 27/01/2022**

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....7.159-5 (FMS/REPASSE 15%)	152739	29.318,64
Desconto de INSS (talão de receita 27010054)		1.985,53
Desconto de IRRF (talão de receita 27010055)		4.896,34
Desconto de FMS (talão de receita 27010056)		26,02

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

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 27010045

Ceará  
Governo Municipal de Quixeré  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2022

DATA: 27/01/2022

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..... 27/01/2022  
VALOR TOTAL..... R\$ 112,94 (Cento e Doze Reais e Noventa e Quatro Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REF.	VALOR
BB.....7.159-5 (FMS/REPASSE 15%)	152739	112,94

OBSERVAÇÕES.....Ref,. ao Salário Família do mês de janeiro/2022.



DJALMA FELIPE DE SOUSA  
TESOUREIRO MUNICIPAL DE QUIXERÉ

005 - SECRETARIA DA SAUDE

021 - CONTRATO TEMPORARIO HOSPITAL COVID 19

Pág.: 1

FUNTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

125046-9 ANTONIO JOERLAN ALVES BEZERRA

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	1.212,00	K8	INSS	9%	112,71
13	INSALUBRIDADE		242,40				
REMUNERAÇÃO: 1.454,40							
PROVENTOS: 1.454,40				LÍQUIDO: 1.341,69		DESCONTOS: 112,71	

124966-5 JANIO SANTIAGO SOUSA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO: C.H: 12

NOME SOCIAL:

CARGO: 312 - MEDICO PLANTONISTA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
80	PLANTAO 1	10	11.342,20	K9	IRRF	27,5%	4.135,10
15	PLANTAO 2	1	1.188,41				
13	INSALUBRIDADE		2.506,12				
REMUNERAÇÃO: 15.036,73							
PROVENTOS: 15.036,73				LÍQUIDO: 10.901,63		DESCONTOS: 4.135,10	

125055-8 LUCAS COSTA HOLANDA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO: C.H: 12

NOME SOCIAL:

CARGO: 312 - MEDICO PLANTONISTA

DEMISSÃO

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
80	PLANTAO 1	2	2.268,44	K8	INSS	14%	416,92
15	PLANTAO 2	1	1.188,41	K9	IRRF	15%	204,89
13	INSALUBRIDADE		691,37				
REMUNERAÇÃO: 4.148,22							
PROVENTOS: 4.148,22				LÍQUIDO: 3.526,41		DESCONTOS: 621,81	

125015-9 LUENIA NARA FERREIRA

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%	480,12
13	INSALUBRIDADE		650,51	K9	IRRF	22,5%	290,76
03	ADICIONAL NOTURNO	5	130,10				
58	DIFERENCA SALARIAL	1QOT	26,02				
12	HORA EXTRA	17	345,44				
U5	HORA EXTRA NOTURNA	8	195,04				
REMUNERAÇÃO: 4.599,67							
PROVENTOS: 4.599,67				LÍQUIDO: 3.828,79		DESCONTOS: 770,88	

125059-0 MARIA JOSEILTA NERY

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	1.212,00	K8	INSS	9%	153,59
13	INSALUBRIDADE		242,40				
12	HORA EXTRA	60	454,20				
REMUNERAÇÃO: 1.908,60							
PROVENTOS: 1.908,60				LÍQUIDO: 1.755,01		DESCONTOS: 153,59	

125011-6 MARINEIDE DE LIMA SOUSA

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	1.212,00	K8	INSS	9%	125,25
W5	SALARIO FAMILIA	1	56,47				
13	INSALUBRIDADE		242,40				
U1	PLANTAO DOBRADO	1QOT	48,48				
12	HORA EXTRA	12	90,84				
REMUNERAÇÃO: 1.593,72							
PROVENTOS: 1.650,19				LÍQUIDO: 1.524,94		DESCONTOS: 125,25	





005 - SECRETARIA DA SAUDE

021 - CONTRATO TEMPORARIO HOSPITAL COVID 19

Pág.: 2

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC: 06-01

124951-7 SAYMON CHARLES NOGUEIRA SOUSA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 327 - TECNICO EM RADIOLOGIA

01 - C-A

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	1.301,02	K8	INSS	9%	122,32
13	INSALUBRIDADE		260,20				
REMUNERAÇÃO: 1.561,22			PROVENTOS: 1.561,22	LÍQUIDO: 1.438,90		DESCONTOS: 122,32	

125013-2 SYLMARA PEREIRA COSTA

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%	461,91
13	INSALUBRIDADE		650,51	K9	IRRF	22,5%	265,59
03	ADICIONAL NOTURNO	1	26,02	07	DEVOL PAGAMENTO INDEVIDO	1QOT	26,02
12	HORA EXTRA	17	345,44				
U5	HORA EXTRA NOTURNA	8	195,04				
REMUNERAÇÃO: 4.469,57			PROVENTOS: 4.469,57	LÍQUIDO: 3.716,05		DESCONTOS: 753,52	

125065-5 YASMIM ARAUJO BRITO

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 042 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	1.212,00	K8	INSS	9%	112,71
W5	SALARIO FAMILIA	1	56,47				
13	INSALUBRIDADE		242,40				
REMUNERAÇÃO: 1.454,40			PROVENTOS: 1.510,87	LÍQUIDO: 1.398,16		DESCONTOS: 112,71	





005 - SECRETARIA DA SAUDE

021 - CONTRATO TEMPORARIO HOSPITAL COVID 19

Pág.: 3

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

**RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO**

**PROVENTOS**

K1 SALARIO BASE	7	12.654,14	W5 SALARIO FAMILIA	2	112,94
03 ADICIONAL NOTURNO	2	156,12	12 HORA EXTRA	4	1.235,92
13 INSALUBRIDADE	9	5.728,31	15 PLANTAO 2	2	2.376,82
58 DIFERENCA SALARIAL	1	26,02	80 PLANTAO 1	2	13.610,64
U1 PLANTAO DOBRADO	1	48,48	U5 HORA EXTRA NOTURNA	2	390,08
<b>TOTAL DE PROVENTOS:</b>					<b>36.339,47</b>

**DESCONTOS**

K8 INSS	8	1.985,53	K9 IRRF	4	4.896,34
07 DEVOL PAGAMENTO INDEVIDO	1	26,02			
<b>TOTAL DE DESCONTOS:</b>					<b>6.907,89</b>

**DADOS CONTÁBEIS**

REMUNERAÇÃO TOTAL	9	36.226,53
REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS	9	36.226,53
VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO	9	29.431,58
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA	9	29.431,58
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CPF	0	0,00
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE	0	0,00
VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA	9	29.318,64
VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA		29.431,58
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS		36.226,53
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE		36.226,53
TOTAL GERAL DE DEPENDENTES	2	
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS	9	
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS MENOS CPF's DUPLICADOS	9	
TOTAL DAS VERBAS RESCISÓRIAS (PROVENTOS)	0	0,00
PROVISÃO DÉCIMO (PCASP)	9	2.864,17
PROVISÃO FÉRIAS 1/3 (PCASP)	9	954,72
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>9</b>	<b>29.431,58</b>

**DADOS DO INSS**

BASE DE CÁLCULO PARA INSS	9	36.226,53
VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT		0,00
VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT	21,0000%	7.607,57
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		7.607,57
SALÁRIO FAMÍLIA	2	112,94
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

**MOVIMENTAÇÕES MENSAIS**

009 - ADMITIDO

001 - DEMISSAO





BANCO DO BRASIL S/A-FOPAG

FILTROS UTILIZADOS : 005.000 SECRETARIA DA SAUDE |

005-SECRETARIA DA SAUDE

021-CONTRATO TEMPORARIO HOSPITAL COVID 19

MATRIC.	NOME DO CLIENTE / FAVORECIDO	CPF	BANCO	TP	AGÊNCIA	CONTA	VALOR
125046-9	ANTONIO JOERLAN ALVES BEZERRA	062.710.963-28	001	000	2512-7	00014184-4	1.341,69
124966-5	JANIO SANTIAGO SOUSA	034.773.933-41	001	000	2512-7	15147-5	10.901,63
125055-8	LUCAS COSTA HOLANDA	018.198.413-08	001	000	2253-5	34761-2	3.526,41
125015-9	LUENIA NARA FERREIRA	045.888.043-40	001	000	2512-7	14876-8	3.828,79
125059-0	MARIA JOSEILTA NERY	953.193.603-04	001	000	2512-7	16084-9	1.755,01
125011-6	MARINEIDE DE LIMA SOUSA	040.945.803-10	001	000	2512-7	17150-6	1.524,94
124951-7	SAYMON CHARLES NOGUEIRA SOUSA	052.694.753-59	001	000	2512-7	16170-5	1.438,90
125013-2	SYLMARA PEREIRA COSTA	008.047.233-89	001	000	0323-9	52966-4	3.716,05
125065-5	YASMIM ARAUJO BRITO	054.352.983-50	001	000	2512-7	00014240-9	1.398,16
REMESSA: 01					TOTAL GERAL:	9 Registros	29.431,58

SOLICITAMOS E AUTORIZAMOS A LIBERAÇÃO PARA PROCESSAMENTO DO ARQUIVO GERADO PELO PROGRAMA APLICATIVO, TRANSMITIDO ELETRONICAMENTE EM 26/01/2022 CONTENDO 9 LANÇAMENTOS, NO VALOR TOTAL DE R\$ 29.431,58 COM DATA DE CRÉDITO EM 27/01/2022, EM FAVOR DOS ACIMA RELACIONADOS.  
PREFIXO DA AGÊNCIA.....: 2512-7

CONTA CORRENTE DEBITADA: 0001527398

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERE





27/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:29:36  
251202512 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM QUIXERE -FUS  
AGENCIA: 2512-7 CONTA: 7.159-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/01/2022
NR. DOCUMENTO	552.512.000.152.739
VALOR TOTAL	29.431,58

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

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

=====

NR.AUTENTICACAO	7.184.907.655.F44.939
-----------------	-----------------------

29.318,64