

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO 24050087

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

DATA: 24/05/2021

2a. 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.PROGRAMÁTICA 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	13.862,94	13.862,94

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 13.862,94

Quixeré, 24 de Maio de 2021.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DESPEZA ENFRENTAMENTO AÇ  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS

# NOTA DE SUBEMPENHO 24050022

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

DATA: 24/05/2021

Doc.Caixa: 24050056 2a. 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
416.864,97	13.862,94	403.002,03

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 05040028 emitida em 05/04/2021 13.862,94

Quixeré, 24 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

DESPESA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS

# NOTA DE PAGAMENTO

Ceará  
Governo Municipal de Quixeré  
Fundo Municipal de Saúde

2a. 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. 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\$ 367.690,00 VALOR PAGO..... R\$ 13.862,94 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 353.827,06

### LIQUIDAÇÃO

DATA 24/05/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 24050087 VALOR DA NF 13.862,94 PAGAMENTO ATUAL 13.862,94 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 24050056, de 24/05/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....7.159-5 (FMS/REPASSE 15%)	152739	12.504,08
Desconto de INSS (talão de receita 24050057)		1.028,86
Desconto de EMP.BRADES (talão de receita 24050058)		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

DESPEZA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS



NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 24050057

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

DATA: 24/05/2021

2a. via

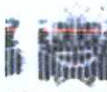
CONTA..... Realizável-pagamentos antecipados  
SALARIO FAMILIA  
CREDOR..... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço..... RUA PE. ZACARIAS 332, CENTRO-Quixeré-CE 62920-000  
C.N.P.J..... 07.807.191/0001-47 Fone ( 088) 93344-1164  
DATA..... 24/05/2021  
VALOR TOTAL..... R\$ 51,27 (Cinquenta e Um Reais e Vinte 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 maio\2021.

DJALMA FELIPE DE SOUSA  
TESOUREIRO MUNICIPAL DE QUIXERÉ

DESPEZA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PROPRIOS



005 - SECRETARIA DA SAUDE

022 - CONTRATO TEMPORARIO SECRETARIA COVID 19

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

124528-7 DEUSENI DE LIMA RODRIGUES

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPOI C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 021 - VIGILANTE

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 TEMPOI C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 442 - AGENTE SANITARISTA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	28 d	1.026,67	K8	INSS	9%	94,38
13	INSALUBRIDADE		205,33				
REMUNERAÇÃO: 1.232,00			PROVENTOS: 1.232,00	LÍQUIDO: 1.137,62		DESCONTOS: 94,38	

124529-5 FABENIO SANTOS MOREIRA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPOI C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 021 - VIGILANTE

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 TEMPOI 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 TEMPOI C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 036 - AUX. SERV. GERAIS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	28 d	1.026,67	K8	INSS	9%	94,38
13	INSALUBRIDADE		205,33	E9	EMPRESTIMO CONSIGNADO BRADESCO	19T	330,00
REMUNERAÇÃO: 1.232,00			PROVENTOS: 1.232,00	LÍQUIDO: 807,62		DESCONTOS: 424,38	

124571-6 FRANCISCO MACIEL LIMA SILVA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPOI C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 021 - VIGILANTE

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	

124530-9 FRANCISCO MICHEL SOMBRA DE LIMA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPOI C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 021 - VIGILANTE

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	

DESPEZA 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 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				
12	HORA EXTRA	16	109,92				
13	INSALUBRIDADE		220,00				
REMUNERAÇÃO: 1.320,00		PROVENTOS:	1.481,19	LÍQUIDO:	1.378,89	DESCONTOS:	102,30

124572-4 NATAN DE BRITO RODRIGUES

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO: C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 021 - VIGILANTE

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

124531-7 RAFAEL DOS SANTOS BEZERRA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO: C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 021 - VIGILANTE

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

DESPESA ENFRENTAMENTO A 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	11.054,36	W5 SALARIO FAMILIA	1	51,27
12 HORA EXTRA	2	597,72	13 INSALUBRIDADE	10	2.210,86
<b>TOTAL DE PROVENTOS:</b>					<b>13.914,21</b>

**DESCONTOS**

K8 INSS	10	1.028,86	E9 EMPRESTIMO CONSIGNADO BRADESCO	1	330,00
<b>TOTAL DE DESCONTOS:</b>					<b>1.358,86</b>

**DADOS CONTÁBEIS**

REMUNERAÇÃO TOTAL	10	13.265,22		
REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS	10	13.265,22		
VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO	10	12.555,35		
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA	10	12.555,35		
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CPF	0	0,00		
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE	0	0,00		
VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA	10	12.504,08		
VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA		12.555,35		
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS		13.862,94		
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE		13.862,94		
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	1.105,44		
PROVISÃO FÉRIAS 1/3 (PCASP)	10	368,48		
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>10</b>	<b>12.555,35</b>		

**DADOS DO INSS**

BASE DE CÁLCULO PARA INSS	10	13.265,22		
VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT		0,00		
VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT	21,0000%	2.785,69		
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		2.785,69		
SALÁRIO FAMÍLIA		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**

002 - ADMITIDO

D SPESA ENFRENTAMENTO A COVID-19 PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS



24/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 06:18:47  
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	24/05/2021
NR. DOCUMENTO	552.512.000.152.739
VALOR TOTAL	12.555,35

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

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

=====

NR.AUTENTICACAO	5.FDF.8C1.085.8BB.FDA
-----------------	-----------------------

DESPESA ENFRENTAMENTO AD  
VID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS