



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE EMPENHO 02080043

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

Data: 02/08/2021

Modalidade: estimativo 1a. via

INTERESSADO

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

Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra..... não aplicável

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
161.001,00	161.000,00	1,00

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico...: Valor que se empenha para fazer face às despesas com os vencimentos dos servidores contratados por tempo determinado, lotados ao gerenciamento de ações de enfrentamento a calamidade pública e Estado de Emergência/COVID -19, custeadas com recursos repassados pela União aos Municípios, para aplicação em ações de enfrentamento à Covid-19 destinados às ações de saúde da Secretaria de Saúde do Município de Quixeré.

Quixeré, 02 de Agosto de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETARIO DE SAÚDE

**DESPEZA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 25080080

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

DATA: 25/08/2021

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.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	FOLHA DE PAGAMENTO	18.900,02	18.900,02

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 18.900,02

Quixeré, 25 de Agosto de 2021.



JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

**DESPEZA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 25080081

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

DATA: 25/08/2021

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02080043 VALOR..... R\$ 161.000,00
DATA DO EMPENHO... 02/08/2021 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.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	FOLHA DE PAGAMENTO	56.682,06	56.682,06

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 56.682,06

Quixeré, 25 de Agosto de 2021.



JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 25080036

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

DATA: 25/08/2021

Doc.Caixa: 25080069 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.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

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
18.900,02	18.900,02	0,00

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 05040028 emitida em 05/04/2021
PORTARIA Nº 1.445, DE 29 DE MAIO DE 2020 Institui
os Centros de Atendimento para Enfrentamento à
Covid-19, em caráter excepcional e temporário,
considerando o cenário emergencial de saúde
pública de importância internacional decorrente do
coronavírus (Covid-19).

18.900,02

Quixeré, 25 de Agosto de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

**DESPEZA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 25080037

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

DATA: 25/08/2021

Doc.Caixa: 25080070

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02080043
DATA DO EMPENHO... 02/08/2021

VALOR..... R\$ 161.000,00
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 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	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
161.000,00	56.682,06	104.317,94

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 02080043 emitida em 02/08/2021
PORTARIA Nº 1.445, DE 29 DE MAIO DE 2020 Institui
os Centros de Atendimento para Enfrentamento à
Covid-19, em caráter excepcional e temporário,
considerando o cenário emergencial de saúde
pública de importância internacional decorrente do
coronavírus (Covid-19).

56.682,06

Quixeré, 25 de Agosto de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



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
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\$ 18.900,02 VALOR PAGO..... R\$ 18.900,02 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 25/08/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 25080080 VALOR DA NF 18.900,02 PAGAMENTO ATUAL 18.900,02 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

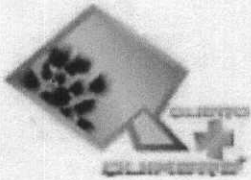
DOCUMENTO DE CAIXA Nº 25080069, de 25/08/2021

BANCO/FONTE BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS) CHEQ/REF 152739 VALOR 18.900,02

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

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



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 02080043 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 161.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 02/08/2021 MODALIDADE..... estimativo
SALDO ANTERIOR.... R\$ 81.886,49 VALOR PAGO..... R\$ 56.682,06 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 25.204,43

LIQUIDAÇÃO

DATA 25/08/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 25080081 VALOR DA NF 56.682,06 PAGAMENTO ATUAL 56.682,06 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 25080070, de 25/08/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)	152739	39.626,14
Desconto de INSS (talão de receita 25080060)		2.270,83
Desconto de IRRF (talão de receita 25080061)		14.785,09

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 PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 25080071

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

DATA: 25/08/2021

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..... 25/08/2021
VALOR TOTAL..... R\$ 102,54 (Cento e Dois Reais e Cinquenta e Quatro Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REF.	VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)	152739	102,54

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

DJALMA FELIPE DE SOUSA
TESOUREIRO MUNICIPAL DE QUIXERÉ

**DESPEZA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



005 - SECRETARIA DA SAUDE

024 - CONTRATO TEMPORÁRIO C.A.E.COVID -19

Pág.: 1

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

124526-0 ALLYSSON WOSLEY DE SOUSA LIMA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO C.H: 12

NOME SOCIAL:

CARGO: 312 - MEDICO PLANTONISTA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
80	PLANTAO 1	6	6.805,32	K9	IRRF	27,5%	2.245,75
13	INSALUBRIDADE		1.361,06				
REMUNERAÇÃO: 8.166,38			PROVENTOS: 8.166,38		LÍQUIDO: 5.920,63		DESCONTOS: 2.245,75

124456-6 ANDRESA RODRIGUES DE OLIVEIRA

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%	397,70
13	INSALUBRIDADE		650,51	K9	IRRF	15%	171,00
REMUNERAÇÃO: 3.903,07			PROVENTOS: 3.903,07		LÍQUIDO: 3.334,37		DESCONTOS: 568,70

124356-0 ANGELICA DE LIMA SANTIAGO

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 438 - TECNICO EM ENFERMAGEM

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	1.301,02	K8	INSS	9%	124,00
13	INSALUBRIDADE		260,20				
REMUNERAÇÃO: 1.561,22			PROVENTOS: 1.561,22		LÍQUIDO: 1.437,22		DESCONTOS: 124,00

124654-2 ARLEY MAGNO MONTEIRO CHAVES

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO C.H: 12

NOME SOCIAL:

CARGO: 312 - MEDICO PLANTONISTA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
80	PLANTAO 1	9	10.207,98	K9	IRRF	27,5%	3.368,63
13	INSALUBRIDADE		2.041,59				
REMUNERAÇÃO: 12.249,57			PROVENTOS: 12.249,57		LÍQUIDO: 8.880,94		DESCONTOS: 3.368,63

124457-4 BRUNO VIDAL DOS SANTOS

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO C.H: 12

NOME SOCIAL:

CARGO: 312 - MEDICO PLANTONISTA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
80	PLANTAO 1	14	15.879,08	K8	INSS	14%	751,97
13	INSALUBRIDADE		3.175,81	K9	IRRF	27,5%	4.111,80
REMUNERAÇÃO: 19.054,89			PROVENTOS: 19.054,89		LÍQUIDO: 14.191,12		DESCONTOS: 4.863,77

124459-0 ELIZOMAR DA SILVA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 438 - TECNICO EM ENFERMAGEM

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	1.301,02	K8	INSS	9%	124,00
13	INSALUBRIDADE		260,20				
REMUNERAÇÃO: 1.561,22			PROVENTOS: 1.561,22		LÍQUIDO: 1.437,22		DESCONTOS: 124,00

124460-4 FRANCISCO RONNEY BOUTALA LOPES BARBOSA VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO C.H: 12

NOME SOCIAL:

CARGO: 312 - MEDICO PLANTONISTA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
80	PLANTAO 1	8	9.073,76	K9	IRRF	27,5%	2.994,34
13	INSALUBRIDADE		1.814,75				
REMUNERAÇÃO: 10.888,51			PROVENTOS: 10.888,51		LÍQUIDO: 7.894,17		DESCONTOS: 2.994,34

124506-6 JHANDER JAMES PEIXOTO MACIEL

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO C.H: 12

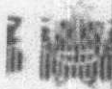
NOME SOCIAL:

CARGO: 312 - MEDICO PLANTONISTA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
80	PLANTAO 1	5	5.671,10	K9	IRRF	27,5%	1.871,46
13	INSALUBRIDADE		1.134,22				
REMUNERAÇÃO: 6.805,32			PROVENTOS: 6.805,32		LÍQUIDO: 4.999,86		DESCONTOS: 1.871,46

DESPEZA PAGA
COM RECURSO
COVID-19





005 - SECRETARIA DA SAUDE

024 - CONTRATO TEMPORÁRIO C.A.E.COVID -19

Pág.: 2

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

124377-2 MARA HELENA DA SILVA FERREIRA

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
W5	SALARIO FAMILIA	1	51,27				
13	INSALUBRIDADE		220,00				
REMUNERAÇÃO: 1.320,00			PROVENTOS: 1.371,27	LÍQUIDO: 1.268,97		DESCONTOS: 102,30	

124670-4 MARIA ELISDENIA DE SOUSA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 438 - TECNICO EM ENFERMAGEM

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	1.301,02	K8	INSS	9%	124,00
13	INSALUBRIDADE		260,20				
REMUNERAÇÃO: 1.561,22			PROVENTOS: 1.561,22	LÍQUIDO: 1.437,22		DESCONTOS: 124,00	

124611-9 NARA FERREIRA DE SOUSA

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO C.H: 20

NOME SOCIAL:

CARGO: 268 - ENFERMEIRO DA FAMÍLIA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	1.626,28	K8	INSS	9%	159,13
13	INSALUBRIDADE		325,25	K9	IRRF	7,5%0	22,11
12	HORA EXTRA	20	406,40				
REMUNERAÇÃO: 1.951,53			PROVENTOS: 2.357,93	LÍQUIDO: 2.176,69		DESCONTOS: 181,24	

124464-7 NUBIA MARIA DE SOUSA ROCHA

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
W5	SALARIO FAMILIA	1	51,27				
13	INSALUBRIDADE		220,00				
REMUNERAÇÃO: 1.320,00			PROVENTOS: 1.371,27	LÍQUIDO: 1.268,97		DESCONTOS: 102,30	

124465-5 PRISCILA RAIANE LIMA DE ASSIS

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 438 - TECNICO EM ENFERMAGEM

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	1.301,02	K8	INSS	9%	124,00
13	INSALUBRIDADE		260,20				
REMUNERAÇÃO: 1.561,22			PROVENTOS: 1.561,22	LÍQUIDO: 1.437,22		DESCONTOS: 124,00	

124466-3 SAMARA DA COSTA NASCIMENTO

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

124542-2 SAMILLYS NADJA MOREIRA DE FREITAS

VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPO C.H: 20

NOME SOCIAL:

CARGO: 268 - ENFERMEIRO DA FAMÍLIA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	1.626,28	K8	INSS	9%	159,13
13	INSALUBRIDADE		325,25				
REMUNERAÇÃO: 1.951,53			PROVENTOS: 1.951,53	LÍQUIDO: 1.792,40		DESCONTOS: 159,13	

**DESPEZA PAGA
COM RECURSO
COVID-19**





005 - SECRETARIA DA SAUDE

024 - CONTRATO TEMPORÁRIO C.A.E.COVID -19

Pág.: 3

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-01

RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO

PROVENTOS

K1 SALARIO BASE	10	15.009,20	W5 SALARIO FAMILIA	2	102,54
12 HORA EXTRA	1	406,40	13 INSALUBRIDADE	15	12.529,24
80 PLANTAO 1	5	47.637,24			

TOTAL DE PROVENTOS:

75.684,62

DESCONTOS

K8 INSS	11	2.270,83	K9 IRRF	7	14.785,09
---------	----	----------	---------	---	-----------

TOTAL DE DESCONTOS:

17.055,92

DADOS CONTÁBEIS

REMUNERAÇÃO TOTAL			15	75.175,68
REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS			15	75.175,68
VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO			15	58.628,70
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA			15	58.628,70
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CPF			0	0,00
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE			0	0,00
VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA			15	58.526,16
VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA				58.628,70
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS				75.582,08
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE				75.582,08
TOTAL GERAL DE DEPENDENTES			2	
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS			15	
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS MENOS CPF'S DUPLICADOS			15	
TOTAL DAS VERBAS RESCISÓRIAS (PROVENTOS)			0	0,00
PROVISÃO DÉCIMO (PCASP)			15	5.994,59
PROVISÃO FÉRIAS 1/3 (PCASP)			15	2.088,22
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO			0	0,00
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO MENOS VALOR ADIANTAMENTO DE DÉCIMO			0	0,00
VALOR LÍQUIDO TOTAL			15	58.628,70

DADOS DO INSS

BASE DE CÁLCULO PARA INSS			15	75.175,68
VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT				0,00
VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT			21,0000%	15.786,89
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				15.786,89
SALÁRIO FAMÍLIA			2	102,54
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

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**

MOVIMENTAÇÕES MENSAIS



25/08/2021

Banco do Brasil

11/31

25/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:41:29
251202512 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CE 231150 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 2512-7 CONTA: 18.521-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 25/08/2021

NR. DOCUMENTO 552.512.000.152.739

VALOR TOTAL 58.628,70

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PREF.MUN.QUIXERE REC.PAG

AGENCIA: 2512-7 CONTA: 152.739-8

NR. DOCUMENTO 552.512.000.018.521

=====

NR.AUTENTICACAO E.523.80E.0FF.69A.0E4

DESPEZA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19