

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 31030053

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

DATA: 31/03/2021

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 04010146  
DATA DO EMPENHO... 04/01/2021

VALOR..... R\$ 450.000,00  
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.  
FUNC. PROGRAMÁTICA 10 122 1001 2.048  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.04.00  
FONTE DE RECURSO..... 1214210000

Fundo Municipal de Saúde  
Gerenciamento de Ações de Enfrentamento  
a Calam. Pública e ou Est. de Emergência  
Contratação por tempo determinado  
Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade unidade especificação  
1,0000 UNIDAD FOLHA DE PAGAMENTO

valor unitário  
35.320,07

valor total  
35.320,07

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 35.320,07

Quixeré, 31 de março de 2021.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DESPEZA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19

# NOTA DE SUBEMPENHO 31030117

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

DATA: 31/03/2021

Doc.Caixa: 31030182

1a. via

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 04010146  
DATA DO EMPENHO... 04/01/2021

VALOR..... R\$ 450.000,00  
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 Emergênc  
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  
271.854,72

VALOR SUBEMPENHADO  
23.614,49

SALDO DISPONÍVEL  
248.240,23

## ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 04010146 emitida em 04/01/2021  
PORTARIA Nº 2.405, DE 16 DE SETEMBRO DE 2020  
Institui incentivo financeiro federal de custeio,  
em caráter excepcional e temporário, aos  
municípios e Distrito Federal para o  
fortalecimento das equipes e serviços da Atenção  
Primária à Saúde no cuidado às populações  
específicas, no contexto da Emergência em Saúde  
Pública de Importância Nacional (ESPIN) decorrente  
da Covid-19.

23.614,49

Quixeré, 31 de Março de 2021.

Autonizo

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**

# NOTA DE SUBEMPENHO 31030118

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

DATA: 31/03/2021

Doc.Caixa: 31030183

1a. via

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 04010146 VALOR..... R\$ 450.000,00  
DATA DO EMPENHO... 04/01/2021 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 Emergênc  
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
248.240,23	8.644,21	239.596,02

## ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 04010146 emitida em 04/01/2021  
PORTARIA Nº 2.358, DE 2 DE SETEMBRO DE 2020  
Institui incentivo de custeio, em caráter  
excepcional e temporário, para a execução de ações  
de rastreamento e monitoramento de contatos de  
casos de Covid-19.

8.644,21

Quixeré, 31 de Março de 2021.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

Autorizo  
JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

**NOTA DE SUBEMPENHO 31030121**

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

DATA: 31/03/2021

Doc.Caixa: 31030186

1a. via

**EMPENHO ORIGINAL**

NOTA DE EMPENHO... 04010146  
DATA DO EMPENHO... 04/01/2021

VALOR..... R\$ 450.000,00  
MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereco.. 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 Emergênc  
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
239.596,02	3.061,37	236.534,65

**ESPECIFICAÇÃO:**

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 04010146 emitida em 04/01/2021  
PORTARIA Nº 430, DE 19 DE MARÇO DE 2020 Estabelece  
incentivo financeiro federal de custeio no âmbito  
da Atenção Primária à Saúde, em caráter  
excepcional e temporário, com o objetivo de apoiar  
o funcionamento em horário estendido das Unidades  
de Saúde da Família (USF) ou Unidades Básicas de  
saúde (UBS) no país, para enfrentamento da  
emergência de saúde pública de importância  
internacional decorrente do coronavírus  
(COVID-19).

3.061,37

Quixeré, 31 de Março 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**

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 04010146 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 450.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 04/01/2021 MODALIDADE..... estimativo  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 169.359,48 VALOR PAGO..... R\$ 23.614,49 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 145.744,99

LIQUIDAÇÃO

DATA 31/03/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 31030053 VALOR DA NF 35.320,07 PAGAMENTO ATUAL 23.614,49 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 31030182, de 31/03/2021

BANCO/FONTE BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS) CHEQ/REF 152739 VALOR 17.535,51  
Desconto de INSS (talão de receita 31030187) 2.270,36  
Desconto de IRRF (talão de receita 31030188) 3.808,62

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**

# 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 04010146 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 450.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 04/01/2021 MODALIDADE..... ESTIMATIVO  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 154.389,20 VALOR PAGO..... R\$ 8.644,21 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 145.744,99

**LIQUIDAÇÃO**  
DATA 31/03/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 31030053 VALOR DA NF 35.320,07 PAGAMENTO ATUAL 8.644,21 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 31030183, de 31/03/2021

BANCO/FONTE BB.....10.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS) CHEQ/REF 152739 VALOR 8.644,21

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**

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 04010146 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 450.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 04/01/2021 MODALIDADE..... estimativo  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 148.806,36 VALOR PAGO..... R\$ 3.061,37 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 145.744,99

LIQUIDAÇÃO

DATA 31/03/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 31030053 VALOR DA NF 35.320,07 PAGAMENTO ATUAL 3.061,37 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 31030186, de 31/03/2021

BANCO/FONTE BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS) CHEQ/REF 152739 VALOR 3.061,37

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**

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 31030190

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

DATA: 31/03/2021

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..... 31/03/2021  
VALOR TOTAL..... R\$ 51,27 (Cinquenta e Um Reais e Vinte e Sete Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REF.	VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)	152739	51,27

OBSERVAÇÕES.....Ref,. ao Salário Família do mês de Março\2021.

  
\_\_\_\_\_  
DJALMA FELIPE DE SOUSA  
TESOUREIRO MUNICIPAL DE QUIXERÉ

**DESPEZA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**



**005 - SECRETARIA DA SAUDE**

**023 - CONTRATO TEMPORARIO PSF COVID 19**

Pág.: 1

**FONTE DE RECURSO:-**

**COD. ORC.: 06-01**

**124088-5 ASSIS ZOMAR DE LIMA JUNIOR** VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO C.H: 40

**NOME SOCIAL:**  
**CARGO: 088 - ENFERMEIRO DA FAMILIA**

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%0	171,00
REMUNERAÇÃO: 3.903,07			PROVENTOS: 3.903,07		LÍQUIDO: 3.334,87		DESCONTOS: 568,20

**124087-5 FRANCISCO JOHIRATA DE LIMA RODRIGUES** VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO 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

**124079-5 RONIO SANTINHO SOUSA** VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO C.H: 20

**NOME SOCIAL:**  
**CARGO: 436 - MEDICO DA FAMILIA**

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	4.761,39	K9	IRRF	27,5%0	1.571,26
13	INSALUBRIDADE		952,27				
REMUNERAÇÃO: 5.713,66			PROVENTOS: 5.713,66		LÍQUIDO: 4.142,40		DESCONTOS: 1.571,26

**124447-7 BRANDEI JAMES PEIXOTO MACIEL** VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO C.H: 40

**NOME SOCIAL:**  
**CARGO: 283 - MEDICO DA FAMILIA**

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	9.522,78	K8	INSS	14%	751,97
13	INSALUBRIDADE		1.904,55	K9	IRRF	27,5%0	2.066,36
REMUNERAÇÃO: 11.427,33			PROVENTOS: 11.427,33		LÍQUIDO: 8.609,00		DESCONTOS: 2.818,33

**124072-1 JOSE ADRIANO INEIRO SOUSA** VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO C.H: 20

**NOME SOCIAL:**  
**CARGO: 268 - ENFERMEIRO DA FAMILIA**

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

**124075-0 JOSE GIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR** VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO 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				
REMUNERAÇÃO: 1.561,22			PROVENTOS: 1.561,22		LÍQUIDO: 1.437,22		DESCONTOS: 124,00

**24077-2 MARIA HELENA DA SILVA PEREIRA** VÍNCULO: 08 - CONTRATO TEMPORARIO C.H: 40

**NOME SOCIAL:**  
**CARGO: 036 - AUX. SERV. GERAIS**

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
V1	SALARIO BASE	30 d	1.100,00	K8	INSS	9%	102,30
V5	SALARIO FAMILIA	1	51,27				
8	INSALUBRIDADE		220,00				
REMUNERAÇÃO: 1.320,00			PROVENTOS: 1.371,27		LÍQUIDO: 1.268,97		DESCONTOS: 102,30

**DESPESA PAGA  
 COM RECURSO**

005 - SECRETARIA DA SAUDE

023 - CONTRATO TEMPORARIO PSF COVID 19

Pág.: 3

FONTE DE RECURSO:- COD. ORC.: 06-01

RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO					
PROVENTOS					
K1 SALARIO BASE	13	29.433,42	W5 SALARIO FAMILIA	1	51,27
13 INSALUBRIDADE	13	5.886,65			
<b>TOTAL DE PROVENTOS:</b>					<b>35.371,34</b>
DESCONTOS					
K8 INSS	12	2.270,36	K9 IRRF	3	3.808,62
<b>TOTAL DE DESCONTOS:</b>					<b>6.078,98</b>

DADOS CONTÁBIS					
REMUNERAÇÃO TOTAL	13	35.320,07			
REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS	13	35.320,07			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO	13	29.292,36			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA	13	29.292,36			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CPF	0	0,00			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE	0	0,00			
VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA	13	29.241,09			
VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA		29.292,36			
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS		35.320,07			
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE		35.320,07			
TOTAL GERAL DE DEPENDENTES	1				
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS	13				
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS MENOS CPF's DUPLICADOS	13				
TOTAL DAS VERBAS RESCISÓRIAS (PROVENTOS)	0	0,00			
PROVISÃO DÉCIMO (PCASP)	13	2.943,35			
PROVISÃO FÉRIAS 1/3 (PCASP)	13	981,12			
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>13</b>	<b>29.292,36</b>			

DADOS DO INSS					
BASE DE CÁLCULO PARA INSS	13	35.320,07			
VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT		0,00			
VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT		0,00			
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 15 ANOS - Ref. 12% + 21,0000%	21,0000%	7.417,21			
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 15 ANOS)	0	0,00			
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 20 ANOS - Ref. 9% + 21,0000%		0,00			
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 20 ANOS)	0	0,00			
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 25 ANOS - Ref. 6% + 21,0000%		0,00			
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 25 ANOS)	0	0,00			
SOMA VALOR PATRONAL INSS		0,00			
SALÁRIO FAMÍLIA		0,00			
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SALÁRIO FAMÍLIA	1	51,27			
LICENÇA MATERNIDADE PAGA PELO INSS	1				
LICENÇA MATERNIDADE NÃO PAGA PELO INSS		0,00			
LICENÇA MATERNIDADE TOTAL		0,00			
FGTS 8%	0	0,00			

001 - ADMITIDO

MOVIMENTAÇÕES MENSAIS

**DESPESA PAGA  
 COM RECURSO  
 COVID - 19**

31/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:25:42  
251202512 SEGUNDA VIA 0002

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 31/03/2021  
NR. DOCUMENTO 552.512.000.152.739  
VALOR TOTAL 17.586,78

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

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

NR. DOCUMENTO 552.512.000.018.521

NR.AUTENTICACAO B.B6D.C4C.36C.D4D.762

17.535,51

P. 2405

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

31/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:25:42  
251202512 SEGUNDA VIA 0003

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 31/03/2021  
NR. DOCUMENTO 552.512.000.152.739  
VALOR TOTAL 3.061,37

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

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

NR. DOCUMENTO 552.512.000.018.521

NR.AUTENTICACAO B.7CD.0AD.B49.21C.BFB

OK P. 430

31/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:25:42  
251202512 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

OK

CLIENTE: CE 231150 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 2512-7 CONTA: 18.521-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/03/2021
NR. DOCUMENTO	552.512.000.152.739
VALOR TOTAL	8.644,21

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: PREF.MUN.QUIXERE REC.PAG  
AGENCIA: 2512-7 CONTA: 152.739-8  
NR. DOCUMENTO 552.512.000.018.521

=====

NR.AUTENTICACAO	8.3C8.B23.197.44C.F47
-----------------	-----------------------

P.2358