

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30040047

Ceará
Governo Municipal de São João do Jaguaribe
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

DATA: 30/04/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01030018 VALOR..... R\$ 60.000,00
DATA DO EMPENHO... 01/03/2021 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO - ENFRENTAMENTO DO COVID-19 - SAÚDE
Endereço.. RUA CONEGO CLIMERIO CHAVES, 307, CENTRO-
São João do Jaguaribe-CE 62965-000
C.N.P.J... 07.891.690/0001-65 Fone (88) 3420-1200
C.G.F..... 06.920.181-1

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 04 01. Fundo Municipal de Saude
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 0050 2.012 Enfrentamento da Emergência do COVID19 -
Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
FONTE DE RECURSO..... 1211000000 Receita de Imposto e Trans. - Saúde

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	FOLHA DE PAGAMENTO	12.356,00	12.356,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 12.356,00

São João do Jaguaribe, 30 de Abril de 2021.


MILA LOPES DA SILVA
Secretária de Saúde

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
Governo Municipal de São João do Jaguaribe
Fundo Municipal de Saúde

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 04 Secretaria Municipal de Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 04 01. Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 122 0050 2.012 Enfrentamento da Emergência do COVID19 -
Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
FONTE DE RECURSO..... 121100000 Receita de Imposto e Trans. - Saúde

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 01030018 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 60.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 01/03/2021 MODALIDADE..... estimativo

SALDO ANTERIOR.... R\$ 46.993,33 VALOR PAGO..... R\$ 12.356,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 34.637,33

LIQUIDAÇÃO

DATA 30/04/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30040047 VALOR DA NF 12.356,00 PAGAMENTO ATUAL 12.356,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços



MILA LOPES DA SILVA
Secretária de Saúde

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota



MILA LOPES DA SILVA
Secretária de Saúde

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 30040021, de 30/04/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....9.284-3 (BB/FMS/REPASSE)	009284	9.165,00
Desconto de INSS (talão de receita 30040053)		1.031,94
Desconto de EMP BB (talão de receita 30040054)		957,24
Desconto de EMP.BRADES (talão de receita 30040055)		315,79
Desconto de EMP CEF (talão de receita 30040056)		336,03
Desconto de Pens.alim. (talão de receita 30040057)		550,00

Identificação do credor:

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO - ENFRENTAMENTO DO COVID-19 - SAÚDE

Endereço.. RUA CONEGO CLIMERIO CHAVES, 307, CENTRO-
São João do Jaguaribe-CE 62965-000

C.N.P.J... 07.891.690/0001-65

Fone (88) 3420-1200

C.G.F..... 06.920.181-1



004 - SECRETARIA DA SAUDE

027 - COVID-19

Pág.: 1

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 04-01

RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO

PROVENTOS

K1 SALARIO BASE	6	6.600,00	K3 HORAS EXTRAS 50%	3	726,00
K4 ADICIONAL NOTURNO	4	880,00	01 INSALUBRIDADE	6	1.320,00
32 GRATIFICACAO	4	2.500,00	Z1 QUINQUENIO	6	330,00
TOTAL DE PROVENTOS:					12.356,00

DESCONTOS

K8 INSS	6	1.031,94	09 PENSÃO ALIMENTICIA	1	550,00
58 DESC. EMPRESTIMO CEF	2	336,03	59 DESC. EMPRESTIMO BB	5	957,24
99 DESC. EMPRÉSTIMO BRADESCO	1	315,79			
TOTAL DE DESCONTOS:					3.191,00

DADOS CONTÁBEIS

REMUNERAÇÃO TOTAL	6	12.356,00
REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS	6	12.356,00
VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO	6	9.165,00
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA	6	9.165,00
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CPF	0	0,00
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE	0	0,00
VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA	6	9.165,00
VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTICIA		9.165,00
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS		12.356,00
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE		12.356,00
TOTAL GERAL DE DEPENDENTES	0	
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS	6	
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS MENOS CPF's DUPLICADOS	6	
TOTAL DAS VERBAS RESCISÓRIAS (PROVENTOS)	0	0,00
PROVISÃO DÉCIMO (PCASP)	6	779,18
PROVISÃO FÉRIAS 1/3 (PCASP)	6	282,64
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO	0	0,00
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO MENOS VALOR ADIANTAMENTO DE DÉCIMO	0	0,00
VALOR LÍQUIDO TOTAL	6	9.165,00

DADOS DO INSS

BASE DE CÁLCULO PARA INSS	6	12.356,00
VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT		0,00
VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT	22,0000%	2.718,32
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 15 ANOS - Ref. 12% + 22,0000%	0	0,00
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 15 ANOS)		0,00
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 20 ANOS - Ref. 9% + 22,0000%	0	0,00
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 20 ANOS)		0,00
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 25 ANOS - Ref. 6% + 22,0000%	0	0,00
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 25 ANOS)		0,00
SOMA VALOR PATRONAL INSS		2.718,32
SALÁRIO FAMÍLIA	0	0,00
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SALÁRIO FAMÍLIA	0	
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 COM RECURSO DE
ENFRENTAMENTO AO COVID-19Mila Lopes da Silva
Secretária Municipal de Saúde

30/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:07:03
438204382 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM SAO J JAGUARIBE -FUS
AGENCIA: 2701-4 CONTA: 109.284-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/04/2021
NR. DOCUMENTO	554.382.000.111.434
VALOR TOTAL	9.165,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PREF MUN S J JAG FOPAG
AGENCIA: 4382-6 CONTA: 111.434-4
NR. DOCUMENTO 554.382.000.009.284

=====

NR.AUTENTICACAO	8.EA8.B29.E2A.46A.DD6
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE698742 MILA LOPES DA SILVA.