NOTA DE LIQUIDAÇÃO 28050054

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

DATA: 28/05/2021

E M P E N H O O R I G I N A L

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

C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A

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

D I S C R I M I N A Ç Ã O D E I T E N S

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	FOLHA DE PAGAMENTO	13.445,00	13.445,00

D A D O S D A L I Q U I D A Ç Ã O

VALOR LIQUIDADO: 13.445,00
HISTÓRICO.....:Valor que se liquida referente aos vencimentos, gratificações, e outras vantagens fixas dos servidores efetivos e comissionados, para o enfrentamento da emergência do covid-19, junto da Secretaria Municipal de Saúde deste municipio, durante o corrente exercício de 2021.

São João do Jaguaribe, 28 de Maio de 2021.

MILA LOPES DA SILVA
Secretária de Saúde

NOTA DE SUBEMPENHO 28050046

Ceará
Governo Municipal de São João do Jaguaribe — DATA: 28/05/2021
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021 — Doc.Caixa: 28050052

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

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R$

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
34.637,33	13.445,00	21.192,33

ESPECIFICAÇÃO: — VALOR SUBEMPENHADO (R$)

Pagamento da NEE 01030018 emitida em 01/03/2021 Valor que se paga referente aos vencimentos, gratificações, e outras vantagens fixas dos servidores efetivos e comissionados, para o enfrentamento da emergência do covid-19, junto da Secretaria Municipal de Saúde deste municipio, durante o corrente exercício de 2021. — 13.445,00

São João do Jaguaribe, 28 de Maio de 2021.

Autorizo

MILA LOPES DA SILVA
Secretaria de Saúde

NOTA DE PAGAMENTO

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

C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A

ÓRGÃO..... 04 Secretaria Municipal de Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 04 01. Fundo Municipal de Saude
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..... 1211000000 Receita de Imposto e Trans. - Saúde

D A D O S D O E M P E N H O

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$ 34.637,33 | VALOR PAGO..... R$ 13.445,00 | SALDO DO EMPENHO.. R$ 21.192,33

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
28/05/2021	28050054	13.445,00	13.445,00	

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
Secretaria de Saúde

D O C U M E N T O D E C A I X A Nº 28050052, de 28/05/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
Desconto de INSS (talão de receita 28050109)		1.154,26
Desconto de EMP BB (talão de receita 28050110)		957,24
Desconto de EMP.BRADES (talão de receita 28050111)		315,79
Desconto de EMP CEF (talão de receita 28050112)		336,03
Desconto de Pens.alim. (talão de receita 28050113)		550,00
BB.....109.284-7 (BB/FMS/REPASSE)	109284	10.131,68

ANA EDITH MORAIS MAIA
Tesoureira Municipal

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

SI-S COVID Pensão

Logo PREFEITURA MUNIC SAO JOAO DO JAGUARIBE
FOLHA DE PAGAMENTO << AGRUPAMENTO: SETOR >>
FILTROS UTILIZADOS : VÍNCULO(S): | 02 - EFETIVO | 004.000 - SECRETARIA DA SAUDE |
MAIO/2021

004 - SECRETARIA DA SAUDE 027 - COVID-19

FONTE DE RECURSO:- COD. ORC.: 04-01

110337-7 ANGELO RONCALLI CORREIA DE SOUSA VÍNCULO: 02 - EFETIVO C.H: 0

NOME SOCIAL:
CARGO: 261 - MOTORISTA B

	PROVENTOS	REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	1.100,00
K4	ADICIONAL NOTURNO	200h0m	220,00
01	INSALUBRIDADE	20%	220,00
32	GRATIFICACAO	0T	800,00
Z1	QUINQUENIO	5%	55,00

	DESCONTOS	REF	VALOR
K8	I N S S	12%	204,79
58	DESC. EMPRESTIMO CEF		236,97
59	DESC. EMPRESTIMO BB		166,21
09	PENSAO ALIMENTICIA		550,00

REMUNERAÇÃO: **2.395,00** PROVENTOS: **2.395,00** LÍQUIDO: **1.237,03** DESCONTOS: **1.157,97**

120111-5 FRANCISCO GLEIDSON CHAVES SILVA VÍNCULO: 02 - EFETIVO C.H: 0

NOME SOCIAL:
CARGO: 262 - MOTORISTA C

	PROVENTOS	REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	1.100,00
K4	ADICIONAL NOTURNO	200h0m	220,00
01	INSALUBRIDADE	20%	220,00
32	GRATIFICACAO	0T	550,00
A9	1/3 DE FERIAS	30Q0T	531,67
Z1	QUINQUENIO	5%	55,00

	DESCONTOS	REF	VALOR
K8	I N S S	12%	238,59
99	DESC. EMPRÉSTIMO BRADESCO		315,79

REMUNERAÇÃO: **2.676,67** PROVENTOS: **2.676,67** LÍQUIDO: **2.122,29** DESCONTOS: **554,38**

110336-9 FRANCISCO VANDERLEY DE SOUSA VÍNCULO: 02 - EFETIVO C.H: 0

NOME SOCIAL:
CARGO: 261 - MOTORISTA B

	PROVENTOS	REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	1.100,00
K3	HORAS EXTRAS 50%	20h0m	165,00
K4	ADICIONAL NOTURNO	200h0m	220,00
01	INSALUBRIDADE	20%	220,00
32	GRATIFICACAO	0T	550,00
Z1	QUINQUENIO	5%	55,00

	DESCONTOS	REF	VALOR
K8	I N S S	12%	194,59
58	DESC. EMPRESTIMO CEF		99,06
59	DESC. EMPRESTIMO BB		175,24
59	DESC. EMPRESTIMO BB		309,70

REMUNERAÇÃO: **2.310,00** PROVENTOS: **2.310,00** LÍQUIDO: **1.531,41** DESCONTOS: **778,59**

110322-9 HERMINIO LOPES DE OLIVEIRA NETO VÍNCULO: 02 - EFETIVO C.H: 0

NOME SOCIAL:
CARGO: 192 - VIGIA

	PROVENTOS	REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	1.100,00
K4	ADICIONAL NOTURNO	200h0m	220,00
01	INSALUBRIDADE	20%	220,00
Z1	QUINQUENIO	5%	55,00

	DESCONTOS	REF	VALOR
K8	I N S S	9%	127,05

REMUNERAÇÃO: **1.595,00** PROVENTOS: **1.595,00** LÍQUIDO: **1.467,95** DESCONTOS: **127,05**

062240-0 VENCESLAU NUNES DE LIMA VÍNCULO: 02 - EFETIVO C.H: 40

NOME SOCIAL:
CARGO: 192 - VIGIA

	PROVENTOS	REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	1.100,00
K4	ADICIONAL NOTURNO	200h0m	220,00
01	INSALUBRIDADE	20%	220,00
Z1	QUINQUENIO	5%	55,00

	DESCONTOS	REF	VALOR
K8	I N S S	9%	127,05
59	DESC. EMPRESTIMO BB		90,82

REMUNERAÇÃO: **1.595,00** PROVENTOS: **1.595,00** LÍQUIDO: **1.377,13** DESCONTOS: **217,87**

FONTE DE RECURSO:- COD. ORC.: 04-01

082512-3 YANDRA HELEN SILVA LIMA VÍNCULO: 02 - EFETIVO C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 198 - TECNICO DE ENFERMAGEM

	PROVENTOS	REF	VALOR		DESCONTOS	REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	1.100,00	K8	I N S S	12%	262,19
K3	HORAS EXTRAS 50%	40h0m	330,00	59	DESC. EMPRESTIMO BB		215,27
01	INSALUBRIDADE	20%	220,00				
32	GRATIFICACAO	0T	600,00				
A9	1/3 DE FERIAS	30Q0T	568,33				
Z1	QUINQUENIO	5%	55,00				

REMUNERAÇÃO: **2.873,33** PROVENTOS: **2.873,33** LÍQUIDO: **2.395,87** DESCONTOS: **477,46**

RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO

PROVENTOS

K1	SALARIO BASE	6	6.600,00	K3	HORAS EXTRAS 50%	2	495,00
K4	ADICIONAL NOTURNO	5	1.100,00	01	INSALUBRIDADE	6	1.320,00
32	GRATIFICACAO	4	2.500,00	A9	1/3 DE FERIAS	2	1.100,00
Z1	QUINQUENIO	6	330,00				
TOTAL DE PROVENTOS:							**13.445,00**

DESCONTOS

K8	I N S S	6	1.154,26	09	PENSAO 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:							**3.313,32**

DADOS CONTÁBEIS

REMUNERAÇÃO TOTAL	6	13.445,00
REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS	6	13.445,00
VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO	6	10.131,68
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA	6	10.131,68
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CPF	0	0,00
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE	0	0,00
VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA	6	10.131,68
VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA		10.131,68
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMILÍA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS		13.445,00
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMILÍA MENOS LICENÇA MATERNIDADE		13.445,00
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	273,48
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**	**10.131,68**

DADOS DO INSS

BASE DE CÁLCULO PARA INSS	6	13.445,00
VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT		0,00
VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT	22,0000%	2.957,90
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		2.957,90
SALÁRIO FAMÍLIA	0	0,00
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SÁLARIO 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

MOVIMENTAÇÕES MENSAIS

28/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:14:31
270102701 SEGUNDA VIA 0002

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 28/05/2021
NR. DOCUMENTO 552.701.000.211.434
VALOR TOTAL 10.131,68
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PREF MUN S J JAG FOPAG
AGENCIA: 2701-4 CONTA: 211.434-8
NR. DOCUMENTO 552.701.000.109.284

NR.AUTENTICACAO D.0BC.76A.D6D.793.E8E

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