

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30040048

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

DATA: 30/04/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 04010022 VALOR..... R\$ 60.000,00  
DATA DO EMPENHO... 04/01/2021 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 Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 0050 2.012 Enfrentamento da Emergência do COVID19 -  
Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado  
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	18.152,00	18.152,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 18.152,00

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

### 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 Saúde  
CLASSIFICAÇÃO 10 122 0050 2.012      Enfrentamento da Emergência do COVID19 -  
Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.04.00      Contratação por tempo determinado  
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 04010022	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 60.000,00	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 04/01/2021	MODALIDADE..... estimativo	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 42.398,55	VALOR PAGO..... R\$ 18.152,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 24.246,55

### L I Q U I D A Ç Ã O

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
30/04/2021	30040048	18.152,00	18.152,00	

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 30040022, de 30/04/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....9.284-3 (BB/FMS/REPASSE)	009284	16.444,58
Desconto de IRRF (talão de receita 30040058)		174,47
Desconto de INSS (talão de receita 30040059)		1.532,95

#### 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	10	12.520,00	K3 HORAS EXTRAS 50%	4	1.248,00
K4 ADICIONAL NOTURNO	4	880,00	W5 SALARIO FAMILIA	2	358,89
01 INSALUBRIDADE	10	2.504,00	32 GRATIFICACAO	2	1.000,00
<b>TOTAL DE PROVENTOS:</b>					<b>18.510,89</b>

## DESCONTOS

K8 INSS	10	1.532,95	K9 IRRF	1	174,47
<b>TOTAL DE DESCONTOS:</b>					<b>1.707,42</b>

## DADOS CONTÁBEIS

REMUNERAÇÃO TOTAL	10	18.152,00		
REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS	10	18.152,00		
VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO	10	16.803,47		
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA	10	16.803,47		
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CPF	0	0,00		
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE	0	0,00		
VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA	10	16.444,58		
VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA		16.803,47		
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS		18.152,00		
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE		18.152,00		
TOTAL GERAL DE DEPENDENTES	7			
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	1.306,99		
PROVISÃO FÉRIAS 1/3 (PCASP)	10	472,26		
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>16.803,47</b>		

## DADOS DO INSS

BASE DE CÁLCULO PARA INSS	10	18.152,00		
VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT		0,00		
VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT	22,0000%	3.993,44		
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		3.993,44		
SALÁRIO FAMÍLIA	2	358,89		
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SÁLARIO FAMÍLIA	7			
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-19

Mila Lopes da Silva  
Secretária Municipal de Saúde







## Emissão de comprovantes

G3342013072168941  
20/05/2021 13:24:17

30/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:07:03  
438204382 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	30/04/2021
NR. DOCUMENTO	554.382.000.111.434
VALOR TOTAL	16.803,47

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

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

=====

NR. AUTENTICACAO	0.289.560.161.054.79B
------------------	-----------------------