



PREFEITURA MUNICIPAL DE
Santana
do Acaraú

Dignidade e Transparência

QUADRIÊNIO 2017/2020
DIGNIDADE E TRANSPARÊNCIA



Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Prefeitura Municipal de Santana do Acaraú

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 03120037
SUBEMPENHO 3120036
CREDOR: 1067-FOLHA DE PAGAMENTO-S038/HOSPITAL-CONTRATADOS

EMPENHO :02010144
C.P.F./C.N.P.J. :
DATA DO PAGAMENTO :03/12/2020
ÓRGÃO :06-Secretaria de Saúde
UNID. ORÇAMENTÁRIA:07-Secretaria de Saúde
CLASSIFICAÇÃO :06 02. 10 302 0034 2.035 3.1.90.04.00
VALOR PAGO.....:R\$ 17.394,70

**PAGO COM RECURSOS
DO BLOCO CORONA VÍRUS
(COVID 19)**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30110099

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde
Exercício de 2020

DATA: 30/11/2020
1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010144 VALOR..... R\$ 661.000,00
DATA DO EMPENHO... 02/01/2020 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... 1067-FOLHA DE PAGAMENTO-S038/HOSPITAL-CONTRATADOS
Endereço.. AV. SÃO JOÃO, CENTRO-Santana do Acaraú-CE 62150-000

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 02. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 302 0034 2.035 Funcionamento do Hospital Municipal
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	Folha de Pagamento	17.394,70	17.394,70

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 17.394,70
HISTÓRICO.....:11/2020

Santana do Acaraú, 30 de Novembro de 2020.


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS



NOTA DE SUBEMPENHO 03120036

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde
Exercício de 2020

DATA: 03/12/2020

Doc.Caixa: 03120037 1a. via

EM PEN H O O R I G I N A L

NOTA DE EMPENHO... 02010144 VALOR..... R\$ 661.000,00
DATA DO EMPENHO... 02/01/2020 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... 1067-FOLHA DE PAGAMENTO-S038/HOSPITAL-CONTRATADOS
Endereço.. AV. SÃO JOÃO,CENTRO-Santana do Acaraú-CE 62150-000

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..... 06 02. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRÁMATICA 10 302 0034 2.035 Funcionamento do Hospital Municipal
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

D E M O N S T R A T I V O D A D O T A Ç Ã O - e m R \$

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
17.394,70	17.394,70	0,00

ESPECIFICAÇÃO:	VALOR SUBEMPENHADO (R\$)
Pagamento da NEE 02010144 emitida em 02/01/2020	17.394,70

Santana do Acaraú, 03 de Dezembro de 2020.

Autorizo

ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS



NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde

1a. via

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..... 06 Secretaria de Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 02 Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 302 0034 2.035 Funcionamento do Hospital Municipal
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

D A D O S D O E M P E N H O
NOTA DE EMPENHO Nº 02010144 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 661.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 02/01/2020 MODALIDADE..... estimativo

SALDO ANTERIOR.... R\$ 17.394,70 VALOR PAGO..... R\$ 17.394,70 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A Ç Ã O
DATA NOTA DE LIQUIDAÇÃO VALOR DA NF PAGAMENTO ATUAL NOTA FISCAL
30/11/2020 30110099 17.394,70 17.394,70

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS

D O C U M E N T O D E C A I X A Nº 03120037, de 03/12/2020

BANCO/FONTE CHEQ/REF VALOR
BB.....19.302-X (FNS/FMS CUSTEIO-SUS) 070422 17.394,70

Identificação do credor:

Credor.... 1067-FOLHA DE PAGAMENTO-S038/HOSPITAL-CONTRATADOS
Endereço.. AV. SÃO JOÃO,CENTRO-Santana do Acaraú-CE 62150-000

**PAGO COM RECURSOS
DO BLOCO CORONA VÍRUS
(COVID 19)**



PREFEITURA MUNICIPAL DE
Santana
do Acaraú

Dignidade e Transparência

QUADRIÊNIO 2017/2020
DIGNIDADE E TRANSPARÊNCIA

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Prefeitura Municipal de Santana do Acaraú

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 03120038
SUBEMPENHO 3120037
CREDOR: 1067-FOLHA DE PAGAMENTO-S038/HOSPITAL-CONTRATADOS

EMPENHO	:04110024
C.P.F./C.N.P.J.	:
DATA DO PAGAMENTO	:03/12/2020
ÓRGÃO	:06-Secretaria de Saúde
UNID. ORÇAMENTÁRIA	:07-Secretaria de Saúde
CLASSIFICAÇÃO	:06 02. 10 302 0034 2.035 3.1.90.04.00
VALOR PAGO.....	:R\$ 42.704,16

**PAGO COM RECURSOS
DO BLOCO CORONA VÍRUS
(COVID 19)**

NOTA DE EMPENHO 04110024

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde
Exercício de 2020

Data: 04/11/2020

Modalidade: estimativo 1a. via

I N T E R E S S A D O

Credor.... 1067-FOLHA DE PAGAMENTO-S038/HOSPITAL-CONTRATADOS
Endereço.. AV. SÃO JOÃO,CENTRO-Santana do Acaraú-CE 62150-000

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..... 06 02. Fundo Municipal de Saúde
Func.programática 10 302 0034 2.035 Funcionamento do Hospital Municipal
Categoria econômica.... 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
Fonte de recurso..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio
Origem dos recursos.... Crédito suplementar
Processo de compra..... não aplicável

D E M O N S T R A T I V O D A D O T A Ç Ã O - em R\$

saldo anterior	Valor empenhado	saldo disponível
83.000,00	83.000,00	0,00

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 suplementação ao empenho N.º 02010144 para folha de pagamento de pessoal contratados lotado junto ao hospital municipal da Secretaria de Saúde, deste Município.

Santana do Acaraú, 04 de Novembro de 2020.
Autorizo


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS



NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30110100

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde
Exercício de 2020

DATA: 30/11/2020

1a. via

EM PENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 04110024 VALOR..... R\$ 83.000,00
DATA DO EMPENHO... 04/11/2020 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... 1067-FOLHA DE PAGAMENTO-S038/HOSPITAL-CONTRATADOS
Endereço.. AV. SÃO JOÃO, CENTRO-Santana do Acaraú-CE 62150-000

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 02. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 302 0034 2.035 Funcionamento do Hospital Municipal
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD Folha de Pagamento	42.704,16	42.704,16

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 42.704,16
HISTÓRICO.....:11/2020

Santana do Acaraú, 30 de Novembro de 2020.


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS



Santana
do Acaraú

Dignidade e Transparência

QUADRIÊNIO 2017/2020
DIGNIDADE E TRANSPARÊNCIA

NOTA DE SUBEMPENHO 03120037

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde
Exercício de 2020

DATA: 03/12/2020

Doc.Caixa: 03120038 1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 04110024 VALOR..... R\$ 83.000,00
DATA DO EMPENHO... 04/11/2020 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... 1067-FOLHA DE PAGAMENTO-S038/HOSPITAL-CONTRATADOS
Endereço.. AV. SÃO JOÃO,CENTRO-Santana do Acaraú-CE 62150-000

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 02. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 302 0034 2.035 Funcionamento do Hospital Municipal
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
FUNTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
83.000,00	42.704,16	40.295,84

ESPECIFICAÇÃO:	VALOR SUBEMPENHADO (R\$)
Pagamento da NEE 04110024 emitida em 04/11/2020	42.704,16

Santana do Acaraú, 03 de Dezembro de 2020.
Autorizo


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS



NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 06 Secretaria de Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 02. Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 302 0034 2.035 Funcionamento do Hospital Municipal
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 04110024 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 83.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 04/11/2020 MODALIDADE..... estimativo
SALDO ANTERIOR.... R\$ 83.000,00 VALOR PAGO..... R\$ 42.704,16 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 40.295,84

LIQUIDAÇÃO

DATA 30/11/2020 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30110100 VALOR DA NF 42.704,16 PAGAMENTO ATUAL 42.704,16 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento dos produtos / serviços


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS

PAGUE-SE a importância constante na presente nota


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 03120038, de 03/12/2020

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....19.302-X (FMS/FMS CUSTEIO-SUS)	070422	36.480,54
Desconto de INSS/Pesso (talão de receita 03120058)		4.809,77
Desconto de Emp. CEF (talão de receita 03120059)		570,38
Desconto de Faltas/ded (talão de receita 03120060)		378,72
Desconto de IRRF (talão de receita 03120061)		464,75

Identificação do credor:

Credor.... 1067-FOLHA DE PAGAMENTO-S038/HOSPITAL-CONTRATADOS
Endereço.. AV. SÃO JOÃO,CENTRO-Santana do Acaraú-CE 62150-000

PAGO COM RECURSOS DO BLOCO CORONA VÍRUS (COVID 19)

008 - SECRETARIA DE SAUDE

038 - SETOR CONTRATADOS - HOSPITAL COVID 19

Pág.: 1

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-02

186062-3 ALAN CARLOS RIBEIRO GOMES VÍNCULO: 02 - TEMPORARIO C.H. 40 - ADM:02/01/2020 C/C:00000075-1 CPF:0430107130

NOME SOCIAL:

CARGO: 003 - MOTORISTA
 DEMISSÃO

DATA INÍCIO: 30/11/2020

DATA FIM:

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	1.045,00	K8 INSS	9%	115,99
09 INSALUBRIDADE	20%	209,00			
G1 GRAT TEMP COVID	1	209,00			
REMUNERAÇÃO: 1.463,00	PROVENTOS: 1.463,00	LÍQUIDO: 1.347,01	DESCONTOS: 115,99		

186375-4 ANA MARNILZA DA SILVA VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H. 40 - ADM:07/09/2020 V/C:00000025-1 CPF:0411504154

NOME SOCIAL:

CARGO: 055 - AUX. DE SERVICOS GERAIS

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	315,00	K8 INSS	9%	87,77
K3 HORAS EXTRAS 50%	44h0m	344,85			
G1 GRAT TEMP COVID		104,50			
19 COMPLEMENTO SALARIO MINIM		730,00			
REMUNERAÇÃO: 1.149,50	PROVENTOS: 1.494,35	LÍQUIDO: 1.406,58	DESCONTOS: 87,77		

186071-2 ANA MAYRA BRANDAO VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H. 40 - ADM:03/08/2020 V/C:00000035-1 CPF:0419519340

NOME SOCIAL:

CARGO: 081 - FISIOTERAPEUTA

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	1.890,00	K8 INSS	12%	173,50
09 INSALUBRIDADE	20%	209,00			
REMUNERAÇÃO: 2.099,00	PROVENTOS: 2.099,00	LÍQUIDO: 1.925,50	DESCONTOS: 173,50		

186380-0 ANA TAYANE CARNEIRO VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H. 40 - ADM:03/08/2020 V/C:00000035-1 CPF:0419519340

NOME SOCIAL:

CARGO: 017 - ENFERMEIRO

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.964,00	K7 FALTAS	2d	225,46
09 INSALUBRIDADE	20%	209,00	K8 INSS	14%	300,84
G1 GRAT TEMP COVID		209,00	K9 IRRF	15%	73,55
REMUNERAÇÃO: 3.156,54	PROVENTOS: 3.382,00	LÍQUIDO: 2.782,15	DESCONTOS: 599,85		

186076-3 ANA VIRGINIA DE ARAUJO VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H. 40 - ADM:02/01/2020 C/C:00000075-1 CPF:0430107130

NOME SOCIAL:

CARGO: 124 - RECEPCIONISTA

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	315,00	K8 INSS	9%	98,35
19 COMPLEMENTO SALARIO MINIM		730,00			
G1 GRAT TEMP COVID	1	104,50			
L5 ADICIONAL NOTURNO	15QOT	117,60			
REMUNERAÇÃO: 1.267,10	PROVENTOS: 1.267,10	LÍQUIDO: 1.168,75	DESCONTOS: 98,35		

186396-7 ANA VIVIANE DE LIMA DO MONTE VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H. 40 - ADM:03/08/2020 V/C:00000035-1 CPF:0419519340

NOME SOCIAL:

CARGO: 055 - AUX. DE SERVICOS GERAIS

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	315,00	K8 INSS	9%	87,77
09 INSALUBRIDADE	20%	209,00			
19 COMPLEMENTO SALARIO MINIM		521,00			
G1 GRAT TEMP COVID		104,50			
REMUNERAÇÃO: 1.149,50	PROVENTOS: 1.149,50	LÍQUIDO: 1.061,73	DESCONTOS: 87,77		



008 - SECRETARIA DE SAUDE

038 - SETOR CONTRATADOS - HOSPITAL COVID 19

Pág.: 2

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-02

186332-0 ANTONIA LARA MOTA CARVALHO

VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO

C.H: 40 ADM: 01/08/2020 C/C: 000365099 9 CPF: 03101998320

NOME SOCIAL:

CARGO: 124 - RECEPCIONISTA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	315,00	K8	INSS	9%	98,35
19	COMPLEMENTO SALARIO MINIM		730,00				
G1	GRAT TEMP COVID		104,50				
L5	ADICIONAL NOTURNO	15Q0T	117,60				
REMUNERAÇÃO: 1.267,10			PROVENTOS: 1.267,10	LÍQUIDO: 1.168,75	DESCONTOS: 98,35		

186309-6 ANTONIA TAINARA FERREIRA LIRA

VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO

C.H: 40 ADM: 01/05/2020 C/C: 00018650 9 CPF: 0615802388

NOME SOCIAL:

CARGO: 173 - AGENTE ADMINISTRATIVO

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	341,00	K8	INSS	9%	98,35
19	COMPLEMENTO SALARIO MINIM		704,00				
G1	GRAT TEMP COVID	1	104,50				
L5	ADICIONAL NOTURNO	15Q0T	117,60				
REMUNERAÇÃO: 1.267,10			PROVENTOS: 1.267,10	LÍQUIDO: 1.168,75	DESCONTOS: 98,35		

186365-7 ANTONIO DOUGLAS EMANUEL SOUSA LIMA

VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO

C.H: 40 ADM: 01/05/2020 C/C: 00018650 9 CPF: 0615802388

NOME SOCIAL:

CARGO: 017 - ENFERMEIRO

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.964,00	K8	INSS	14%	332,41
09	INSALUBRIDADE	20%	209,00	K9	IRRF	15%	102,63
G1	GRAT TEMP COVID		209,00				
REMUNERAÇÃO: 3.382,00			PROVENTOS: 3.382,00	LÍQUIDO: 2.946,96	DESCONTOS: 435,04		

186082-8 ANTONIO RICARDO DA SILVA

VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO

C.H: 40 ADM: 01/05/2020 C/C: 00018650 9 CPF: 0615802388

NOME SOCIAL:

CARGO: 076 - PORTEIRO

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	315,00	K8	INSS	9%	87,77
19	COMPLEMENTO SALARIO MINIM		730,00				
G1	GRAT TEMP COVID	1	104,50				
REMUNERAÇÃO: 1.149,50			PROVENTOS: 1.149,50	LÍQUIDO: 1.061,73	DESCONTOS: 87,77		

186286-3 CHRISTIAN CRISOSTOMO PONTE

VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO

C.H: 40 ADM: 02/08/2020 C/C: 00005068 5 CPF: 8011888083

NOME SOCIAL:

CARGO: 017 - ENFERMEIRO

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.964,00	K8	INSS	14%	332,41
09	INSALUBRIDADE	20%	209,00	K9	IRRF	15%	102,63
G1	GRAT TEMP COVID	1	209,00				
REMUNERAÇÃO: 3.382,00			PROVENTOS: 3.382,00	LÍQUIDO: 2.946,96	DESCONTOS: 435,04		

186093-3 DIMITRI MAGALHAES DE OLIVEIRA

VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO

C.H: 40 ADM: 15/01/2020 C/C: 00056072 4 CPF: 0305174337

NOME SOCIAL:

CARGO: 081 - FISIOTERAPEUTA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	1.890,00	K8	INSS	12%	173,50
09	INSALUBRIDADE	20%	209,00				
REMUNERAÇÃO: 2.099,00			PROVENTOS: 2.099,00	LÍQUIDO: 1.925,50	DESCONTOS: 173,50		

186098-4 FRANCISCO AURIBERTO DOS SANTOS

VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO

C.H: 40 ADM: 11/04/2020 C/C: 00040959 5 CPF: 8011888083

NOME SOCIAL:

CARGO: 003 - MOTORISTA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	1.045,00	K8	INSS	9%	115,99
09	INSALUBRIDADE	20%	209,00				
G1	GRAT TEMP COVID	1	209,00				
REMUNERAÇÃO: 1.463,00			PROVENTOS: 1.463,00	LÍQUIDO: 1.347,01	DESCONTOS: 115,99		



008 - SECRETARIA DE SAUDE

038 - SETOR CONTRATADOS - HOSPITAL COVID 19

Pág.: 3

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-02

186103-4 FRANCISCO DAS CHAGAS DA SILVA VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 ADM:02/01/2020 C/C: 9357 - 8 CPF: 41670795334

NOME SOCIAL:

CARGO: 003 - MOTORISTA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	1.045,00	K8	INSS	9%	125,16
09	INSALUBRIDADE	20%	209,00				
G1	GRAT TEMP COVID	1	209,00				
L5	ADICIONAL NOTURNO	13Q0T	101,92				
REMUNERAÇÃO: 1.564,92			PROVENTOS: 1.564,92	LÍQUIDO: 1.439,76		DESCONTOS: 125,16	

186104-2 FRANCISCO DAS CHAGAS GOMES MENDES VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 ADM:02/01/2020 C/C: 9357 - 8 CPF: 41670795334

NOME SOCIAL:

CARGO: 004 - VIGIA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	315,00	K8	INSS	9%	98,35
09	INSALUBRIDADE	20%	209,00				
19	COMPLEMENTO SALARIO MINIM		521,00				
G1	GRAT TEMP COVID	1	104,50				
L5	ADICIONAL NOTURNO	15Q0T	117,60				
REMUNERAÇÃO: 1.267,10			PROVENTOS: 1.267,10	LÍQUIDO: 1.168,75		DESCONTOS: 98,35	

186105-0 FRANCISCO DHEMY CARVALHO VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 ADM:02/01/2020 C/C: 9357 - 8 CPF: 05255885300

NOME SOCIAL:

CARGO: 003 - MOTORISTA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	1.045,00	K8	INSS	9%	123,04
09	INSALUBRIDADE	20%	209,00				
G1	GRAT TEMP COVID	1	209,00				
L5	ADICIONAL NOTURNO	10Q0T	78,40				
REMUNERAÇÃO: 1.541,40			PROVENTOS: 1.541,40	LÍQUIDO: 1.418,36		DESCONTOS: 123,04	

186304-5 FRANCISCO FILHO CUNHA VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 ADM:11/05/2020 C/C: 9357 - 8 CPF: 41670795334

NOME SOCIAL:

CARGO: 055 - AUX. DE SERVICOS GERAIS

DEMISSÃO

DATA INÍCIO: 30/11/2020

DATA FIM:

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	315,00	K8	INSS	9%	87,77
19	COMPLEMENTO SALARIO MINIM		730,00				
G1	GRAT TEMP COVID	1	104,50				
REMUNERAÇÃO: 1.149,50			PROVENTOS: 1.149,50	LÍQUIDO: 1.061,73		DESCONTOS: 87,77	

186303-7 FRANCISCO JARDEU DA SILVA VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 ADM:16/05/2020 C/C: 9357 - 8 CPF: 60815076370

NOME SOCIAL:

CARGO: 055 - AUX. DE SERVICOS GERAIS

DEMISSÃO

DATA INÍCIO: 30/11/2020

DATA FIM:

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	315,00	K8	INSS	9%	87,77
19	COMPLEMENTO SALARIO MINIM		730,00				
G1	GRAT TEMP COVID	1	104,50				
REMUNERAÇÃO: 1.149,50			PROVENTOS: 1.149,50	LÍQUIDO: 1.061,73		DESCONTOS: 87,77	

186109-3 GERARDO MAGELA PONTE JUNIOR VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 30 ADM:02/01/2020 C/C: 000001046-3 CPF: 00815076370

NOME SOCIAL:

CARGO: 017 - ENFERMEIRO

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.964,00	K8	INSS	14%	332,41
09	INSALUBRIDADE	20%	209,00	K9	IRRF	15%	102,63
G1	GRAT TEMP COVID	1	209,00				
REMUNERAÇÃO: 3.382,00			PROVENTOS: 3.382,00	LÍQUIDO: 2.946,96		DESCONTOS: 435,04	



008 - SECRETARIA DE SAUDE

038 - SETOR CONTRATADOS - HOSPITAL COVID 19

Pág.: 4

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-02

186116-6 JOSE DEOCLECIANO DA MOTA VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 ADM:02/01/2020 C/C: 00016609-X CPF: 72821869391

NOME SOCIAL:

CARGO: 003 - MOTORISTA

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	1.045,00	K8 INSS	9%	123,04
K3 HORAS EXTRAS 100%	10h0m	125,40			
09 INSALUBRIDADE	20%	209,00			
G1 GRAT TEMP COVID	1	209,00			
L5 ADICIONAL NOTURNO	10QOT	78,40			
REMUNERAÇÃO: 1.541,40	PROVENTOS: 1.666,80		LÍQUIDO: 1.543,76	DESCONTOS: 123,04	

186117-4 JOSE EXPEDITO MONTE VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 ADM:02/01/2020 C/C: 00016757-X CPF: 82811424111

NOME SOCIAL:

CARGO: 004 - VIGIA

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	315,00	K7 FALTAS	2d	76,63
19 COMPLEMENTO SALARIO MINIM		730,00	K8 INSS	9%	80,87
G1 GRAT TEMP COVID	1	104,50			
REMUNERAÇÃO: 1.072,87	PROVENTOS: 1.149,50		LÍQUIDO: 992,00	DESCONTOS: 157,50	

186118-2 JOSE FIRMINO DE SOUZA VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 ADM:02/01/2020 C/C: 00016806-X CPF: 51101002343

NOME SOCIAL:

CARGO: 004 - VIGIA

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	315,00	K8 INSS	9%	98,35
19 COMPLEMENTO SALARIO MINIM		730,00			
G1 GRAT TEMP COVID	1	104,50			
L5 ADICIONAL NOTURNO	15QOT	117,60			
REMUNERAÇÃO: 1.267,10	PROVENTOS: 1.267,10		LÍQUIDO: 1.168,75	DESCONTOS: 98,35	

186120-4 JOSE SANDRO CARNEIRO VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 ADM:02/01/2020 C/C: 00007348-0 CPF: 84849062113

NOME SOCIAL:

CARGO: 019 - TECNICO RAO X

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	2.090,00	K8 INSS	12%	247,66
K3 HORAS EXTRAS 50%	24h0m	451,44	K9 IRRF	15%	83,31
09 INSALUBRIDADE	40%	418,00			
G1 GRAT TEMP COVID	1	209,00			
REMUNERAÇÃO: 2.717,00	PROVENTOS: 3.168,44		LÍQUIDO: 2.837,47	DESCONTOS: 330,97	

186359-2 LUCAS LIMA DOS SANTOS VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 ADM:02/01/2020 C/C: 00000000-0 CPF: 00000000000

NOME SOCIAL:

CARGO: 003 - MOTORISTA

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	1.045,00	K8 INSS	9%	115,99
K3 HORAS EXTRAS 100%	25h0m	313,50			
09 INSALUBRIDADE	20%	209,00			
G1 GRAT TEMP COVID	1	209,00			
REMUNERAÇÃO: 1.463,00	PROVENTOS: 1.776,50		LÍQUIDO: 1.660,51	DESCONTOS: 115,99	

186133-6 MARIA DA GLORIA BELCHIOR DOS SANTOS VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 ADM:02/01/2020 C/C: 00000054-0 CPF: 01760814377

NOME SOCIAL:

CARGO: 078 - COZINHEIRA

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	315,00	K8 INSS	9%	87,77
K3 HORAS EXTRAS 100%	44h0m	459,80	27 EMPRESTIMO CEF	3T	298,95
19 COMPLEMENTO SALARIO MINIM		730,00			
G1 GRAT TEMP COVID	1	104,50			
REMUNERAÇÃO: 1.149,50	PROVENTOS: 1.609,30		LÍQUIDO: 1.222,58	DESCONTOS: 386,72	



PREFEITURA MUN. DE SANTANA DO ACARAU
 FOLHA DE PAGAMENTO
 FILTROS UTILIZADOS :

<< AGRUPAMENTO: SETOR >>

NOVEMBRO/2020

008 - SECRETARIA DE SAUDE

038 - SETOR CONTRATADOS - HOSPITAL COVID 19

Pág.: 5

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-02

186141-7 MARIA GEANE OLIVEIRA VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 - ADM: 02/01/2020 C/C: 00014301 - 1 CPF: 0289508390

NOME SOCIAL:

CARGO: 055 - AUX. DE SERVICOS GERAIS

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	315,00	K8	INSS	9%	87,77
09	INSALUBRIDADE	20%	209,00				
19	COMPLEMENTO SALARIO MINIM		521,00				
G1	GRAT TEMP COVID	1	104,50				
REMUNERAÇÃO: 1.149,50		PROVENTOS: 1.149,50		LÍQUIDO: 1.061,73		DESCONTOS: 87,77	

186144-1 MARIA LEILA DOS SANTOS DE SOUZA VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 - ADM: 02/01/2020 C/C: 00012544 - 1 CPF: 00205307302

NOME SOCIAL:

CARGO: 078 - COZINHEIRA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	315,00	K8	INSS	9%	87,77
19	COMPLEMENTO SALARIO MINIM		730,00				
G1	GRAT TEMP COVID	1	104,50				
REMUNERAÇÃO: 1.149,50		PROVENTOS: 1.149,50		LÍQUIDO: 1.061,73		DESCONTOS: 87,77	

186145-0 MARIA MARCIELMA DA SILVA VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 - ADM: 02/01/2020 C/C: 00012544 - 1 CPF: 00640039302

NOME SOCIAL:

CARGO: 122 - LAVADEIRA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	315,00	K7	FALTAS	2d	76,63
19	COMPLEMENTO SALARIO MINIM		730,00	K8	INSS	9%	80,87
G1	GRAT TEMP COVID	1	104,50	27	EMPRESTIMO CEF	89T	271,43
REMUNERAÇÃO: 1.072,87		PROVENTOS: 1.149,50		LÍQUIDO: 720,57		DESCONTOS: 428,93	

186147-6 MARIA ROSANGELA FERREIRA ARCANJO VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 - ADM: 02/01/2020 C/C: 00014773 - 1 CPF: 4185607745

NOME SOCIAL:

CARGO: 376 - CHEFE DE ALMOXERIFADO

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	1.400,00	K8	INSS	9%	110,32
REMUNERAÇÃO: 1.400,00		PROVENTOS: 1.400,00		LÍQUIDO: 1.289,68		DESCONTOS: 110,32	

186148-4 MARIA ROSICLEIA COSTA VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 - ADM: 02/01/2020 C/C: 00014773 - 7 CPF: 00592499359

NOME SOCIAL:

CARGO: 124 - RECEPCIONISTA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	315,00	K8	INSS	9%	87,77
19	COMPLEMENTO SALARIO MINIM		730,00				
G1	GRAT TEMP COVID	1	104,50				
REMUNERAÇÃO: 1.149,50		PROVENTOS: 1.149,50		LÍQUIDO: 1.061,73		DESCONTOS: 87,77	

186150-6 MARIA SONIA DA SILVA VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 - ADM: 02/01/2020 C/C: 00014773 - 6 CPF: 01152196232

NOME SOCIAL:

CARGO: 078 - COZINHEIRA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	315,00	K8	INSS	9%	98,35
19	COMPLEMENTO SALARIO MINIM		730,00				
G1	GRAT TEMP COVID	1	104,50				
L5	ADICIONAL NOTURNO	15QOT	117,60				
REMUNERAÇÃO: 1.267,10		PROVENTOS: 1.267,10		LÍQUIDO: 1.168,75		DESCONTOS: 98,35	

186316-9 PAULO ALVARO DE MELO DOS SANTOS VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 - ADM: 02/05/2020 C/C: 7081 - 1 CPF: 00101111630

NOME SOCIAL:

CARGO: 173 - AGENTE ADMINISTRATIVO

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	341,00	K8	INSS	9%	98,35
19	COMPLEMENTO SALARIO MINIM		704,00				
G1	GRAT TEMP COVID	1	104,50				
L5	ADICIONAL NOTURNO	15QOT	117,60				
REMUNERAÇÃO: 1.267,10		PROVENTOS: 1.267,10		LÍQUIDO: 1.168,75		DESCONTOS: 98,35	



008 - SECRETARIA DE SAUDE

038 - SETOR CONTRATADOS - HOSPITAL COVID 19

Pág.: 6

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-02

186154-9 PAULO ARTHUR DA PENHA LIMA VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 ADM: 13/03/2020 O/C: 0004947-2 CPF: 0471677934

NOME SOCIAL:

CARGO: 081 - FISIOTERAPEUTA
 DEMISSÃO

DATA INÍCIO: 30/11/2020

DATA FIM:

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	1.890,00	K8 INSS	12%	173,50
09 INSALUBRIDADE	20%	209,00			
REMUNERAÇÃO: 2.099,00		PROVENTOS: 2.099,00	LÍQUIDO: 1.925,50		DESCONTOS: 173,50

186288-0 ROSA MARIA DA COSTA VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 ADM: 02/03/2020 O/C: 00007824-3 CPF: 99671934300

NOME SOCIAL:

CARGO: 078 - COZINHEIRA

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	315,00	K8 INSS	9%	87,77
K3 HORAS EXTRAS 50%	44h0m	344,85			
19 COMPLEMENTO SALARIO MINIM		730,00			
G1 GRAT TEMP COVID	1	104,50			
REMUNERAÇÃO: 1.149,50		PROVENTOS: 1.494,35	LÍQUIDO: 1.406,58		DESCONTOS: 87,77

186165-4 TEREZINHA DE JESUS CIALDINE VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 ADM: 02/03/2020 O/C: 00009407-2 CPF: 02198680343

NOME SOCIAL:

CARGO: 078 - COZINHEIRA

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	315,00	K8 INSS	9%	98,35
19 COMPLEMENTO SALARIO MINIM		730,00			
G1 GRAT TEMP COVID	1	104,50			
L5 ADICIONAL NOTURNO	15Q0T	117,60			
REMUNERAÇÃO: 1.267,10		PROVENTOS: 1.267,10	LÍQUIDO: 1.168,75		DESCONTOS: 98,35

186349-5 VICENTE DE PAULO NETO VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 ADM: 18/05/2020 O/C: 00000000-3 CPF: 03621430911

NOME SOCIAL:

CARGO: 173 - AGENTE ADMINISTRATIVO

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	341,00	K8 INSS	9%	87,77
G1 GRAT TEMP COVID	1	104,50			
19 COMPLEMENTO SALARIO MINIM		704,00			
REMUNERAÇÃO: 1.149,50		PROVENTOS: 1.149,50	LÍQUIDO: 1.061,73		DESCONTOS: 87,77

Pague-se : ___/___/___



008 - SECRETARIA DE SAUDE

038 - SETOR CONTRATADOS - HOSPITAL COVID 19

Pág.: 7

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-02

RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO					
PROVENTOS					
K1 SALARIO BASE	36	33.979,00	K3 HORAS EXTRAS 50%	3	1.141,14
K3 HORAS EXTRAS 100%	3	898,70	09 INSALUBRIDADE	17	3.762,00
19 COMPLEMENTO SALARIO MINIM	21	14.625,00	G1 GRAT TEMP COVID	32	4.493,50
L5 ADICIONAL NOTURNO	11	1.199,52			
TOTAL DE PROVENTOS:					60.098,86
DESCONTOS					
K7 FALTAS	3	378,72	K8 INSS	36	4.809,77
K9 IRRF	5	464,75	27 EMPRESTIMO CEF	2	570,38
TOTAL DE DESCONTOS:					6.223,62
DADOS CONTÁBEIS					
REMUNERAÇÃO TOTAL	36	57.680,30			
REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS	36	58.059,02			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO	36	53.875,24			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA	36	53.875,24			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CPF	0	0,00			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE	0	0,00			
VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA	36	53.875,24			
VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA		53.875,24			
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS		59.720,14			
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE		60.098,86			
TOTAL GERAL DE DEPENDENTES		0			
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS	36				
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS MENOS CPF'S DUPLICADOS	36				
TOTAL DAS VERBAS RESCISÓRIAS (PROVENTOS)	0	0,00			
PROVISÃO DÉCIMO (PCASP)	36	4.463,74			
PROVISÃO FÉRIAS 1/3 (PCASP)	36	1.487,91			
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO	0	0,00			
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO MENOS VALOR ADIANTAMENTO DE DÉCIMO	0	0,00			
VALOR LÍQUIDO TOTAL	36	53.875,24			
DADOS DO INSS					
BASE DE CÁLCULO PARA INSS	36	57.680,30			
VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT		0,00			
VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT		23,1800%			13.370,29
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 15 ANOS - Ref. 12% + 23,1800%	0	0,00			
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 15 ANOS)		0,00			
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 20 ANOS - Ref. 9% + 23,1800%	0	0,00			
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 20 ANOS)		0,00			
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 25 ANOS - Ref. 6% + 23,1800%	0	0,00			
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 25 ANOS)		0,00			
SOMA VALOR PATRONAL INSS					13.370,29
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			

MOVIMENTAÇÕES MENSAIS

007 - DEMISSAO



03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:44:41
259402594 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CE 231200 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2594-1 CONTA: 19.302-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/12/2020
NR. DOCUMENTO	552.594.000.070.422
VALOR TOTAL	53.875,24

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PREF.MUN.STNA.ACARAU
AGENCIA: 2594-1 CONTA: 70.422-9
NR. DOCUMENTO 552.594.000.019.302

=====

NR.AUTENTICACAO	F.10F.512.EAB.8A9.5D3
-----------------	-----------------------

**PAGO COM RECURSOS
DO BLOCO CORONA VÍRUS
(COVID 19)**