



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 : N° 30100065
SUBEMPENHO 30100061
CREDOR: 1067-FOLHA DE PAGAMENTO-S038/HOSPITAL-CONTRATADOS

EMPENHO	:02010144
C.P.F./C.N.P.J.	:
DATA DO PAGAMENTO	:30/10/2020
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\$ 58.970,26

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



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

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 30100065
SUBEMPENHO 30100061
CREDOR: 1067-FOLHA DE PAGAMENTO-S038/HOSPITAL-CONTRATADOS

EMPENHO :02010144
C.P.F./C.N.P.J. :
DATA DO PAGAMENTO :30/10/2020
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\$ 58.970,26

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

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

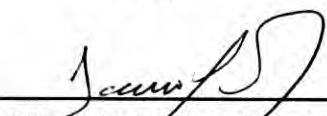
D A D O S D O E M P E N H O

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\$ 76.364,96 VALOR PAGO..... R\$ 58.970,26 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 17.394,70

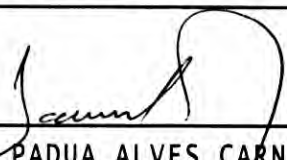
L I Q U I D A Ç Ã O

DATA NOTA DE LIQUIDAÇÃO VALOR DA NF PAGAMENTO ATUAL NOTA FISCAL
30/10/2020 30100112 58.970,26 58.970,26

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 30100065, de 30/10/2020

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....15.061-4 (FMS/FMS/COVID-19)	070422	52.700,34
Desconto de INSS/Pessoa (talão de receita 30100152)		4.822,55
Desconto de Emp. CEF (talão de receita 30100153)		570,38
Desconto de Faltas/ded (talão de receita 30100154)		383,16
Desconto de IRRF (talão de receita 30100155)		493,83

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)**



NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde

2a. 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\$ 76.364,96	VALOR PAGO..... R\$ 58.970,26	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 17.394,70

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
30/10/2020	30100112	58.970,26	58.970,26	

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 30100065, de 30/10/2020

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....15.061-4 (FMS/FMS/COVID-19)	070422	52.700,34
Desconto de INSS/Pesso (talão de receita 30100152)		4.822,55
Desconto de Emp. CEF (talão de receita 30100153)		570,38
Desconto de Faltas/ded (talão de receita 30100154)		383,16
Desconto de IRRF (talão de receita 30100155)		493,83

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)**

NOTA DE SUBEMPENHO 30100061

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

DATA: 30/10/2020

Doc.Caixa: 30100065 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

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR VALOR SUBEMPENHADO SALDO DISPONÍVEL
76.364,96 58.970,26 17.394,70

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 02010144 emitida em 02/01/2020 58.970,26

Santana do Acaraú, 30 de Outubro de 2020.
Autorizo


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE
Santana
do Acaraú

Dignidade e Transparência

QUADRIÊNIO 2017/2020
DIGNIDADE E TRANSPARÊNCIA

NOTA DE SUBEMPENHO 30100 61

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

Data: 30/10/2020

Doc.Caixa: 301000 2a. 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
FUNTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de Apoio

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - R\$

SALDO ANTERIOR VALOR SUBEMPENHADO SALDO DISPONIBILIZADO
76.364,96 58.970,26 17.394,70

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)
Pagamento da NEE 02010144 emitida em 02/01/2020 58.970,26

Santana do Acaraú, 30 de Outubro de 2020.

Autorizo


ANTÔNIO DE PADUA ALVES ARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS

un
min.
CUS
em R
UNIV.
94.
EMP
S. C
PES.



MUNICÍPIO MUNICIPAL DE Santana do Acaraú

Dignidade e Transparência

QUADRIÊNIO 2017/2020
DIGNIDADE E TRANSPARÊNCIA

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30100112

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

DATA: 30/10/2020

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..... 121400000 Transferência SUS Bloco de custeio

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	Folha de Pagamento	58.970,26	58.970,26

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 58.970,26
HISTÓRICO.....:10/2020

Santana do Acaraú, 30 de Outubro de 2020.


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS



NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30100112

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

DATA: 30/10/2020
2a. 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	58.970,26	58.970,26

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADADO: 58.970,26
HISTÓRICO.....:10/2020

Santana do Acaraú, 30 de Outubro de 2020.


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS

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%	1	451,44
K3 HORAS EXTRAS 100%	1	459,80	W5 SALARIO FAMILIA	6	388,96
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:					59.359,22

DESCONTOS					
K7 FALTAS	3	383,16	K8 INSS	36	4.822,55
K9 IRRF	5	493,83	27 EMPRESTIMO CEF	2	570,38
TOTAL DE DESCONTOS:					6.269,92

DADOS CONTÁBEIS					
REMUNERAÇÃO TOTAL				36	57.675,86
REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS				36	58.059,02
VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO				36	53.089,30
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA				36	53.089,30
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CPF				0	0,00
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE				0	0,00
VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA				36	52.700,34
VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA					53.089,30
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS					58.587,10
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE					58.970,26
TOTAL GERAL DE DEPENDENTES				8	
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	4.463,75
PROVISÃO FÉRIAS 1/3 (PCASP)				36	1.487,92
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	53.089,30

DADOS DO INSS					
BASE DE CÁLCULO PARA INSS				36	57.675,86
VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT					0,00
VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT			23,1800%		13.369,26
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					13.369,26
SALÁRIO FAMÍLIA				6	388,96
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SÁLARIO FAMÍLIA				8	
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



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: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 ADM: 02/01/2020 C/C: 00019794 - 7 CPF: 06608971303

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	13QOT	101,92			
REMUNERAÇÃO: 1.564,92		PROVENTOS: 1.564,92		LÍQUIDO: 1.439,76		DESCONTOS: 125,16

186375-4 ANA MARNILZA DA SILVA VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 ADM: 07/08/2020 C/G: 00000246 - 1 CPF: 96253045334

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
G1	GRAT TEMP COVID		104,50			
19	COMPLEMENTO SALARIO MINIM		730,00			
REMUNERAÇÃO: 1.149,50		PROVENTOS: 1.149,50		LÍQUIDO: 1.061,73		DESCONTOS: 87,77

186071-2 ANA MAYRA BRANDAO VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 30 ADM: 02/01/2020 C/C: 00018836 - 0 CPF: 03788451360

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: 03/04/2020 C/C: 16105 - 5 CPF: 06179519340

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

186076-3 ANA VIRGINIA DE ARAUJO VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 ADM: 02/01/2020 C/C: 00018772 - 0 CPF: 04382939321

NOME SOCIAL:

CARGO: 124 - RECEPCIONISTA

	PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	315,00	K8 INSS	9%	99,06
19	COMPLEMENTO SALARIO MINIM		730,00			
G1	GRAT TEMP COVID	1	104,50			
L5	ADICIONAL NOTURNO	16QOT	125,44			
REMUNERAÇÃO: 1.274,94		PROVENTOS: 1.274,94		LÍQUIDO: 1.175,88		DESCONTOS: 99,06

186396-7 ANA VIVIANE DE LIMA DO MONTE VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 ADM: 14/08/2020 C/C: 00014972 - 1 CPF: 00437264378

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

186332-0 ANTONIA LARA MOTA CARVALHO VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 ADM: 01/06/2020 C/C: 20372 - 6 CPF: 07989832305

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	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.: 2

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-02

186309-6 ANTONIA TAINARA FERREIRA LIRA VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 ADM:01/06/2020 C/C: 00019650 - 9 CPF: 06158807389

NOME SOCIAL:

CARGO: 173 - AGENTE ADMINISTRATIVO

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	341,00	K8 INSS	9%	99,06
19 COMPLEMENTO SALARIO MINIM		704,00			
G1 GRAT TEMP COVID	1	104,50			
L5 ADICIONAL NOTURNO	16QOT	125,44			
REMUNERAÇÃO: 1.274,94	PROVENTOS: 1.274,94	LÍQUIDO: 1.175,88	DESCONTOS: 99,06		

186365-7 ANTONIO DOUGLAS EMANUEL SOUSA LIMA VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 ADM:03/08/2020 C/C: 00018874 - 3 CPF: 05128162397

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:02/01/2020 C/C: 00013682 - 4 CPF: 01727067347

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:02/03/2020 C/C: 00005069 - 5 CPF: 80161880363

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: 30 ADM:13/01/2020 C/C: 00014072 - 4 CPF: 02051743371

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:13/01/2020 C/C: 00013861 - 4 CPF: 00344368394

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		

186103-4 FRANCISCO DAS CHAGAS DA SILVA VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 ADM:02/01/2020 C/C: 19977 - X CPF: 41670736334

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	13QOT	101,92			
REMUNERAÇÃO: 1.564,92	PROVENTOS: 1.564,92	LÍQUIDO: 1.439,76	DESCONTOS: 125,16		



008 - SECRETARIA DE SAUDE

038 - SETOR CONTRATADOS - HOSPITAL COVID 19

Pág.: 3

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-02

186104-2 FRANCISCO DAS CHAGAS GOMES MENDES VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 ADM: 02/03/2020 C/C: 00013737 - 5 CPF: 85118877334

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	15QOT	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: 02/03/2020 C/C: 19852 - 8 CPF: 06255886301

NOME SOCIAL:

CARGO: 003 - MOTORISTA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	1.045,00	K8	INSS	9%	123,04
W5	SALARIO FAMILIA	1	48,62				
09	INSALUBRIDADE	20%	209,00				
G1	GRAT TEMP COVID	1	209,00				
L5	ADICIONAL NOTURNO	10QOT	78,40				
REMUNERAÇÃO: 1.541,40			PROVENTOS: 1.590,02	LÍQUIDO: 1.466,98		DESCONTOS: 123,04	

186304-5 FRANCISCO FILHO CUNHA VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 ADM: 15/05/2020 C/C: 20370 - X CPF: 85777579353

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
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: 14/05/2020 C/C: 20354 - 8 CPF: 60815076371

NOME SOCIAL:

CARGO: 055 - AUX. DE SERVICOS GERAIS

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	

186109-3 GERARDO MAGELA PONTE JUNIOR VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 30 ADM: 02/01/2020 C/C: 00010466 - 3 CPF: 00619617365

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	

186116-6 JOSE DEOCLECIANO DA MOTA VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 ADM: 02/01/2020 C/C: 00016609 - X CPF: 72821868391

NOME SOCIAL:

CARGO: 003 - MOTORISTA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	1.045,00	K8	INSS	9%	123,04
W5	SALARIO FAMILIA	1	48,62				
09	INSALUBRIDADE	20%	209,00				
G1	GRAT TEMP COVID	1	209,00				
L5	ADICIONAL NOTURNO	10QOT	78,40				
REMUNERAÇÃO: 1.541,40			PROVENTOS: 1.590,02	LÍQUIDO: 1.466,98		DESCONTOS: 123,04	



008 - SECRETARIA DE SAUDE

038 - SETOR CONTRATADOS - HOSPITAL COVID 19

Pág.: 4

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-02

186117-4 JOSE EXPEDITO MONTE VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 ADM: 02/01/2020 C/C: 00018757 - 7 CPF: 89816536315

NOME SOCIAL:

CARGO: 004 - VIGIA

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	315,00	K7 FALTAS	6d	229,90
19 COMPLEMENTO SALARIO MINIM		730,00	K8 INSS	7,5%	68,97
G1 GRAT TEMP COVID	1	104,50			
REMUNERAÇÃO: 919,60		PROVENTOS: 1.149,50	LÍQUIDO: 850,63		DESCONTOS: 298,87

186118-2 JOSE FIRMINO DE SOUZA VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 ADM: 02/01/2020 C/C: 13390 - 6 CPF: 57440492234

NOME SOCIAL:

CARGO: 004 - VIGIA

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

186120-4 JOSE SANDRO CARNEIRO VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 ADM: 02/01/2020 C/C: 00007349 - 0 CPF: 84963662353

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%0	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: 01/07/2020 C/C: 00019429 - 8 CPF: 06125709329

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		209,00			
REMUNERAÇÃO: 1.463,00		PROVENTOS: 1.463,00	LÍQUIDO: 1.347,01		DESCONTOS: 115,99

186133-6 MARIA DA GLORIA BELCHIOR DOS SANTOS VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 ADM: 02/01/2020 C/C: 00000854 - 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
W5 SALARIO FAMILIA	2	97,24	27 EMPRESTIMO CEF	4T	298,95
19 COMPLEMENTO SALARIO MINIM		730,00			
G1 GRAT TEMP COVID	1	104,50			
REMUNERAÇÃO: 1.149,50		PROVENTOS: 1.246,74	LÍQUIDO: 860,02		DESCONTOS: 386,72

186141-7 MARIA GEANE OLIVEIRA VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 ADM: 02/01/2020 C/C: 00014201 - 8 CPF: 02395085308

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: 20156 - 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



008 - SECRETARIA DE SAUDE

038 - SETOR CONTRATADOS - HOSPITAL COVID 19

Pág.: 5

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-02

186145-0 MARIA MARCELMA DA SILVA VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 ADM: 02/01/2020 C/C: 00012344 - 7 CPF: 00640019382

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	90T	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: 00018773 - 9 CPF: 43359027353

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
W5 SALARIO FAMILIA	1	48,62			
REMUNERAÇÃO: 1.400,00	PROVENTOS: 1.448,62	LÍQUIDO: 1.338,30	DESCONTOS: 110,32		

186148-4 MARIA ROSICLEIA COSTA VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 ADM: 02/01/2020 C/C: 00013879 - 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: 00018775 - 5 CPF: 01152196332

NOME SOCIAL:

CARGO: 078 - COZINHEIRA

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	315,00	K8 INSS	9%	98,35
W5 SALARIO FAMILIA	1	48,62			
19 COMPLEMENTO SALARIO MINIM		730,00			
G1 GRAT TEMP COVID	1	104,50			
L5 ADICIONAL NOTURNO	15Q0T	117,60			
REMUNERAÇÃO: 1.267,10	PROVENTOS: 1.315,72	LÍQUIDO: 1.217,37	DESCONTOS: 98,35		

186316-9 PAULO ALVARO DE MELO DOS SANTOS VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 ADM: 01/06/2020 C/C: 12068 - 5 CPF: 01763716309

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		

186154-9 PAULO ARTHUR DA PENHA LIMA VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 30 ADM: 13/01/2020 C/C: 00015167 - X CPF: 05236777313

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		

186288-0 ROSA MARIA DA COSTA VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 ADM: 02/03/2020 C/C: 00007634 - 1 CPF: 99671956300

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			
19 COMPLEMENTO SALARIO MINIM		730,00			
G1 GRAT TEMP COVID	1	104,50			
REMUNERAÇÃO: 1.149,50	PROVENTOS: 1.609,30	LÍQUIDO: 1.521,53	DESCONTOS: 87,77		



008 - SECRETARIA DE SAUDE

038 - SETOR CONTRATADOS - HOSPITAL COVID 19

Pág.: 6

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-02

186165-4 TEREZINHA DE JESUS CIALDINE VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 ADM: 02/01/2020 C/C: 00019007 - 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: 18/06/2020 C/C: 20108 - 1 CPF: 03623450316

NOME SOCIAL:

CARGO: 173 - AGENTE ADMINISTRATIVO

PROVENTOS	REF	VALOR	DESCONTOS	REF	VALOR
K1 SALARIO BASE	30 d	341,00	K8 INSS	9%	87,77
W5 SALARIO FAMILIA	2	97,24			
G1 GRAT TEMP COVID	1	104,50			
19 COMPLEMENTO SALARIO MINIM		704,00			
REMUNERAÇÃO: 1.149,50	PROVENTOS: 1.246,74		LÍQUIDO: 1.158,97	DESCONTOS: 87,77	

Pague-se : ___/___/___



**Emissão de comprovantes**

30/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:30:23
259402594 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-SANTANA-FNS BLVGS
AGENCIA: 2594-1 CONTA: 15.061-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/10/2020
NR. DOCUMENTO	552.594.000.070.422
VALOR TOTAL	53.089,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PREF.MUN.STNA.ACARAU
AGENCIA: 2594-1 CONTA: 70.422-9
NR. DOCUMENTO 552.594.000.015.061

=====

NR.AUTENTICACAO	7.C06.1F8.298.1F9.41F
-----------------	-----------------------

**Emissão de comprovantes**

30/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:30:23
259402594 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-SANTANA-FNS BLVGS
AGENCIA: 2594-1 CONTA: 15.061-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/10/2020
NR. DOCUMENTO	552.594.000.070.422
VALOR TOTAL	53.089,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PREF.MUN.STNA.ACARAU
AGENCIA: 2594-1 CONTA: 70.422-9
NR. DOCUMENTO 552.594.000.015.061

=====

NR.AUTENTICACAO	7.C06.1F8.298.1F9.41F
-----------------	-----------------------