

NOTA DE EMPENHO 13040006

Maranhão
Governo Municipal de Mata Roma
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

Data: 13/04/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... FOPAG - CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária... 02 12 Fundo Municipal de Saúde
Func.programática 10 301 0100 2.221 Funcionamento do Fundo de Saúde
Categoria econômica.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
Fonte de recurso..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção
Origem dos recursos.... Crédito suplementar
Processo de compra..... não aplicável

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior	valor empenhado	Saldo disponível
315.823,25	17.990,00	297.833,25

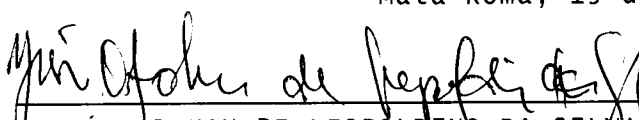
Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico...: Valor que se empenha para fazer face às despesas com FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021.

Item	Quantidade	Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	BLOCO	001099 FOLHA DE PAGAMENTO	17.990,00	17.990,00

Mata Roma, 13 de Abril de 2021.

Autorizo


JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE


LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 13040006

Maranhão
Governo Municipal de Mata Roma
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

DATA: 13/04/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 13040006 VALOR..... R\$ 17.990,00
DATA DO EMPENHO... 13/04/2021 MODALIDADE.. ordinário
Credor.... FOPAG - CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 12. Fundo Municipal de Saúde
FUNC. PROGRAMÁTICA 10 301 0100 2.221 Funcionamento do Fundo de Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

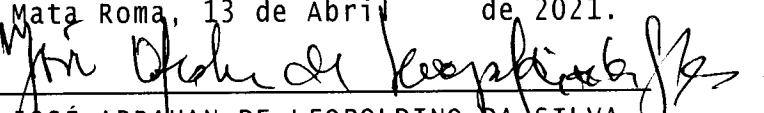
DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	BLOCO	FOLHA DE PAGAMENTO	17.990,00	17.990,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 17.990,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021.

Mata Roma, 13 de Abril de 2021.


JOSÉ ABRAHAM DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Relatório Totalização 01 - por Divisão
Filtro: Folha = 10 - FOLHA COMPLEMENTAR

Competência: Abril/2021

Cód.	Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
Divisão: 04.11.01. CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID					
001	SALARIO BASE	3	17.990,00	0,00	
004	INSS	3	0,00	1.306,79	
005	IRRF	3	0,00	2.343,87	
Líquido da Divisão:		14.339,34	17.990,00	3.650,66	Subtotal Divisão: 3

Relatório Folha Analítica
FOLHA COMPLEMENTAR - Abril/2021

Divisão: 04.11.01. CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30/30		3.000,00	
004	INSS	12,00%	3		277,40
005	IRRF	7,50%	2		61,39
				3.000,00	338,79
				CONTRATADO Líquido:	2.661,21
Matric. Nome do Funcionário Loc.Trab: 0873 ELIZABETH CHRISTINA SILVA FERNANDES ENFERMEIRO Admissão: 01/02/2021 Nasc: Assinatura CPF: 055.143.563-10 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 2725-1 10798-0					
001	SALARIO BASE	30/30		3.000,00	
004	INSS	12,00%	3		277,40
005	IRRF	7,50%	2		61,39
				3.000,00	338,79
				CONTRATADO Líquido:	2.661,21
Matric. Nome do Funcionário Loc.Trab: 0873 LUANA MIRANDA DE ALMEIDA ENFERMEIRO Admissão: 01/02/2021 Nasc: Assinatura CPF: 050.557.673-24 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1637-3 135118-4					
001	SALARIO BASE	30/30		11.990,00	
004	INSS	14,00%	4		751,99
005	IRRF	27,50%	5		2.221,09
				11.990,00	2.973,08
				CONTRATADO Líquido:	9.016,92
Matric. Nome do Funcionário Loc.Trab: 0876 MARCONI VIEIRA LIMA MEDICO Admissão: 01/02/2021 Nasc: Assinatura CPF: 571.334.413-49 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 4288-9 8505-7					
Total da Divisão:					
3	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF
	17.990,00	1.306,79	3.957,80	5.264,59	16.683,21
				Rendimentos	Desconto
				17.990,00	3.650,66
					Líquido
					14.339,34

Maranhão
Governo Municipal de Mata Roma
Fundo Municipal de Saúde

ORDEM DE PAGTO

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 12. Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 301 0100 2.221 Funcionamento do Fundo de Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 13040006 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 17.990,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 13/04/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 17.990,00 VALOR PAGO..... R\$ 17.990,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 13/04/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 13040006 VALOR DA NF 17.990,00 PAGAMENTO ATUAL 17.990,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços


JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 13040006, de 13/04/2021

BANCO/FONTE
BB.....50.954-X (FMS CUSTEIO SUS)
Desconto de INSS (talão de receita 13040004)
Desconto de IRRF (talão de receita 13040005)

CHEQ/REF VALOR
024084 14.339,34
1.306,79
2.343,87


LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J.... 11.990.341/0001-78

13/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 19:04:05
177301773 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MA 210640 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 1773-6 CONTA: 50.954-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/04/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	14.339,34

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: P MUN MATA ROMA MA FOPAG
AGENCIA: 1773-6 CONTA: 24.084-2
NR. DOCUMENTO 551.773.000.050.954
=====

NR. AUTENTICACAO	5.BAF.DD0.CE0.06A.0DE
------------------	-----------------------