

NOTA DE EMPENHO 29100031

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

Data: 29/10/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - MARIANO HENRIQUE GUIMARAES
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J.... 06.119.945/0001-03

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
895.395,25	8.050,00	887.345,25

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 CLINICA DA FAMILIA - MARIANO HENRIQUE REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000 BLOCO	001099 FOLHA DE PAGAMENTO	8.050,00	8.050,00

Mata Roma, 29 de outubro 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 29100032

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

DATA: 29/10/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 29100031 VALOR..... R\$ 8.050,00
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021 MODALIDADE.. ordinário
Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - MARIANO HENRIQUE GUIMARAES
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J.... 06.119.945/0001-03

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
1,000	BLOCO	FOLHA DE PAGAMENTO	8.050,00	8.050,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 8.050,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO CLINICA DA FAMILIA - MARIANO HENRIQUE
REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021.

Mata Roma, 29 de outubro de 2021.



JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



Relatório Totalização 01 - por Divisão

2221

Competência: Outubro/2021

Cód.	Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
Divisão: 04.15.01. CLINICA DA FAMILIA - MARIANO HENRIQUE GUIMARAES					
001	SALARIO BASE	7	7.700,00	0,00	
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	1	350,00	0,00	
013	FALTAS	1	0,00	532,26	
004	INSS	7	0,00	569,08	
Liquido da Divisão:		6.948,66	8.050,00	1.101,34	Subtotal Divisão: 4

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Outubro/2021

Divisão: 04.15.01.		CLINICA DA FAMILIA - MARIANO HENRIQUE GUIMARAES						
Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
013	FALTAS	15/31			532,26			
004	INSS	7,50%	1		42,58			
				1.100,00	574,84			
Matric. 1483	Nome do Funcionário Loc.Trab: DEUSALINA LOBO GOMES			CONTRATADO Líquido:	525,16			
A.O.S.D		514320 Admissão: 01/08/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 476.691.953-04	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1773-6 33619-X						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matric. 0963	Nome do Funcionário Loc.Trab: EVA MARIA FERREIRA DA CRUZ SOUZA			CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
RECEPCIONISTA		Admissão: 15/02/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 044.820.893-89	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1773-6 60418-6						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matric. 1113	Nome do Funcionário Loc.Trab: FRANCISCO NASCIMENTO GUIMARAES			CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
VIGIA		517420 Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 014.461.903-23	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1773-6 60482-8						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matric. 1119	Nome do Funcionário Loc.Trab: JOAO VITOR SILVA GUIMARAES			CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
VIGIA		517420 Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 622.873.443-14	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1773-6 60374-0						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	40,00		350,00				
004	INSS	9,00%	2		114,00			
				1.450,00	114,00			
Matric. 0961	Nome do Funcionário Loc.Trab: JOSETE OLIVEIRA GUIMARES			CONTRATADO Líquido:	1.336,00			
DIRETOR DE UNIDADE DE SAUDE		Admissão: 15/02/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 017.077.753-70	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1773-6 60472-0						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matric. 0964	Nome do Funcionário Loc.Trab: MARIA DA CONCEICAO GUIMARAES COSTA			CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
RECEPCIONISTA		Admissão: 15/02/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 622.873.453-96	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1773-6 60417-8						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matric. 1258	Nome do Funcionário Loc.Trab: MAYARA ALVES DE ANDRADE CARVALHO			CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110 Admissão: 01/06/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 053.705.933-45	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 0590-8 25776-1						
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
7	7.517,74	569,08	1.653,90	2.222,98	6.948,66	8.050,00	1.101,34	6.948,66

ORDEN DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Mata Roma
Fundo Municipal de Saúde

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 29100031
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021

VALOR DO EMPENHO.. R\$ 8.050,00
MODALIDADE..... ordinário

TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -

SALDO ANTERIOR.... R\$ 6.948,66

VALOR PAGO..... R\$ 6.948,66

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA
29/10/2021

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
29100032

VALOR DA NF
8.050,00

PAGAMENTO ATUAL
6.948,66

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

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 04110030, de 04/11/2021

BANCO/FONTE
BB.....50.954-X (FMS CUSTEIO SUS)

CHEQ/REF
024084

VALOR
6.948,66

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - MARIANO HENRIQUE GUIMARAES
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 06.119.945/0001-03

ORDEN DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Mata Roma
Fundo Municipal de Saúde

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 29100031 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 8.050,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 8.050,00 VALOR PAGO..... R\$ 1.101,34 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 6.948,66

LIQUIDAÇÃO

DATA 29/10/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29100032 VALOR DA NF 8.050,00 PAGAMENTO ATUAL 1.101,34 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

JOSÉ ABRAHÃO 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

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 29100030, de 29/10/2021

BANCO/FONTE
Desconto de Faltas/ded (talão de receita 29100086)
Desconto de INSS (talão de receita 29100087)

CHEQ/REF

VALOR
532,26
569,08

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - MARIANO HENRIQUE GUIMARAES
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J.... 06.119.945/0001-03

04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:43:41
177301773 SEGUNDA VIA 0002

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	04/11/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	6.948,66

***** 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	1.92C.F11.E24.693.FBB
-----------------	-----------------------