

NOTA DE EMPENHO 30030032

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

Data: 30/03/2021

Modalidade: ordinário

I N T E R E S S A D O

Credor.... CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 06.119.945/0001-03

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..... 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..... 011400001 Transferência SUS Bloco de manutenção
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
10.075,19	9.900,00	175,19

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 ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2021.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	BLOCO	001099	FOLHA DE PAGAMENTO	9.900,00	9.900,00

Mata Roma, 30 de Março 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 30030032

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

DATA: 30/03/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30030032 VALOR..... R\$ 9.900,00
DATA DO EMPENHO... 30/03/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID
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
1,0000	BLOCO	FOLHA DE PAGAMENTO	9.900,00	9.900,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 9.900,00

Mata Roma, 30 de Março de 2021.



JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



Relatório Totalização 01 - por Divisão

Competência: Março/2021

Cód.	Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto
Divisão: 04.11.01. CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID				
001	SALARIO BASE	9	9.900,00	0,00
004	I N S S	9	0,00	742,50
Líquido da Divisão:		9.157,50	9.900,00	742,50
				Subtotal Divisão: 2

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Março/2021

MATA ROMA

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

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			1.100,00	82,50
0869	AFONSO VIANA DO NASCIMENTO		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50
VIGIA		Admissão: 01/02/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 811.543.213-04	PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001 1773-6 44746-3			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			1.100,00	82,50
0867	DAYJANE GOMES LINS		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/02/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 612.259.783-00	PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001 1773-6 60225-6			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			1.100,00	82,50
0866	LEIDIANE MENDES COSTA		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/02/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 027.850.773-50	PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001 1773-6 50731-8			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			1.100,00	82,50
0871	LUIS PAULO MENDES GARRETO		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50
VIGIA		Admissão: 01/02/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 601.951.013-16	PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001 1773-6 34804-X			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			1.100,00	82,50
0874	MARIA FRANCISCA ALVES GONCALVES		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/02/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 046.720.883-24	PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001 1773-6 60177-2			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			1.100,00	82,50
0868	MARIA PEDRINA LOPES CARVALHO		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão: 01/02/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 610.224.253-07	PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001 1773-6 60251-5			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			1.100,00	82,50
0875	SAMARA NASCIMENTO GOMES		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50
A.O.S.D		Admissão: 01/02/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 038.658.303-07	PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001 1773-6 29774-7			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			1.100,00	82,50
0872	VANESSA FERREIRA VALADARES		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/02/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 042.892.793-92	PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001 1773-6 60178-0			

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Março/2021

MATA ROMA

001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0893	WARA SANTOS SILVA				
			CONTRATADO	Líquido:	1.017,50

AGENTE ADMINISTRATIVO

411010 Admissão: 01/02/2021 Nasc:

CPF: 613.283.043-02 PIS/PASEP:

Agência/Conta: 001 | 1773-6 | 51919-7

Assinatura

Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
9	9.900,00	742,50	2.178,00	2.920,50	9.157,50	9.900,00	742,50	9.157,50

ORDEM 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 30030032 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 9.900,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/03/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 9.900,00 VALOR PAGO..... R\$ 9.900,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A C Ã O

DATA 30/03/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30030032 VALOR DA NF 9.900,00 PAGAMENTO ATUAL 9.900,00 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 30030032, de 30/03/2021

BANCO/FONTE
BB.....50.954-X (FMS CUSTEIO SUS)
Desconto de INSS (talão de receita 30030078)

CHEQ/REF VALOR
024084 9.157,50
742,50


LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 06.119.945/0001-03

30/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:13:20
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	30/03/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	9.157,50

***** 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	A.43C.A4E.CES.0BE.A27
-----------------	-----------------------