

NOTA DE EMPENHO 30070050

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

Data: 30/07/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... FOPAG - POLICLINICA MANOEL GARRETO DE SOUSA
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.... 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
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
411.981,48	16.500,00	395.481,48

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 POLICLINICA MANOEL GARRETO DE SOUSA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021.

Item	Quantidade	Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	BLOCO	001099 FOLHA DE PAGAMENTO	16.500,00	16.500,00

Mata Roma, 30 de Julho 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 30070051

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

DATA: 30/07/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30070050 VALOR..... R\$ 16.500,00
DATA DO EMPENHO... 30/07/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - POLICLINICA MANOEL GARRETO DE SOUSA
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.... 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
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	16.500,00	16.500,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 16.500,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO POLICLINICA MANOEL GARRETO DE SOUSA
REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021.

Mata Roma, 30 de Julho de 2021.



JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

MATA ROMA**Relatório Totalização 01 - por Divisão****Competência: Julho/2021**

Cód.	Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
Divisão: 04.17.01. POLICLINICA MANOEL GARRRETO DE SOUSA					
001	SALARIO BASE	15	16.500,00	0,00	
004	INSS	15	0,00	1.237,50	
Líquido da Divisão:		15.262,50	16.500,00	1.237,50	Subtotal Divisão: 2

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Julho/2021

Divisão: 04.17.01. POLICLINICA MANOEL GARRRETO DE SOUSA

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos
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:			
0689	ALDENIA DA COSTA NASCIMENTO			CONTRATADO	Líquido: 1.017,50
	TECNICO DE ENFERMAGEM	515110	Admissão: 01/01/2021	Nasc: 08/04/1996	
	CPF: 614.268.883-09	PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001 1773-6 59663-9	Assinatura	
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:			
1324	ANTONIO CARVALHO DOS SANTOS			CONTRATADO	Líquido: 1.017,50
	TECNICO DE FARMACIA		Admissão: 01/06/2021	Nasc:	
	CPF: 069.124.153-85	PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001 1773-6 53388-2	Assinatura	
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:			
0694	ARIOLANDO DO NASCIMENTO OLIVEIRA			CONTRATADO	Líquido: 1.017,50
	VIGIA	517420	Admissão: 01/01/2021	Nasc:	
	CPF: 043.076.483-90	PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001 1773-6 27106-3	Assinatura	
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:			
0693	CAROLINE CARDOSO DE OLIVEIRA			CONTRATADO	Líquido: 1.017,50
	RECEPCIONISTA		Admissão: 01/01/2021	Nasc: 06/09/1993	
	CPF: 061.539.603-83	PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001 1773-6 60145-4	Assinatura	
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:			
0974	CLARICE DE CARVALHO NASCIMENTO			CONTRATADO	Líquido: 1.017,50
	RECEPCIONISTA		Admissão: 01/04/2021	Nasc:	
	CPF: 079.383.023-09	PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001 1773-6 60121-7	Assinatura	
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:			
0690	EDILEUSA RODRIGUES NASCIMENTO			CONTRATADO	Líquido: 1.017,50
	AGENTE ADMINISTRATIVO	411010	Admissão: 01/01/2021	Nasc:	
	CPF: 012.790.383-65	PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001 1773-6 59662-0	Assinatura	
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:			
1433	FRANCIELE DA COSTA MARCHAO			CONTRATADO	Líquido: 1.017,50
	RECEPCIONISTA		Admissão: 01/07/2021	Nasc:	
	CPF: 101.757.963-60	PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001 1773-6 61482-3	Assinatura	
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:			
0691	FRANCIMARY SIMOES VIEIRA			CONTRATADO	Líquido: 1.017,50
	A.O.S.D	514320	Admissão: 01/01/2021	Nasc:	
	CPF: 816.935.083-20	PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001 1677-2 18666-X	Assinatura	

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Julho/2021

001

SALARIO BASE

31/31

1.100,00

004

INSS

7.50%

1

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 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 30070050 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 16.500,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/07/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 16.500,00 VALOR PAGO..... R\$ 1.237,50 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 15.262,50

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 30/07/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30070051 VALOR DA NF 16.500,00 PAGAMENTO ATUAL 1.237,50 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 30070044, de 30/07/2021

BANCO/FONTE
Desconto de INSS (talão de receita 30070100)

CHEQ/REF VALOR
1.237,50

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - POLICLINICA MANOEL GARRETO DE SOUSA
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 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 30070050 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 16.500,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/07/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 15.262,50 VALOR PAGO..... R\$ 15.262,50 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 30/07/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30070051 VALOR DA NF 16.500,00 PAGAMENTO ATUAL 15.262,50 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 03080070, de 03/08/2021

BANCO/FONTE
BB.....9.660-1 (FUS MATA ROMA)

CHEQ/REF VALOR
024084 15.262,50

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - POLICLINICA MANOEL GARRETO DE SOUSA
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 06.119.945/0001-03

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:30:14
177301773 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUS-MS-MATA ROMA

AGENCIA: 1773-6 CONTA: 9.660-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 03/08/2021

NR. DOCUMENTO 551.773.000.024.084

VALOR TOTAL 15.262,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: P MUN MATA ROMA MA FOPAG

AGENCIA: 1773-6 CONTA: 24.084-2

NR. DOCUMENTO 551.773.000.009.660

=====

NR. AUTENTICACAO 7.C65.4A8.F71.8EA.E76