

NOTA DE EMPENHO 30090036

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

Data: 30/09/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - DOMINHOS SENINHA
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.... 3.1.90.04.00 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
251.318,00	8.200,00	243.118,00

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 FOPAG CLINICA DA FAMILIA DOMINHOS SENINHA REFERENTE AO MES DE SETEMBRO DE 2021.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000 BLOCO	001099 FOLHA DE PAGAMENTO	8.200,00	8.200,00

Mata Roma, 30 de Setembro 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 30090037

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

DATA: 30/09/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30090036 VALOR..... R\$ 8.200,00
DATA DO EMPENHO... 30/09/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - DOMINHOS SENINHA
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.... 3.1.90.04.00 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	8.200,00	8.200,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 8.200,00
HISTÓRICO.....: FOPAG CLINICA DA FAMILIA DOMINHOS SENINHA REFERENTE AO MES
DE SETEMBRO DE 2021.

Mata Roma, 30 de Setembro de 2021.



JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Relatório Totalização 01 - por Divisão

Competência: Setembro/2021

Cód.	Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
Divisão: 04.21.01. CLINICA DA FAMILIA - DOMINHOS SENINHA					
001	SALARIO BASE	7	7.700,00	0,00	
101	ADICIONAL NOTURNO	1	500,00	0,00	
004	INSS	7	0,00	577,50	
Liquido da Divisão:		7.622,50	8.200,00	577,50	Subtotal Divisão: 3

Divisão: 04.21.01. CLINICA DA FAMILIA - DOMINHOS SENINHA

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos			
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matric. 1132	Nome do Funcionário Loc.Trab: ERANDIR BEZERRA DOS SANTOS			CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
DIRETOR DE UNIDADE DE SAUDE		Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 634.158.603-53 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 51324-5						
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matric. 1133	Nome do Funcionário Loc.Trab: GRASIARA DOS SANTOS LIMA			CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
A.O.S.D		514320 Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 629.845.043-21 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 60601-4						
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matric. 1131	Nome do Funcionário Loc.Trab: IVONETE SANTOS CARDOSO			CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 020.442.743-61 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 60823-8						
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matric. 1135	Nome do Funcionário Loc.Trab: JAYCE CARDOSO LIMA			CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
A.O.S.D		514320 Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 073.949.993-94 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 60877-7						
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matric. 1134	Nome do Funcionário Loc.Trab: LEONILDES DOS SANTOS SILVA			CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 049.770.083-24 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1677-2 19264-3						
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matric. 1136	Nome do Funcionário Loc.Trab: MARIA SANTOS CARDOSO			CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 612.546.943-31 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 60907-2						
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
101	ADICIONAL NOTURNO			500,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.600,00	82,50			
Matric. 1130	Nome do Funcionário Loc.Trab: RAIMUNDO NONATO CARDOSO NERES			CONTRATADO Líquido:	1.517,50			
VIGIA		517420 Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 005.187.043-60 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1677-2 19108-6						
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
7	7.700,00	577,50	1.694,00	2.271,50	7.622,50	8.200,00	577,50	7.622,50

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 30090036
DATA DO EMPENHO... 30/09/2021

VALOR DO EMPENHO.. R\$ 8.200,00
MODALIDADE..... ordinário

TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -

SALDO ANTERIOR.... R\$ 8.200,00

VALOR PAGO..... R\$ 577,50

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 7.622,50

LIQUIDAÇÃO

DATA
30/09/2021

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
30090037

VALOR DA NF
8.200,00

PAGAMENTO ATUAL
577,50

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 30090033, de 30/09/2021

BANCO/FONTE
Desconto de INSS (talão de receita 30090091)

CHEQ/REF

VALOR
577,50

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - DOMINHOS SENINHA
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

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 30090036
DATA DO EMPENHO... 30/09/2021

VALOR DO EMPENHO.. R\$ 8.200,00
MODALIDADE..... ordinário

TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -

SALDO ANTERIOR.... R\$ 7.622,50

VALOR PAGO..... R\$ 7.622,50

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 30/09/2021
NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30090037

VALOR DA NF 8.200,00

PAGAMENTO ATUAL 7.622,50

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 04100031, de 04/10/2021

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

CHEQ/REF

VALOR 7.622,50

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - DOMINHOS SENINHA
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

04/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:56
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	04/10/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	7.622,50

***** 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	8.7A8.FE9.612.9C5.4F1
------------------	-----------------------