

NOTA DE EMPENHO 29100050

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

Data: 29/10/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... FOPAG - POLICLINICA LUIS BRANDAO
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
178.884,75	8.420,00	170.464,75

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 LUIS BRANDAO 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	8.420,00	8.420,00

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 29100051

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

DATA: 29/10/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 29100050 VALOR..... R\$ 8.420,00
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - POLICLINICA LUIS BRANDAO
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	8.420,00	8.420,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 8.420,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO - POLICLINICA LUIS BRANDAO 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

Competência: Outubro/2021

Cód. Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
Divisão: 04.24.01. POLICLINICA LUIS BRANDAO				
001 SALARIO BASE	5	7.400,00	0,00	
020 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	1	220,00	0,00	
064 AJUDA DE CUSTO	1	800,00	0,00	
004 INSS	5	0,00	627,20	
005 IRRF	1	0,00	61,39	
Líquido da Divisão:	7.731,41	8.420,00	688,59	Subtotal Divisão: 5

2221

Divisão: 04.24.01.		POLICLINICA LUIS BRANDAO						
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			
Matríc.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO	Líquido: 1.017,50			
1630	GEANE FERREIRA REGO ALENCAR							
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/09/2021	Nasc:	Assinatura				
CPF: 830.660.553-53		PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1611-X 107926-3					
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matríc.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO	Líquido: 1.017,50			
1485	JURBILENE DOS SANTOS OLIVEIRA TEIXEIRA							
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110	Admissão: 01/08/2021	Nasc:	Assinatura			
CPF: 026.641.753-19		PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1677-2 19538-3					
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00		220,00				
064	AJUDA DE CUSTO			800,00				
004	INSS	9,00%	2		102,30			
				2.120,00	102,30			
Matríc.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO	Líquido: 2.017,70			
0706	KARLA DO NASCIMENTO MONTELES							
DIRETOR DE UNIDADE DE SAUDE		Admissão: 01/01/2021	Nasc:	Assinatura				
CPF: 515.590.053-00		PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1773-6 27990-0					
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matríc.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO	Líquido: 1.017,50			
1721	MARIA BATISTA DE SOUSA							
A.O.S.D		514320	Admissão: 01/10/2021	Nasc:	Assinatura			
CPF: 016.478.523-07		PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1773-6 62055-6					
001	SALARIO BASE	31/31		3.000,00				
004	INSS	12,00%	3		277,40			
005	IRRF	7,50%	2		61,39			
				3.000,00	338,79			
Matríc.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO	Líquido: 2.661,21			
1429	RAQUEL SILVA LIMA							
ENFERMEIRO		Admissão: 01/07/2021	Nasc:	Assinatura				
CPF: 059.119.023-03		PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 2004-4 35067-2					
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
5	7.620,00	627,20	1.676,40	2.303,60	6.992,80	8.420,00	688,59	7.731,41

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 29100050
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021

VALOR DO EMPENHO.. R\$ 8.420,00
MODALIDADE..... ordinário

TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -

SALDO ANTERIOR.... R\$ 8.420,00

VALOR PAGO..... R\$ 688,59

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 7.731,41

LIQUIDAÇÃO

DATA 29/10/2021
NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29100051

VALOR DA NF 8.420,00
PAGAMENTO ATUAL 688,59

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 29100050, de 29/10/2021

BANCO/FONTE
Desconto de INSS (talão de receita 29100129)
Desconto de IRRF (talão de receita 29100130)

CHEQ/REF

VALOR
627,20
61,39

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - POLICLINICA LUIS BRANDAO
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 29100050
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021

VALOR DO EMPENHO.. R\$ 8.420,00
MODALIDADE..... ordinário

TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -

SALDO ANTERIOR.... R\$ 7.731,41

VALOR PAGO..... R\$ 7.731,41

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 29/10/2021
NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29100051

VALOR DA NF 8.420,00

PAGAMENTO ATUAL 7.731,41

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 04110049, de 04/11/2021

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

CHEQ/REF
024084

VALOR
7.731,41

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - POLICLINICA LUIS BRANDAO
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:44:36
177301773 SEGUNDA VIA 0004

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	7.731,41

***** 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	E.37B.163.4EE.59C.C81
-----------------	-----------------------