

NOTA DE EMPENHO 30040040

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

Data: 30/04/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... FOPAG - CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID
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.... 3.1.90.11.00 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

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
232.431,94	30.090,00	202.341,94

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

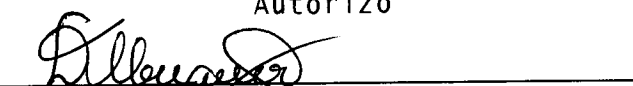
Histórico...: Valor que se empenha para fazer face às despesas com FOLHA DE PAGAMENTO CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000 BLOCO	001099 FOLHA DE PAGAMENTO	30.090,00	30.090,00

Mata Roma, 30 de Abril 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 30040041

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

DATA: 30/04/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30040040 VALOR..... R\$ 30.090,00
DATA DO EMPENHO... 30/04/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID
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.... 3.1.90.11.00 vencimentos e vant. fixas pessoal civil
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

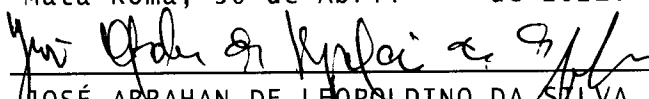
DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	BLOCO	FOLHA DE PAGAMENTO	30.090,00	30.090,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 30.090,00

Mata Roma, 30 de Abril de 2021.


JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Relatório Totalização 01 - por Divisão

Filtro: Folha = 1 - FOLHA MENSAL

Competência: Abril/2021

Cód.	Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto
Divisão: 04.11.01. CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID				
001	SALARIO BASE	13	28.990,00	0,00
114	DIFERENCA DE SALARIO	1	1.100,00	0,00
004	I N S S	13	0,00	2.131,79
005	I R R F	4	0,00	2.359,88
Liquido da Divisão:		25.598,33	30.090,00	4.491,67
				Subtotal Divisão: 4

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Abril/2021

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

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric. 0869	Nome do Funcionário Loc.Trab: AFONSO VIANA DO NASCIMENTO			1.100,00	82,50
VIGIA			CONTRATADO	Líquido:	1.017,50
CPF: 811.543.213-04 PIS/PASEP: . . . -	Admissão: 01/02/2021 Nasc: Agência/Conta: 001 1773-6 44746-3			Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric. 0867	Nome do Funcionário Loc.Trab: DAYJANE GOMES LINS			1.100,00	82,50
RECEPCIONISTA			CONTRATADO	Líquido:	1.017,50
CPF: 612.259.783-00 PIS/PASEP: . . . -	Admissão: 01/02/2021 Nasc: Agência/Conta: 001 1773-6 60225-6			Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		3.000,00	
004	INSS	12,00%	3		277,40
005	IRRF	7,50%	2		61,39
Matric. 0873	Nome do Funcionário Loc.Trab: ELIZABETH CHRISTINA SILVA FERNANDES			3.000,00	338,79
ENFERMEIRO			CONTRATADO	Líquido:	2.661,21
CPF: 055.143.563-10 PIS/PASEP: . . . -	Admissão: 01/02/2021 Nasc: Agência/Conta: 001 2725-1 10798-0			Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric. 0866	Nome do Funcionário Loc.Trab: LEIDIANE MENDES COSTA			1.100,00	82,50
RECEPCIONISTA			CONTRATADO	Líquido:	1.017,50
CPF: 027.850.773-50 PIS/PASEP: . . . -	Admissão: 01/02/2021 Nasc: Agência/Conta: 001 1773-6 50731-8			Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		3.000,00	
004	INSS	12,00%	3		277,40
005	IRRF	7,50%	2		61,39
Matric. 0870	Nome do Funcionário Loc.Trab: LUANA MIRANDA DE ALMEIDA			3.000,00	338,79
ENFERMEIRO			CONTRATADO	Líquido:	2.661,21
CPF: 050.557.673-24 PIS/PASEP: . . . -	Admissão: 01/02/2021 Nasc: Agência/Conta: 001 1637-3 135118-4			Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric. 0871	Nome do Funcionário Loc.Trab: LUIS PAULO MENDES GARRETO			1.100,00	82,50
VIGIA			CONTRATADO	Líquido:	1.017,50
CPF: 601.951.013-16 PIS/PASEP: . . . -	Admissão: 01/02/2021 Nasc: Agência/Conta: 001 1773-6 34804-X			Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		11.990,00	
004	INSS	14,00%	4		751,99
005	IRRF	27,50%	5		2.221,09
Matric. 0876	Nome do Funcionário Loc.Trab: MARCONI VIEIRA LIMA			11.990,00	2.973,08
MEDICO			CONTRATADO	Líquido:	9.016,92
CPF: 571.334.413-49 PIS/PASEP: . . . -	Admissão: 01/02/2021 Nasc: Agência/Conta: 001 4288-9 8505-7			Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric. 0874	Nome do Funcionário Loc.Trab: MARIA FRANCISCA ALVES GONCALVES			1.100,00	82,50
RECEPCIONISTA			CONTRATADO	Líquido:	1.017,50
CPF: 046.720.883-24 PIS/PASEP: . . . -	Admissão: 01/02/2021 Nasc: Agência/Conta: 001 1773-6 60177-2			Assinatura	

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Abril/2021

001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00		82,50
004	INSS	7,50%	1			
				1.100,00		82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:				
0868	MARIA PEDRINA LOPES CARVALHO					
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110	Admissão: 01/02/2021	Nasc:		
CPF: 610.224.253-07		PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60251-5		Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00		82,50
004	INSS	7,50%	1			
				1.100,00		82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:				
0875	SAMARA NASCIMENTO GOMES					
A.O.S.D			Admissão: 01/02/2021	Nasc:		
CPF: 038.658.303-07		PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 29774-7		Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00		82,50
004	INSS	7,50%	1			
				1.100,00		82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:				
0872	VANESSA FERREIRA VALADARES					
RECEPCIONISTA			Admissão: 01/02/2021	Nasc:		
CPF: 042.892.793-92		PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60178-0		Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00		82,50
114	DIFERENCA DE SALARIO	03/2021		1.100,00		
004	INSS	7,50%	1			82,50
005	IRRF	7,50%	2			16,01
				2.200,00		98,51
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:				
0985	WANDERSON CARVALHO GUIMARAES					
VIGIA			Admissão: 01/04/2021	Nasc:		
CPF: 028.206.471-03		PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60552-2		Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00		82,50
004	INSS	7,50%	1			
				1.100,00		82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:				
0893	WARA SANTOS SILVA					
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
13	28.990,00	2.131,79	6.377,80	8.509,59	27.958,21	30.090,00
					Desconto	Líquido
					4.491,67	25.598,33

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

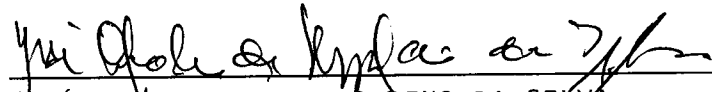
DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 30040040 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 30.090,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/04/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 30.090,00 VALOR PAGO..... R\$ 30.090,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

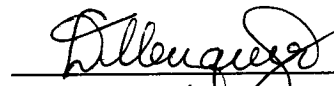
LIQUIDAÇÃO

DATA 30/04/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30040041 VALOR DA NF 30.090,00 PAGAMENTO ATUAL 30.090,00 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 30040046, de 30/04/2021

BANCO/FONTE
BB..... 50.954-X (FMS CUSTEIO SUS)
Desconto de INSS (talão de receita 30040099)
Desconto de IRRF (talão de receita 30040100)

CHEQ/REF VALOR
024084 25.598,33
2.131,79
2.359,88


LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

30/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:14:11
177301773 SEGUNDA VIA 0001
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	30/04/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	25.598,33

***** 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	5.F41.CF2.81A.A67.751
-----------------	-----------------------