

NOTA DE EMPENHO 30110047

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

Data: 30/11/2021

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
256.665,20	9.220,00	247.445,20

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 FUNCIONAMENTO DA CLINICA DA FAMILIA DOMININHOS SENINHA, REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	BLOCO	001099	FOLHA DE PAGAMENTO	9.220,00	9.220,00

Mata Roma, 30 de Novembro 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 30110050

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

DATA: 30/11/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30110047 VALOR..... R\$ 9.220,00
DATA DO EMPENHO... 30/11/2021 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	9.220,00	9.220,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 9.220,00
HISTÓRICO.....: FUNCIONAMENTO DA CLINICA DA FAMILIA DOMINHOS SENINHA,
REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021.

Mata Roma, 30 de Novembro de 2021.



JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Relatório Totalização 01 - por Divisão

Competência: Novembro/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	
020 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	1	220,00	0,00	
064 AJUDA DE CUSTO	2	800,00	0,00	
004 INSS	7	0,00	597,30	
Líquido da Divisão:	8.622,70	9.220,00	597,30	Subtotal Divisão: 5

NE 20110047

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Novembro/2021

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			
Matric. 1132	Nome do Funcionário Loc.Trab: ERANDIR BEZERRA DOS SANTOS			1.100,00	82,50			
DIRETOR DE UNIDADE DE SAUDE				CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
CPF: 634.158.603-53 PIS/PASEP: . . .	Admissão: 01/05/2021 Nasc: Agência/Conta: 001 1773-6 51324-5			Assinatura				
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00		220,00				
064	AJUDA DE CUSTO			300,00				
004	INSS	9,00%	2		102,30			
Matric. 1133	Nome do Funcionário Loc.Trab: GRASIARA DOS SANTOS LIMA			1.620,00	102,30			
A.O.S.D				CONTRATADO Líquido:	1.517,70			
CPF: 629.845.043-21 PIS/PASEP: . . .	514320 Admissão: 01/05/2021 Nasc: Agência/Conta: 001 1773-6 60601-4			Assinatura				
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
Matric. 1131	Nome do Funcionário Loc.Trab: IVONETE SANTOS CARDOSO			1.100,00	82,50			
RECEPCIONISTA				CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
CPF: 020.442.743-61 PIS/PASEP: . . .	Admissão: 01/05/2021 Nasc: Agência/Conta: 001 1773-6 60823-8			Assinatura				
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
Matric. 1135	Nome do Funcionário Loc.Trab: JAYCE CARDOSO LIMA			1.100,00	82,50			
A.O.S.D				CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
CPF: 073.949.993-94 PIS/PASEP: . . .	514320 Admissão: 01/05/2021 Nasc: Agência/Conta: 001 1773-6 60877-7			Assinatura				
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
064	AJUDA DE CUSTO			500,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
Matric. 1134	Nome do Funcionário Loc.Trab: LEONILDES DOS SANTOS SILVA			1.600,00	82,50			
RECEPCIONISTA				CONTRATADO Líquido:	1.517,50			
CPF: 049.770.083-24 PIS/PASEP: . . .	Admissão: 01/05/2021 Nasc: Agência/Conta: 001 1677-2 19264-3			Assinatura				
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
Matric. 1136	Nome do Funcionário Loc.Trab: MARIA SANTOS CARDOSO			1.100,00	82,50			
RECEPCIONISTA				CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
CPF: 612.546.943-31 PIS/PASEP: . . .	Admissão: 01/05/2021 Nasc: Agência/Conta: 001 1773-6 60907-2			Assinatura				
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
101	ADICIONAL NOTURNO			500,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
Matric. 1130	Nome do Funcionário Loc.Trab: RAIMUNDO NONATO CARDOSO NERES			1.600,00	82,50			
VIGIA				CONTRATADO Líquido:	1.517,50			
CPF: 005.187.043-60 PIS/PASEP: . . .	517420 Admissão: 01/05/2021 Nasc: Agência/Conta: 001 1677-2 19108-6			Assinatura				
Total da Divisão:	Base Prev. Segurados Patronal Total Prev. Base IRRF Rendimentos Desconto Líquido							
7	7.920,00 597,30 1.742,40 2.339,70 7.822,70 9.220,00 597,30 8.622,70							

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 30110047 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 9.220,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/11/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 9.220,00 VALOR PAGO..... R\$ 597,30 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 8.622,70

LIQUIDAÇÃO

DATA 30/11/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30110050 VALOR DA NF 9.220,00 PAGAMENTO ATUAL 597,30 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 30110046, de 30/11/2021

BANCO/FONTE
Desconto de INSS (talão de receita 30110073)

CHEQ/REF VALOR
597,30

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 30110047 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 9.220,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/11/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 8.622,70 VALOR PAGO..... R\$ 8.622,70 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDACÃO

DATA 30/11/2021 NOTA DE LIQUIDACÃO 30110050 VALOR DA NF 9.220,00 PAGAMENTO ATUAL 8.622,70 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 02120039, de 02/12/2021

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

CHEQ/REF VALOR
024084 8.622,70

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

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:15:36
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	02/12/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	8.622,70

***** 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	0.10C.79E.A4C.05A.BD6
------------------	-----------------------