

NOTA DE EMPENHO 31080023

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

Data: 31/08/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - GUADALUPE
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
Origem dos recursos.... Crédito suplementar
Processo de compra..... não aplicável

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
210.438,57	7.150,00	203.288,57

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 DA FAMILIA - GUADALUPE, REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2021.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	BLOCO	001099	FOLHA DE PAGAMENTO	7.150,00	7.150,00

Mata Roma, 31 de Agosto 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 31080023

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

DATA: 31/08/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 31080023 VALOR..... R\$ 7.150,00
DATA DO EMPENHO... 31/08/2021 MODALIDADE.. ordinário

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

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 12. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRÁMATICA 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	7.150,00	7.150,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 7.150,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO CLINICA DA FAMÍLIA - GUADALUPE, REFERENTE
AO MÊS DE AGOSTO DE 2021.

Mata Roma, 31 de Agosto de 2021.



JOSÉ ABRAHAM DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

2221



ESTADO DO MARANHÃO
Prefeitura Municipal de Mata Roma CNPJ: 06.119.945/0001-03

Emissão: 01/09/2021 15:50:25
Pág.: 38

Relatório Totalização 01 - por Divisão

Competência: Agosto/2021

Cód.	Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
Divisão: 04.18.01. CLINICA DA FAMILIA - GUADALUPE					
001	SALARIO BASE	6	6.600,00	0,00	
114	DIFERENÇA DE SALARIO	1	550,00	0,00	
004	INSS	6	0,00	495,00	
Líquido da Divisão:			7.150,00	495,00	Subtotal Divisão: 3

NE 31080023

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Agosto/2021

Divisão: 04.18.01. CLINICA DA FAMILIA - GUADALUPE

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.100,00	82,50			
1117	GENIVAL CARVALHO SOUSA		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50			
VIGIA		517420 Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 009.354.493-61	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 54661-5						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.100,00	82,50			
1116	JHESSICA SILVA ARAUJO		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50			
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 630.382.333-58	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60845-9						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.100,00	82,50			
1118	JOAO FELIPE GOMES SOARES		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50			
A.O.S.D		514320 Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 617.311.423-23	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60853-X						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.100,00	82,50			
1115	LEVI BARBOSA SANTOS		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50			
VIGIA		517420 Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 050.201.003-74	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60824-6						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
114	DIFERENCA DE SALARIO	07/2021		550,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.650,00	82,50			
1481	RAIMUNDO SILVA ARAUJO		CONTRATADO	Líquido:	1.567,50			
VIGIA		517420 Admissão: 15/07/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 019.001.333-85	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 55930-X						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.100,00	82,50			
1114	VALDEMIR BARBOSA SILVA		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50			
DIRETOR		Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 048.125.273-84	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60755-X						
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
6	6.600,00	495,00	1.452,00	1.947,00	6.655,00	7.150,00	495,00	6.655,00

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 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 31080023 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 7.150,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO.. 31/08/2021 MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR.... R\$ 7.150,00 VALOR PAGO..... R\$ 495,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 6.655,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 31/08/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 31080023 VALOR DA NF 7.150,00 PAGAMENTO ATUAL 495,00 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

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 31080029, de 31/08/2021

BANCO/FONTE
Desconto de INSS (talão de receita 31080046)

CHEQ/REF VALOR
495,00

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - GUADALUPE
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 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 31080023 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 7.150,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 31/08/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 6.655,00 VALOR PAGO..... R\$ 6.655,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A C Ã O

DATA 31/08/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 31080023 VALOR DA NF 7.150,00 PAGAMENTO ATUAL 6.655,00 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

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 01090026, de 01/09/2021

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

CHEQ/REF VALOR
024084 6.655,00

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

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

01/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:07:49
177301773 SEGUNDA VIA 0037

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	01/09/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	6.655,00

***** 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	1.CAB.C46.927.8DE.A7F
------------------	-----------------------