

NOTA DE EMPENHO 30070059

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

Data: 30/07/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - MARIANO HENRIQUE GUIMARAES
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J.... 06.119.945/0001-03

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
337.831,48	6.950,00	330.881,48

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 - MARIANO HENRIQUE REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021.

Item	Quantidade	Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	BLOCO	001099 FOLHA DE PAGAMENTO	6.950,00	6.950,00

Mata Roma, 30 de Julho de 2021.

Autorizo


JOSÉ ABRAHAN DE LEONOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE


LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30070060

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

DATA: 30/07/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30070059 VALOR..... R\$ 6.950,00
DATA DO EMPENHO... 30/07/2021 MODALIDADE.. ordinário
Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - MARIANO HENRIQUE GUIMARAES
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 06.119.945/0001-03

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	6.950,00	6.950,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 6.950,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO CLINICA DA FAMILIA - MARIANO HENRIQUE
REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021.

Mata Roma, 30 de Julho de 2021.


JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

MATA ROMA

Relatório Totalização 01 - por Divisão

Competência: Julho/2021

Cód.	Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
Divisão: 04.15.01. CLINICA DA FAMILIA - MARIANO HENRIQUE GUIMARAES					
001	SALARIO BASE	6	6.600,00	0,00	
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	1	350,00	0,00	
004	I N S S	6	0,00	526,50	
Liquido da Divisão:		6.423,50	6.950,00	526,50	Subtotal Divisão: 3

MATA ROMA

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Julho/2021

Divisão: 04.15.01. CLINICA DA FAMILIA - MARIANO HENRIQUE GUIMARAES

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			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:						
0963	EVA MARIA FERREIRA DA CRUZ SOUZA		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50			
RECEPCIONISTA		Admissão: 15/02/2021	Nasc:					
CPF: 044.820.893-89	PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001 1773-6 60418-6					
				Assinatura				
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:						
1113	FRANCISCO NASCIMENTO GUIMARAES		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50			
VIGIA		517420	Admissão: 01/05/2021	Nasc:				
CPF: 014.461.903-23	PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001 1773-6 60482-8					
				Assinatura				
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:						
1119	JOAO VITOR SILVA GUIMARAES		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50			
VIGIA		517420	Admissão: 01/05/2021	Nasc:				
CPF: 622.873.443-14	PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001 1773-6 60374-0					
				Assinatura				
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	40,00		350,00				
004	INSS	9,00%	2		114,00			
				1.450,00	114,00			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:						
0961	JOSETÉ OLIVEIRA GUIMARES		CONTRATADO	Líquido:	1.336,00			
DIRETOR		Admissão: 15/02/2021	Nasc:					
CPF: 017.077.753-70	PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001 1773-6 60472-0					
				Assinatura				
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:						
0964	MARIA DA CONCEICAO GUIMARAES COSTA		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50			
RECEPCIONISTA		Admissão: 15/02/2021	Nasc:					
CPF: 622.873.453-96	PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001 1773-6 60417-8					
				Assinatura				
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:						
1258	MAYARA ALVES DE ANDRADE CARVALHO		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50			
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110	Admissão: 01/06/2021	Nasc:				
CPF: 053.705.933-45	PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001 0590-8 25776-1					
				Assinatura				
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
6	6.950,00	526,50	1.529,00	2.055,50	6.423,50	6.950,00	526,50	6.423,50

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 30070059 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 6.950,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/07/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 6.950,00 VALOR PAGO..... R\$ 526,50 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 6.423,50

LIQUIDAÇÃO

DATA 30/07/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30070060 VALOR DA NF 6.950,00 PAGAMENTO ATUAL 526,50 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 30070053, de 30/07/2021

BANCO/FONTE
Desconto de INSS (talão de receita 30070112)

CHEQ/REF

VALOR
526,50

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - MARIANO HENRIQUE GUIMARAES
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 06.119.945/0001-03

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 30070059 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 6.950,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/07/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 6.423,50 VALOR PAGO..... R\$ 6.423,50 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 30/07/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30070060 VALOR DA NF 6.950,00 PAGAMENTO ATUAL 6.423,50 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 03080047, de 03/08/2021

BANCO/FONTE
BB.....9.660-1 (FUS MATA ROMA)

CHEQ/REF VALOR
551773 6.423,50


LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - MARIANO HENRIQUE GUIMARAES
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 06.119.945/0001-03

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:30:14
177301773 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUS-MS-MATA ROMA

AGENCIA: 1773-6 CONTA: 9.660-1

DATA DA TRANSFERENCIA 03/08/2021

NR. DOCUMENTO 551.773.000.024.084

VALOR TOTAL 6.423,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: P MUN MATA ROMA MA FOPAG

AGENCIA: 1773-6 CONTA: 24.084-2

NR. DOCUMENTO 551.773.000.009.660

NR. AUTENTICACAO 6.5EB.CE2.C9B.71F.205