

NOTA DE EMPENHO 30110049

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 - ANA LUCIA
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
238.870,20	21.825,00	217.045,20

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 FOLHA DE PAGAMENTO CLÍNICA DA FAMILIA - ANA LÚCIA, 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	21.825,00	21.825,00

Mata Roma, 30 de Novembro de 2021.

JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Autorizo
LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30110052

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

DATA: 30/11/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30110049 VALOR..... R\$ 21,825,00
DATA DO EMPENHO... 30/11/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - ANA LUCIA
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	FDLHA DE PAGAMENTO	21.825,00	21.825,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 21.825,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO CLÍNICA DA FAMÍLIA - ANA LÚCIA, 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: 04.22.01. CLINICA DA FAMILIA - ANA LUCIA				
001 SALARIO BASE	9	21.300,00	0,00	
101 ADICIONAL NOTURNO	1	275,00	0,00	
064 AJUDA DE CUSTO	1	250,00	0,00	
004 I N S S	9	0,00	1.606,89	
005 I R R F	2	0,00	1.900,23	
Liquido da Divisão:	18.317,88	21.825,00	3.507,12	Subtotal Divisão: 5

NE 30120049

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Novembro/2021

Divisão: 04.22.01. CLINICA DA FAMILIA - ANA LUCIA

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric. 1138	Nome do Funcionário Loc.Trab: EDIMILSON VIEIRA DE CASTRO			1.100,00	82,50
VIGIA		517420 Admissão: 01/05/2021 Nasc:		CONTRATADO Líquido:	1.017,50
CPF: 637.704.823-87	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 35672-7		Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric. 1275	Nome do Funcionário Loc.Trab: FRANCISCA PEREIRA DOS SANTOS			1.100,00	82,50
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/04/2021 Nasc:		CONTRATADO Líquido:	1.017,50
CPF: 607.010.183-99	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 61182-4		Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
101	ADICIONAL NOTURNO	25,00%		275,00	
064	AJUDA DE CUSTO			250,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric. 1611	Nome do Funcionário Loc.Trab: GABRIEL SILVA DA NOBREGA			1.625,00	82,50
VIGIA		517420 Admissão: 01/09/2021 Nasc:		CONTRATADO Líquido:	1.542,50
CPF: 628.624.773-46	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1677-2 19626-6		Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric. 1277	Nome do Funcionário Loc.Trab: JAQUELINE CARDOSO LIMA			1.100,00	82,50
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/06/2021 Nasc:		CONTRATADO Líquido:	1.017,50
CPF: 041.221.173-48	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 61080-1		Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		10.600,00	
004	INSS	14,00%	4		751,99
005	IRRF	27,50%	5		1.838,84
Matric. 1139	Nome do Funcionário Loc.Trab: JOSE MAURICIO CARNEIRO FERNANDES			10.600,00	2.590,83
MEDICO		Admissão: 01/05/2021 Nasc:		CONTRATADO Líquido:	8.009,17
CPF: 000.858.663-26	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 49717-7		Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric. 1276	Nome do Funcionário Loc.Trab: JOSE RAIMUNDO DA CONCEICAO DE OLIVEIRA			1.100,00	82,50
VIGIA		517420 Admissão: 01/04/2021 Nasc:		CONTRATADO Líquido:	1.017,50
CPF: 030.178.023-45	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 26490-3		Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric. 1257	Nome do Funcionário Loc.Trab: MARI JULIA MARTINS BESSA			1.100,00	82,50
DIRETOR DE UNIDADE DE SAUDE		Admissão: 01/06/2021 Nasc:		CONTRATADO Líquido:	1.017,50
CPF: 068.144.803-28	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 0020-5 90322-1		Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric. 1137	Nome do Funcionário Loc.Trab: RAYANE SOUSA DOS SANTOS			1.100,00	82,50
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/05/2021 Nasc:		CONTRATADO Líquido:	1.017,50
CPF: 628.997.363-02	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60702-9		Assinatura	

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Novembro/2021

001	SALARIO BASE	30/30		3.000,00				
004	INSS	12,00%	3					277,40
005	IRRF	7,50%	2					61,39
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:				3.000,00		338,79
1260	SANDRO ESTENIO ARAUJO GOMES				CONTRATADO	Líquido:		2.661,21
ODONTOLOGO		Admissão: 15/06/2021		Nasc:		<div>Assinatura</div>		
CPF: 023.607.903-40		PIS/PASEP: . . -		Agência/Conta: 001 1773-6 19694-0				
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
9	21.300,00	1.606,89	4.686,00	6.292,89	19.968,11	21.825,00	3.507,12	18.317,88

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 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 30110049 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 21.825,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/11/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 21.825,00 VALOR PAGO..... R\$ 3.507,12 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 18.317,88

LIQUIDACÃO

DATA 30/11/2021 NOTA DE LIQUIDACÃO 30110052 VALOR DA NF 21.825,00 PAGAMENTO ATUAL 3.507,12 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 30110048, de 30/11/2021

BANCO/FONTE
Desconto de INSS (talão de receita 30110077)
Desconto de IRRF (talão de receita 30110078)

CHEQ/REF VALOR
1.606,89
1.900,23

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

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

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 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 30110049 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 21.825,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/11/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 18.317,88 VALOR PAGO..... R\$ 18.317,88 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 30/11/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30110052 VALOR DA NF 21.825,00 PAGAMENTO ATUAL 18.317,88 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 02120038, de 02/12/2021

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

CHEQ/REF VALOR
024084 18.317,88

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - ANA LUCIA
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 0007
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	18.317,88

***** 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	2.3DE.8C5.C7A.E07.F79
-----------------	-----------------------