

NOTA DE EMPENHO 31080014

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 - 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.... 3.1.90.11.00 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
234.988,57	8.050,00	226.938,57

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 - MARIANO HENRIQUE GUIMARAES 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	8.050,00	8.050,00

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 31080013

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

DATA: 31/08/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 31080014
DATA DO EMPENHO... 31/08/2021

VALOR..... R\$ 8.050,00
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.... 3.1.90.11.00 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	8.050,00	8.050,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 8.050,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO CLINICA DA FAMILIA - MARIANO HENRIQUE
GUIMARAES REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2021.

Mata Roma, 31 de Agosto de 2021.



JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



Relatório Totalização 01 - por Divisão

Competência: Agosto/2021

Cód.	Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto
Divisão: 04.15.01. CLINICA DA FAMILIA - MARIANO HENRIQUE GUIMARAES				
001	SALARIO BASE	7	7.700,00	0,00
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	1	350,00	0,00
013	FALTAS	1	0,00	532,26
004	INSS	7	0,00	569,08
Líquido da Divisão:		6.948,66	8.050,00	1.101,34
				Subtotal Divisão: 4

NE 31080014

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Agosto/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				
013	FALTAS	15/31			532,26			
004	INSS	7,50%	1		42,58			
				1.100,00	574,84			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:						
1483	DEUSALINA LOBO GOMES		CONTRATADO	Líquido:	525,16			
A.O.S.D	514320	Admissão: 01/08/2021	Nasc:					
CPF: 476.691.953-04	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 33619-X		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:						
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	JOSETE 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
7	7.517,74	569,08	1.653,90	2.222,98	6.948,66	8.050,00	1.101,34	6.948,66

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 31080014 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 8.050,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 31/08/2021 MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR.... R\$ 8.050,00 VALOR PAGO..... R\$ 1.101,34 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 6.948,66

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 31/08/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 31080013 VALOR DA NF 8.050,00 PAGAMENTO ATUAL 1.101,34 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 31080019, de 31/08/2021

BANCO/FONTE
Desconto de Faltas/ded (talão de receita 31080022)
Desconto de INSS (talão de receita 31080023)

CHEQ/REF VALOR
532,26
569,08

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETÁRIA 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 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 31080014 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 8.050,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 31/08/2021 MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR.... R\$ 6.948,66 VALOR PAGO..... R\$ 6.948,66 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 31/08/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 31080013 VALOR DA NF 8.050,00 PAGAMENTO ATUAL 6.948,66 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 01090031, de 01/09/2021

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

CHEQ/REF VALOR
024084 6.948,66

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

01/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:07:49
177301773 SEGUNDA VIA 0003
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	6.948,66

***** 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	3.C4D.696.449.7FB.753
------------------	-----------------------