

NOTA DE EMPENHO 30110067

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 - 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
106.045,00	11.350,00	94.695,00

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 NOVEMBRO DE 2021.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	BLOCO	001099	FOLHA DE PAGAMENTO	11.350,00	11.350,00

Mata Roma, 30 de Novembro de 2021.

Autorizo


JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE


LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30110070

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

DATA: 30/11/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30110067 VALOR..... R\$ 11.350,00
DATA DO EMPENHO... 30/11/2021 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	11.350,00	11.350,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 11.350,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO CLINICA DA FAMILIA - MARIANO HENRIQUE
REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021.

Mata Roma, 30 de Novembro de 2021.



JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

2221

Competência: Novembro/2021

Cód. Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
Divisão: 04.15.01. CLINICA DA FAMILIA - MARIANO HENRIQUE GUIMARAES				
001 SALARIO BASE	8	8.800,00	0,00	
020 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	1	350,00	0,00	
114 DIFERENCA DE SALARIO	1	2.200,00	0,00	
013 FALTAS	1	0,00	550,00	
004 INSS	8	0,00	650,25	
005 IRRF	1	0,00	127,82	
Liquido da Divisão:	10.021,93	11.350,00	1.328,07	Subtotal Divisão: 6

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Novembro/2021

Divisão: 04.15.01. CLINICA DA FAMILIA - MARIANO HENRIQUE GUIMARAES

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
114	DIFERENÇA DE SALARIO	09/2021		2.200,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
005	IRRF	15,00%	3		127,82
Matríc.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			3.300,00	210,32
1829	CLAUDIO LUIS MONTELES VIANA			CONTRATADO Líquido:	3.089,68
VIGIA	517420 Admissão: 01/08/2021 Nasc:			Assinatura	
CPF: 616.178.813-68	PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 5784-3 1452-4				
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
013	FALTAS	15/30			550,00
004	INSS	7,50%	1		41,25
Matríc.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			1.100,00	591,25
1483	DEUSALINA LOBO GOMES			CONTRATADO Líquido:	508,75
A.O.S.D	514320 Admissão: 01/08/2021 Nasc:			Assinatura	
CPF: 476.691.953-04	PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 33619-X				
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matríc.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			1.100,00	82,50
0963	EVA MARIA FERREIRA DA CRUZ SOUZA			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
RECEPCIONISTA	Admissão: 15/02/2021 Nasc:			Assinatura	
CPF: 044.820.893-89	PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 60418-6				
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matríc.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			1.100,00	82,50
1113	FRANCISCO NASCIMENTO GUIMARAES			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
VIGIA	517420 Admissão: 01/05/2021 Nasc:			Assinatura	
CPF: 014.461.903-23	PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 60482-8				
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matríc.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			1.100,00	82,50
1119	JOAO VITOR SILVA GUIMARAES			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
VIGIA	517420 Admissão: 01/05/2021 Nasc:			Assinatura	
CPF: 622.873.443-14	PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 60374-0				
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	40,00		350,00	
004	INSS	9,00%	2		114,00
Matríc.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			1.450,00	114,00
0961	JOSETE OLIVEIRA GUIMARES			CONTRATADO Líquido:	1.336,00
DIRETOR DE UNIDADE DE SAUDE	Admissão: 15/02/2021 Nasc:			Assinatura	
CPF: 017.077.753-70	PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 60472-0				
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matríc.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			1.100,00	82,50
0964	MARIA DA CONCEICAO GUIMARAES COSTA			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
RECEPCIONISTA	Admissão: 15/02/2021 Nasc:			Assinatura	
CPF: 622.873.453-96	PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 60417-8				

001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 1258	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO	Líquido: 1.017,50
	MAYARA ALVES DE ANDRADE CARVALHO				
	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
8	8.600,00	650,25	1.892,00	2.542,25	10.149,75
				Rendimentos	Desconto
				11.350,00	1.328,07
					Líquido
					10.021,93

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 30110067	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 11.350,00	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/11/2021	MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 11.350,00	VALOR PAGO..... R\$ 1.328,07	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 10.021,93

LIQUIDACÃO

DATA	NOTA DE LIQUIDACÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
30/11/2021	30110070	11.350,00	1.328,07	

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 30110066, de 30/11/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
Desconto de Faltas/ded (talão de receita 30110126)		550,00
Desconto de INSS (talão de receita 30110127)		650,25
Desconto de IRRF (talão de receita 30110128)		127,82


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 30110067 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 11.350,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/11/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 10.021,93 VALOR PAGO..... R\$ 10.021,93 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 30/11/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30110070 VALOR DA NF 11.350,00 PAGAMENTO ATUAL 10.021,93 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 02120036, de 02/12/2021

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

CHEQ/REF VALOR
024084 10.021,93

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

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:15:35
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	02/12/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	10.021,93

***** 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	C.3B9.8E2.3FF.F1B.B9C
-----------------	-----------------------