

NOTA DE EMPENHO 31050040

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

Data: 31/05/2021

Modalidade: ordinário

I N T E R E S S A D O

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

C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A

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

D E M O N S T R A T I V O D A D O T A Ç Ã O - em R\$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
162.086,00	8.200,00	153.886,00

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 FOPAG CLINICA DA FAMILIA DOMINGOS SENINHA
REFERENTE AO MES DE MAIO DE 2021

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	BLOCO	001099	FOLHA DE PAGAMENTO	8.200,00	8.200,00

Mata Roma, 31 de Maio 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 31050041

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

DATA: 31/05/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 31050040 VALOR..... R\$ 8.200,00
DATA DO EMPENHO... 31/05/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - DOMINHOS SENINHA
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

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	BLOCO	FOLHA DE PAGAMENTO	8.200,00	8.200,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 8.200,00
HISTÓRICO.....: FOPAG CLINICA DA FAMILIA DOMINGOS SENINHA REFERENTE AO MES
DE MAIO DE 2021

Mata Roma, 31 de Maio de 2021.

JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



Relatório Totalização 01 - por Divisão

Competência: Maio/2021

Cód.	Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
Divisão: 04.21.01. CLINICA DA FAMILIA - DOMINHOS SENINHA					
001	SALARIO BASE	7	7.700,00	0,00	
101	ADICIONAL NOTURNO	1	500,00	0,00	
004	INSS	7	0,00	577,50	
Líquido da Divisão:		7.622,50	8.200,00	577,50	Subtotal Divisão: 3

NE31050040

Divisão: 04.21.01. CLINICA DA FAMILIA - DOMINHOS SENINHA

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
Matríc.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			1.100,00	82,50			
1132	ERANDIR BEZERRA DOS SANTOS			CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
DIRETOR		Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 634.158.603-53	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1773-6 51324-5						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
Matríc.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			1.100,00	82,50			
1133	GRASIARA DOS SANTOS LIMA			CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
A.O.S.D		Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 629.845.043-21	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1773-6 60601-4						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
Matríc.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			1.100,00	82,50			
1131	IVONETE SANTOS CARDOSO			CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 020.442.743-61	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1773-6 60823-8						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
Matríc.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			1.100,00	82,50			
1135	JAYCE CARDOSO LIMA			CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
A.O.S.D		Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 073.949.993-94	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1773-6 60877-7						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
Matríc.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			1.100,00	82,50			
1134	LEONILDES DOS SANTOS SILVA			CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 049.770.083-24	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1677-2 19264-3						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
Matríc.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			1.100,00	82,50			
1136	MARIA SANTOS CARDOSO			CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 612.546.943-31	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1773-6 60907-2						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
101	ADICIONAL NOTURNO			500,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
Matríc.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			1.600,00	82,50			
1130	RAIMUNDO NONATO CARDOSO NERES			CONTRATADO Líquido:	1.517,50			
VIGIA		517420 Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 005.187.043-60	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1677-2 19108-6						
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
7	7.700,00	577,50	1.694,00	2.271,50	7.622,50	8.200,00	577,50	7.622,50

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

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 31050040 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 8.200,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 31/05/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 8.200,00 VALOR PAGO..... R\$ 577,50 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 7.622,50

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 31/05/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 31050041 VALOR DA NF 8.200,00 PAGAMENTO ATUAL 577,50 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

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 31050043, de 31/05/2021

BANCO/FONTE
Desconto de INSS (talão de receita 31050099)

CHEQ/REF

VALOR
577,50

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - DOMINHOS SENINHA
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 31050040 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 8.200,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 31/05/2021 MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR.... R\$ 7.622,50 VALOR PAGO..... R\$ 7.622,50 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 31/05/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 31050041 VALOR DA NF 8.200,00 PAGAMENTO ATUAL 7.622,50 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 01060041, de 01/06/2021

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

CHEQ/REF VALOR
024084 7.622,50

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

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

01/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:26:31
177301773 SEGUNDA VIA 0001

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	01/06/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	7.622,50

***** 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	7.A79.217.1E6.74C.E86
-----------------	-----------------------