

NOTA DE EMPENHO 31080025

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 - MARCELINO VIANA
 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
 Origem dos recursos.... Crédito suplementar
 Processo de compra..... não aplicável

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
203.288,57	9.805,00	193.483,57

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 - MARCELINO VIANA, 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	9.805,00	9.805,00

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 31080025

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

DATA: 31/08/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 31080025 VALOR..... R\$ 9.805,00
DATA DO EMPENHO... 31/08/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - MARCELINO VIANA
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	9.805,00	9.805,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 9.805,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO CLINICA DA FAMÍLIA - MARCELINO VIANA,
REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2021.

Mata Roma, 31 de Agosto de 2021.



JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

2221



ESTADO DO MARANHÃO
Prefeitura Municipal de Mata Roma CNPJ: 06.119.945/0001-03

Emissão: 01/09/2021 15:50:25

Pág.: 39

Relatório Totalização 01 - por Divisão

Competência: Agosto/2021

Cód.	Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto
Divisão: 04.19.01. CLINICA DA FAMILIA - MARCELINO VIANA				
001	SALARIO BASE	6	6.600,00	0,00
101	ADICIONAL NOTURNO	1	275,00	0,00
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	3	1.650,00	0,00
114	DIFERENCA DE SALARIO	1	550,00	0,00
008	HORA EXTRA	1	730,00	0,00
004	INSS	6	0,00	643,50
005	IRRF	1	0,00	8,89
Liquido da Divisão:		9.152,61	9.805,00	652,39
				Subtotal Divisão: 7

NE 31080025

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Agosto/2021

Divisão: 04.19.01. CLINICA DA FAMILIA - MARCELINO VIANA

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE			550,00				
004	INSS	9,00%	2		132,00			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.650,00	132,00			
1123	ELIENE CARDOSO ROCHA		CONTRATADO	Líquido:	1.518,00			
A.O.S.D	514320	Admissão: 01/05/2021	Nasc:	Assinatura				
CPF: 043.141.343-64	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 37971-9						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE			550,00				
004	INSS	9,00%	2		132,00			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.650,00	132,00			
1121	FABIANA LIMA SOUSA		CONTRATADO	Líquido:	1.518,00			
A.O.S.D	514320	Admissão: 01/05/2021	Nasc:	Assinatura				
CPF: 604.177.533-90	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60688-X						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.100,00	82,50			
1428	JOSE DO NAVEGANTES DUTRA DOS SANTOS		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50			
VIGIA	517420	Admissão: 01/07/2021	Nasc:	Assinatura				
CPF: 604.231.073-99	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 61162-X						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
101	ADICIONAL NOTURNO	25,00%		275,00				
008	HORA EXTRA	:		730,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
005	IRRF	7,50%	2		8,89			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		2.105,00	91,39			
1122	LAZARO SANTOS SOUSA		CONTRATADO	Líquido:	2.013,61			
VIGIA	517420	Admissão: 01/05/2021	Nasc:	Assinatura				
CPF: 021.516.143-28	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 56082-0						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE			550,00				
004	INSS	9,00%	2		132,00			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.650,00	132,00			
1120	PATRICIA ALVES		CONTRATADO	Líquido:	1.518,00			
TECNICO DE ENFERMAGEM	515110	Admissão: 01/05/2021	Nasc:	Assinatura				
CPF: 053.163.463-94	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 44621-1						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
114	DIFERENCA DE SALARIO	07/2021		550,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.650,00	82,50			
1482	RENATO DOS SANTOS SIMOES		CONTRATADO	Líquido:	1.567,50			
VIGIA	517420	Admissão: 15/07/2021	Nasc:	Assinatura				
CPF: 045.267.683-59	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 61635-4						
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
6	8.250,00	643,50	1.815,00	2.458,50	9.161,50	9.805,00	652,39	9.152,61

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 31080025 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 9.805,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 31/08/2021 MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR.... R\$ 9.805,00 VALOR PAGO..... R\$ 652,39 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 9.152,61

LIQUIDAÇÃO

DATA 31/08/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 31080025 VALOR DA NF 9.805,00 PAGAMENTO ATUAL 652,39 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 31080031, de 31/08/2021

BANCO/FONTE
Desconto de INSS (talão de receita 31080048)
Desconto de IRRF (talão de receita 31080049)

CHEQ/REF VALOR
643,50
8,89

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - MARCELINO VIANA
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 31080025 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 9.805,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO.. 31/08/2021 MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR.... R\$ 9.152,61 VALOR PAGO..... R\$ 9.152,61 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 31/08/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 31080025 VALOR DA NF 9.805,00 PAGAMENTO ATUAL 9.152,61 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 01090024, de 01/09/2021

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

CHEQ/REF VALOR
024084 9.152,61

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

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

01/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:07:49
177301773 SEGUNDA VIA 0035

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	9.152,61

***** 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	2.7FB.1C6.BCB.2E4.01E
-----------------	-----------------------