

NOTA DE EMPENHO 31080026

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 - RAIMUNDO SOUSA SILVA
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
193.483,57	22.900,00	170.583,57

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 CLÍNICA DA FAMÍLIA - RAIMUNDO SOUSA SILVA, 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	22.900,00	22.900,00

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 31080026

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

DATA: 31/08/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 31080026 VALOR..... R\$ 22.900,00
DATA DO EMPENHO... 31/08/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - RAIMUNDO SOUSA SILVA
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	22.900,00	22.900,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 22.900,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO CLÍNICA DA FAMÍLIA - RAIMUNDO SOUSA
SILVA, REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2021.

Mata Roma, 31 de Agosto de 2021.



JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

2021



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

Emissão: 01/09/2021 15:50:25

Pág.: 40

Relatório Totalização 01 - por Divisão

Competência: Agosto/2021

Cód.	Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto
Divisão: 04.20.01. CLINICA DA FAMILIA - RAIMUNDO SOUSA SILVA				
001	SALARIO BASE	9	21.300,00	0,00
101	ADICIONAL NOTURNO	1	500,00	0,00
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	1	600,00	0,00
008	HORA EXTRA	1	500,00	0,00
004	INSS	9	0,00	1.660,89
005	IRRF	3	0,00	1.908,74
Líquido da Divisão:		19.330,37	22.900,00	3.569,63
				Subtotal Divisão: 6

NE 31080026

Divisão: 04.20.01. CLINICA DA FAMILIA - RAIMUNDO SOUSA SILVA

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
1141	ANA CAROLINE SOUSA SILVA		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 625.720.893-94	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60922-6			
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
1125	ANTONIA SOUSA SILVA		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 010.477.193-39	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 22886-9			
001	SALARIO BASE	31/31		10.600,00	
004	INSS	14,00%	4		751,99
005	IRRF	27,50%	5		1.838,84
Matríc.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		10.600,00	2.590,83
1009	ARTUR ANTONIO CAMPOS AMARAL SOUSA		CONTRATADO	Líquido:	8.009,17
MEDICO		Admissão: 01/04/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 963.756.043-20	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 2954-8 5382-1			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE			600,00	
004	INSS	9,00%	2		136,50
Matríc.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.700,00	136,50
1127	CAMILE SOUSA CARVALHO		CONTRATADO	Líquido:	1.563,50
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110 Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 627.714.643-22	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60903-X			
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
1129	EDUARDA SILVA SANTOS		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50
A.O.S.D		514320 Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 104.668.303-94	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60924-2			
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
1128	GEISA MARIA SILVA DO NASCIMENTO		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50
AGENTE ADMINISTRATIVO		411010 Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 081.210.023-97	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60909-9			
001	SALARIO BASE	31/31		3.000,00	
004	INSS	12,00%	3		277,40
005	IRRF	7,50%	2		61,39
Matríc.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		3.000,00	338,79
1144	HEVYLLA GLAUCIA GONCALVES SIMOES		CONTRATADO	Líquido:	2.661,21
ODONTOLOGO		Admissão: 01/05/2021 Nasc: 13/01/1993		Assinatura	
CPF: 054.339.793-93	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 30222-8			
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
1126	NATALIA LAGO GARRETO		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 083.022.393-21	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60872-6			



Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Agosto/2021

001	SALARIO BASE	31/31				1.100,00		
101	ADICIONAL NOTURNO					500,00		
008	HORA EXTRA	:				500,00		
004	INSS	7,50%	1					82,50
005	IRRF	7,50%	2					8,51
						2.100,00		91,01
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:				CONTRATADO	Líquido:	2.008,99
1124	PEDRO GARRETO SOUSA							
VIGIA		517420	Admissão:	01/05/2021	Nasc:	<div>Assinatura</div>		
CPF: 019.195.813-16		PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001 1773-6 31420-X					
Total da Divisão:		Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto
9		21.900,00	1.660,89	4.818,00	6.478,89	21.239,11	22.900,00	3.569,63
								Líquido
								19.330,37

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 31080026 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 22.900,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 31/08/2021 MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR.... R\$ 22.900,00 VALOR PAGO..... R\$ 3.569,63 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 19.330,37

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 31/08/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 31080026 VALOR DA NF 22.900,00 PAGAMENTO ATUAL 3.569,63 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 31080032, de 31/08/2021

BANCO/FONTE
Desconto de INSS (talão de receita 31080050)
Desconto de IRRF (talão de receita 31080051)

CHEQ/REF

VALOR
1.660,89
1.908,74

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - RAIMUNDO SOUSA SILVA
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 31080026 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 22.900,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 31/08/2021 MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR.... R\$ 19.330,37 VALOR PAGO..... R\$ 19.330,37 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 31/08/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 31080026 VALOR DA NF 22.900,00 PAGAMENTO ATUAL 19.330,37 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 01090023, de 01/09/2021

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

CHEQ/REF VALOR
024084 19.330,37

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - RAIMUNDO SOUSA SILVA
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 0027

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	19.330,37

***** 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.D2E.657.621.424.7DD
-----------------	-----------------------