

NOTA DE EMPENHO 29100033

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

Data: 29/10/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - MARIA DA PENHA
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
887.345,25	12.070,00	875.275,25

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 - MARIA DA PENHA EFETIVOS REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	BLOCO	001099	FOLHA DE PAGAMENTO	12.070,00	12.070,00

Mata Roma, 29 de Outubro 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 29100034

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

DATA: 29/10/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 29100033 VALOR..... R\$ 12.070,00
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - MARIA DA PENHA
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	12.070,00	12.070,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 12.070,00
HISTÓRICO..... FOLHA DE PAGAMENTO CLINICA DA FAMILIA - MARIA DA PENHA
EFETIVOS REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021.

Mata Roma, 29 de Outubro de 2021.



JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



Relatório Totalização 01 - por Divisão

2222

Competência: Outubro/2021

Cód. Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
Divisão: 04.14.01. CLINICA DA FAMILIA - MARIA DA PENHA				
001 SALARIO BASE	8	8.800,00	0,00	
101 ADICIONAL NOTURNO	1	500,00	0,00	
020 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2	770,00	0,00	
114 DIFERENCA DE SALARIO	1	700,00	0,00	
064 AJUDA DE CUSTO	3	1.300,00	0,00	
004 INSS	8	0,00	729,30	
Líquido da Divisão:	11.340,70	12.070,00	729,30	Subtotal Divisão: 6

Divisão: 04.14.01. CLINICA DA FAMILIA - MARIA DA PENHA		Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos
Código	Descrição do movimento				
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 1431	Nome do Funcionário Loc.Trab: ANA PAULA NASCIMENTO DE SOUSA			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
	TECNICO DE ENFERMAGEM 515110 Admissão: 01/07/2021 Nasc:			Assinatura	
	CPF: 061.296.403-58 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 48531-4				
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 1111	Nome do Funcionário Loc.Trab: ANTONIO JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
	VIGIA 517420 Admissão: 01/05/2021 Nasc:			Assinatura	
	CPF: 027.424.453-58 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 60556-5				
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
064	AJUDA DE CUSTO			500,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.600,00	82,50
Matric. 0957	Nome do Funcionário Loc.Trab: FRANCISCO REIS CHAGAS			CONTRATADO Líquido:	1.517,50
	VIGIA 517420 Admissão: 15/02/2021 Nasc:			Assinatura	
	CPF: 466.468.763-04 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 60441-0				
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
114	DIFERENCA DE SALARIO	09/2021		700,00	
064	AJUDA DE CUSTO			500,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				2.300,00	82,50
Matric. 0944	Nome do Funcionário Loc.Trab: IRANILDO SOUSA SANTOS			CONTRATADO Líquido:	2.217,50
	DIRETOR DE UNIDADE DE SAUDE Admissão: 15/02/2021 Nasc:			Assinatura	
	CPF: 618.343.953-30 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 60513-1				
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 1112	Nome do Funcionário Loc.Trab: KEYLA DOS REIS SANTOS			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
	A.O.S.D 514320 Admissão: 01/05/2021 Nasc:			Assinatura	
	CPF: 037.446.233-00 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 60852-1				
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE			550,00	
004	INSS	9,00%	2		132,00
				1.650,00	132,00
Matric. 0955	Nome do Funcionário Loc.Trab: LUCÉLIA SILVA ARAUJO			CONTRATADO Líquido:	1.518,00
	TECNICO DE ENFERMAGEM 515110 Admissão: 15/02/2021 Nasc:			Assinatura	
	CPF: 612.172.233-98 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 60453-4				
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00		220,00	
064	AJUDA DE CUSTO			300,00	
004	INSS	9,00%	2		102,30
				1.620,00	102,30
Matric. 0959	Nome do Funcionário Loc.Trab: RAYANNE DOS SANTOS SILVA			CONTRATADO Líquido:	1.517,70
	AUXILIAR DE FARMACIA Admissão: 15/02/2021 Nasc:			Assinatura	
	CPF: 013.658.473-06 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 53364-5				



001	SALARIO BASE	31/31						1.100,00	
101	ADICIONAL NOTURNO							500,00	
004	I N S S	7,50%	1						82,50
								1.600,00	82,50
Matríc.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:						CONTRATADO	Líquido: 1.517,50
0958	SERGIO FERREIRA DOS SANTOS								
VIGIA			517420	Admissão: 15/02/2021	Nasc:			Assinatura	
CPF: 040.557.953-51	PIS/PASEP: . . -			Agência/Conta: 001 1773-6 30942-7					
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido	
8	9.570,00	729,30	2.105,40	2.834,70	10.040,70	12.070,00	729,30	11.340,70	

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 29100033 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 12.070,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 11.340,70 VALOR PAGO..... R\$ 11.340,70 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 29/10/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29100034 VALOR DA NF 12.070,00 PAGAMENTO ATUAL 11.340,70 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 04110032, de 04/11/2021

BANCO/FONTE BB.....50.954-X (FMS CUSTEIO SUS) CHEQ/REF 024084 VALOR 11.340,70

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - MARIA DA PENHA
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 06.119.945/0001-03

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 29100033 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 12.070,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 12.070,00 VALOR PAGO..... R\$ 729,30 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 11.340,70

LIQUIDAÇÃO

DATA 29/10/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29100034 VALOR DA NF 12.070,00 PAGAMENTO ATUAL 729,30 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 29100032, de 29/10/2021

BANCO/FONTE
Desconto de INSS (talão de receita 29100089)

CHEQ/REF

VALOR
729,30

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - MARIA DA PENHA
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 06.119.945/0001-03

04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:43:41
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	04/11/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	11.340,70

***** 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	2.4DD.F21.FAC.292.A91