

NOTA DE EMPENHO 29100056

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

Data: 29/10/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... FOPAG - POSTO DE SAUDE DO CURRAIS
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.... 3.1.90.04.00 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
161.214,75	4.400,00	156.814,75

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 - POSTO DE SAUDE DO CURRAIS 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	4.400,00	4.400,00

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 29100057

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

DATA: 29/10/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 29100056 VALOR..... R\$ 4.400,00
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - POSTO DE SAUDE DO CURRAIS
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.... 3.1.90.04.00 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	4.400,00	4.400,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 4.400,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO - POSTO DE SAUDE DO CURRAIS 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

Competência: Outubro/2021

Cód. Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
Divisão: 04.27.01. POSTO DE SAUDE DO CURRAIS				
001 SALARIO BASE	4	4.400,00	0,00	
004 INSS	4	0,00	330,00	
Líquido da Divisão:	4.070,00	4.400,00	330,00	Subtotal Divisão: 2

2221

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Outubro/2021

Divisão: 04.27.01. POSTO DE SAUDE DO CURRAIS

Divisão: 04.27.01. POSTO DE SAUDE DO CHARRAS

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matríc.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO	Líquido:			
1725	ALCILENE SOUSA DA ROCHA MESQUITA				1.017,50			
A.O.S.D	514320	Admissão: 01/10/2021	Nasc:	Assinatura				
CPF: 017.768.703-79	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1773-6 62139-0						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matríc.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO	Líquido:			
1443	HELLEN KAREM COSTA SOUSA				1.017,50			
DIRETOR DE UNIDADE DE SAUDE	Admissão: 01/07/2021	Nasc:		Assinatura				
CPF: 614.308.003-80	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1773-6 61599-4						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matríc.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO	Líquido:			
0962	MARCELO GUIMARAES BARBOSA				1.017,50			
VIGIA	517420	Admissão: 15/02/2021	Nasc:	Assinatura				
CPF: 634.471.413-10	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1677-2 19004-7						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matríc.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO	Líquido:			
1612	MARILDA ARAUJO MEIRELES COSTA				1.017,50			
RECEPCIONISTA	Admissão: 01/09/2021	Nasc:		Assinatura				
CPF: 856.850.033-15	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1677-2 19614-2						
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
4	4.400,00	330,00	968,00	1.298,00	4.070,00	4.400,00	330,00	4.070,00

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 29100056
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021

VALOR DO EMPENHO.. R\$ 4.400,00
MODALIDADE..... ordinário

TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -

SALDO ANTERIOR.... R\$ 4.400,00

VALOR PAGO..... R\$ 330,00

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 4.070,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 29/10/2021
NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29100057

VALOR DA NF 4.400,00

PAGAMENTO ATUAL 330,00

NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

JOSÉ ABRAHÃO 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 29100056, de 29/10/2021

BANCO/FONTE
Desconto de INSS (talão de receita 29100138)

CHEQ/REF

VALOR 330,00

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - POSTO DE SAUDE DO CURRAIS
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 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 29100056
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021

VALOR DO EMPENHO.. R\$ 4.400,00
MODALIDADE..... ordinário

TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -

SALDO ANTERIOR.... R\$ 4.070,00

VALOR PAGO..... R\$ 4.070,00

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 29/10/2021
NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29100057

VALOR DA NF 4.400,00
PAGAMENTO ATUAL 4.070,00

NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

JOSÉ ABRAHAN DE ALEOPOLDINO 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 04110055, de 04/11/2021

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

CHEQ/REF 024084
VALOR 4.070,00

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - POSTO DE SAUDE DO CURRAIS
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:44:36
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	4.070,00

***** 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	F.76E.5DD.61B.5D6.522
-----------------	-----------------------