

NOTA DE EMPENHO 29120035

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

Data: 29/12/2021

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.... 3.1.90.04.00 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
286.566,27	13.595,00	272.971,27

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 DEZEMBRO DE 2021.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000 BLOCO	001099 FOLHA DE PAGAMENTO	13.595,00	13.595,00

Mata Roma, 29 de Dezembro 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 29120035

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

DATA: 29/12/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 29120035 VALOR..... R\$ 13.595,00
DATA DO EMPENHO... 29/12/2021 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.... 3.1.90.04.00 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	13.595,00	13.595,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 13.595,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO CLINICA DA FAMILIA - MARIA DA PENHA
EFETIVOS REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021.

Mata Roma, 29 de Dezembro de 2021.



JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Relatório Totalização 01 - por Divisão

Filtro: Folha = 1 - FOLHA MENSAL

Competência: Dezembro/2021

Cód. Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
Divisão: 04.14.01. CLINICA DA FAMILIA - MARIA DA PENHA				
001 SALARIO BASE	9	9.900,00	0,00	
101 ADICIONAL NOTURNO	1	500,00	0,00	
020 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	3	990,00	0,00	
012 GRATIFICACAO	1	605,00	0,00	
064 AJUDA DE CUSTO	3	1.600,00	0,00	
004 INSS	9	0,00	931,05	
Liquido da Divisão:	12.663,95	13.595,00	931,05	Subtotal Divisão: 6

2221

29120035

Divisão: 04.14.01. CLINICA DA FAMILIA - MARIA DA PENHA

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos
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
1431	ANA PAULA NASCIMENTO DE SOUSA		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50
TECNICO DE ENFERMAGEM	515110 Admissão: 01/07/2021 Nasc:				
CPF: 061.296.403-58 PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1773-6 48531-4			Assinatura	
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
1111	ANTONIO JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50
VIGIA	517420 Admissão: 01/05/2021 Nasc:				
CPF: 027.424.453-58 PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1773-6 60556-5			Assinatura	
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
064	AJUDA DE CUSTO			500,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			1.600,00	82,50
0957	FRANCISCO REIS CHAGAS		CONTRATADO	Líquido:	1.517,50
VIGIA	517420 Admissão: 15/02/2021 Nasc:				
CPF: 466.468.763-04 PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1773-6 60441-0			Assinatura	
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
012	GRATIFICACAO	55,00%		605,00	
004	INSS	9,00%	2		136,95
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			1.705,00	136,95
0956	FRANCISMAR NUNES COSTA		C.COMIS.	Líquido:	1.568,05
CHEFE DE DIVISAO	1114-1 Admissão: 15/02/2021 Nasc:				
CPF: 009.590.543-08 PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1773-6 60386-4			Assinatura	
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00		220,00	
064	AJUDA DE CUSTO			800,00	
004	INSS	9,00%	2		102,30
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			2.120,00	102,30
0944	IRANILO SOUSA SANTOS		CONTRATADO	Líquido:	2.017,70
DIRETOR DE UNIDADE DE SAUDE	Admissão: 15/02/2021 Nasc:				
CPF: 618.343.953-30 PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1773-6 60513-1			Assinatura	
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
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			1.620,00	102,30
1112	KEYLA DOS REIS SANTOS		CONTRATADO	Líquido:	1.517,70
A.O.S.D	514320 Admissão: 01/05/2021 Nasc:				
CPF: 037.446.233-00 PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1773-6 60852-1			Assinatura	
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00		550,00	
004	INSS	9,00%	2		132,00
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			1.650,00	132,00
0955	LUCELIA SILVA ARAUJO		CONTRATADO	Líquido:	1.518,00
TECNICO DE ENFERMAGEM	515110 Admissão: 15/02/2021 Nasc:				
CPF: 612.172.233-98 PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1773-6 60453-4			Assinatura	

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Dezembro/2021

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			
0959	RAYANNE DOS SANTOS SILVA		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50			
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	INSS	9,00%	2		127,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.600,00	127,50			
0958	SERGIO FERREIRA DOS SANTOS		CONTRATADO	Líquido:	1.472,50			
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
9	11.995,00	931,05	2.638,90	3.569,95	11.063,95	13.595,00	931,05	12.663,95

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 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 29120035 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 13,595,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 29/12/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 931,05 VALOR PAGO..... R\$ 931,05 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 29/12/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29120035 VALOR DA NF 13.595,00 PAGAMENTO ATUAL 931,05 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 29120035, de 29/12/2021

BANCO/FONTE
Desconto de INSS (talão de receita 29120098)

CHEQ/REF

VALOR
931,05

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

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 29120035 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 13.595,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 29/12/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 12.663,95 VALOR PAGO..... R\$ 12.663,95 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 29/12/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29120035 VALOR DA NF 13.595,00 PAGAMENTO ATUAL 12.663,95 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 29120087, de 29/12/2021

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

CHEQ/REF VALOR
024084 12.663,95

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

29/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:20:35
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	29/12/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	12.663,95

***** 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	1.4A9.92C.DA2.DA5.3FD
-----------------	-----------------------