

NOTA DE EMPENHO 30070058

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

Data: 30/07/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - GUADALUPE
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..... 011400001 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
343.331,48	5.500,00	337.831,48

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 - GUADALUPE, REFERENTE AO MÊS DE CJULHO DE 2021.

Item	Quantidade	Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	BLOCO	001099 FOLHA DE PAGAMENTO	5.500,00	5.500,00

Mata Roma, 30 de Julho 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 30070059

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

DATA: 30/07/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30070058 VALOR..... R\$ 5.500,00
DATA DO EMPENHO... 30/07/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - GUADALUPE
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	5.500,00	5.500,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 5.500,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO CLINICA DA FAMÍLIA - MARCELINO VIANA,
REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021.

Mata Roma, 30 de Julho de 2021.



JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

MATA ROMA**Relatório Totalização 01 - por Divisão****Competência: Julho/2021**

Cód.	Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto
Divisão: 04.18.01. CLINICA DA FAMILIA - GUADALUPE				
001	SALARIO BASE	5	5.500,00	0,00
004	INSS	5	0,00	412,50
Liquido da Divisão:		5.087,50	5.500,00	412,50
				Subtotal Divisão: 2

MATA ROMA

**Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Julho/2021**

Divisão: 04.18.01.

CLINICA DA FAMILIA - GUADALUPE

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			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:						
1117	GENIVAL CARVALHO SOUSA		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50			
VIGIA		517420	Admissão: 01/05/2021	Nasc:				
CPF: 009.354.493-61	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 54661-5	Assinatura					
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:						
1116	JHESSICA SILVA ARAUJO		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50			
RECEPCIONISTA			Admissão: 01/05/2021	Nasc:				
CPF: 630.382.333-58	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60845-9	Assinatura					
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:						
1118	JOAO FELIPE GOMES SOARES		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50			
A.O.S.D			514320	Admissão: 01/05/2021	Nasc:			
CPF: 617.311.423-23	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60853-X	Assinatura					
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:						
1115	LEVI BARBOSA SANTOS		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50			
VIGIA			517420	Admissão: 01/05/2021	Nasc:			
CPF: 050.201.003-74	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60824-6	Assinatura					
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:						
1114	VALDEMIR BARBOSA SILVA		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50			
DIRETOR			Admissão: 01/05/2021	Nasc:				
CPF: 048.125.273-84	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60755-X	Assinatura					
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
5	5.500,00	412,50	1.210,00	1.622,50	5.087,50	5.500,00	412,50	5.087,50

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 30070058 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 5.500,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/07/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 5.500,00 VALOR PAGO..... R\$ 412,50 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 5.087,50

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 30/07/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30070059 VALOR DA NF 5.500,00 PAGAMENTO ATUAL 412,50 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 30070052, de 30/07/2021

BANCO/FONTE
Desconto de INSS (talão de receita 30070111)

CHEQ/REF

VALOR
412,50

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - GUADALUPE
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 30070058 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 5.500,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/07/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 5.087,50 VALOR PAGO..... R\$ 5.087,50 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 30/07/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30070059 VALOR DA NF 5.500,00 PAGAMENTO ATUAL 5.087,50 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 03080046, de 03/08/2021

BANCO/FONTE
BB.....9.660-1 (FUS MATA ROMA)

CHEQ/REF VALOR
551773 5.087,50

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

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

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:30:14
177301773 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUS-MS-MATA ROMA
AGENCIA: 1773-6 CONTA: 9.660-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/08/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	5.087,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: P MUN MATA ROMA MA FOPAG
AGENCIA: 1773 6 CONTA: 24.084 2

NR. DOCUMENTO 551.773.000.009.660

=====

NR. AUTENTICACAO	E.4FC.555.EC6.86E.986
------------------	-----------------------