

NOTA DE EMPENHO 31080052

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

Data: 31/08/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... FOPAG - PSF - ENFERMEIROS
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 0.007 Estratégia de Saúde da Família

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 |
|----------------|-----------------|------------------|
| 58.290,00 | 18.000,00 | 40.290,00 |

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 PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA ENFERMEIROS 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 | 18.000,00 | 18.000,00 |

Mata Roma, 31 de Agosto de 2021.

Autorizo

JOSÉ ABRAHÃO DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 31080052

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

DATA: 31/08/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 31080052 VALOR..... R\$ 18.000,00
DATA DO EMPENHO... 31/08/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - PSF - ENFERMEIROS
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 0.007 Estratégia de Saúde da Família
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 | 18.000,00 | 18.000,00 |

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 18.000,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA ENFERMEIROS
REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2021.

Mata Roma, 31 de Agosto de 2021.



JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



Relatório Totalização 01 - por Divisão

Competência: Agosto/2021

| Cód. Descrição do Evento | Quantidade | Rendimento | Desconto | |
|-----------------------------------------------------------|------------|------------|----------|---------------------|
| Divisão: 04.08.01. SEC. DE SAUDE - PSF ENFERMEIROS | | | | |
| 001 SALARIO BASE | 6 | 18.000,00 | 0,00 | |
| 004 INSS | 6 | 0,00 | 1.664,40 | |
| 005 IRRF | 6 | 0,00 | 368,34 | |
| Líquido da Divisão: | 15.967,26 | 18.000,00 | 2.032,74 | Subtotal Divisão: 3 |

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Agosto/2021

Divisão: 04.08.01. SEC. DE SAUDE - PSF ENFERMEIROS

| Código | Descrição do movimento | Referência | Faixa | Rendimentos | Descontos | | | |
|---------------------|--------------------------------|------------|----------------------|---------------------------------------|------------|-------------|----------|-----------|
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 3.000,00 | | | | |
| 004 | INSS | 12,00% | 3 | | 277,40 | | | |
| 005 | IRRF | 7,50% | 2 | | 61,39 | | | |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | 3.000,00 | 338,79 | | | |
| 1262 | ANA MARIA NUNES FERREIRA LIMA | | CONTRATADO | Líquido: | 2.661,21 | | | |
| ENFERMEIRO | | | Admissão: 01/06/2021 | Nasc: | | | | |
| CPF: 607.060.763-54 | | | PIS/PASEP: . . . - | Agência/Conta: 001 2954-8 43457-4 | Assinatura | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 3.000,00 | | | | |
| 004 | INSS | 12,00% | 3 | | 277,40 | | | |
| 005 | IRRF | 7,50% | 2 | | 61,39 | | | |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | 3.000,00 | 338,79 | | | |
| 0965 | CARLOS FERREIRA CHAVES | | CONTRATADO | Líquido: | 2.661,21 | | | |
| ENFERMEIRO | | | Admissão: 15/02/2021 | Nasc: | | | | |
| CPF: 608.323.543-09 | | | PIS/PASEP: . . . - | Agência/Conta: 001 3650-1 49481-X | Assinatura | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 3.000,00 | | | | |
| 004 | INSS | 12,00% | 3 | | 277,40 | | | |
| 005 | IRRF | 7,50% | 2 | | 61,39 | | | |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | 3.000,00 | 338,79 | | | |
| 0770 | IGOR RICARDO DE ALMEIDA VIEIRA | | CONTRATADO | Líquido: | 2.661,21 | | | |
| ENFERMEIRO | | | Admissão: 01/01/2021 | Nasc: | | | | |
| CPF: 604.300.883-10 | | | PIS/PASEP: . . . - | Agência/Conta: 001 4445-8 25725-7 | Assinatura | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 3.000,00 | | | | |
| 004 | INSS | 12,00% | 3 | | 277,40 | | | |
| 005 | IRRF | 7,50% | 2 | | 61,39 | | | |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | 3.000,00 | 338,79 | | | |
| 0765 | KARLA DO NASCIMENTO MONTELES | | CONTRATADO | Líquido: | 2.661,21 | | | |
| ENFERMEIRO | | | Admissão: 01/01/2021 | Nasc: | | | | |
| CPF: 515.590.053-00 | | | PIS/PASEP: . . . - | Agência/Conta: 001 1773-6 27990-0 | Assinatura | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 3.000,00 | | | | |
| 004 | INSS | 12,00% | 3 | | 277,40 | | | |
| 005 | IRRF | 7,50% | 2 | | 61,39 | | | |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | 3.000,00 | 338,79 | | | |
| 0769 | MARI JULIA MARTINS BESSA | | CONTRATADO | Líquido: | 2.661,21 | | | |
| ENFERMEIRO | | | Admissão: 01/01/2021 | Nasc: | | | | |
| CPF: 068.144.803-28 | | | PIS/PASEP: . . . - | Agência/Conta: 001 0020-5 90322-1 | Assinatura | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 3.000,00 | | | | |
| 004 | INSS | 12,00% | 3 | | 277,40 | | | |
| 005 | IRRF | 7,50% | 2 | | 61,39 | | | |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | 3.000,00 | 338,79 | | | |
| 0913 | SIMONE DE SOUZA DA SILVA | | CONTRATADO | Líquido: | 2.661,21 | | | |
| ENFERMEIRO | | | Admissão: 01/03/2020 | Nasc: | | | | |
| CPF: 010.712.493-98 | | | PIS/PASEP: . . . - | Agência/Conta: 001 1773-6 48504-7 | Assinatura | | | |
| Total da Divisão: | Base Prev. | Segurados | Patronal | Total Prev. | Base IRRF | Rendimentos | Desconto | Líquido |
| 6 | 18.000,00 | 1.664,40 | 3.960,00 | 5.624,40 | 16.335,60 | 18.000,00 | 2.032,74 | 15.967,26 |

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 0.007 Estratégia de Saúde da Família
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 31080052 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 18.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 31/08/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 18.000,00 VALOR PAGO..... R\$ 2.032,74 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 15.967,26

LIQUIDAÇÃO

DATA 31/08/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 31080052 VALOR DA NF 18.000,00 PAGAMENTO ATUAL 2.032,74 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 31080058, de 31/08/2021

BANCO/FONTE
Desconto de INSS (talão de receita 31080102)
Desconto de IRRF (talão de receita 31080103)

CHEQ/REF VALOR
1.664,40
368,34

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - PSF - ENFERMEIROS
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 0.007 Estratégia de Saúde da Família
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 31080052 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 18.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 31/08/2021 MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR.... R\$ 15.967,26 VALOR PAGO..... R\$ 15.967,26 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 31/08/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 31080052 VALOR DA NF 18.000,00 PAGAMENTO ATUAL 15.967,26 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 01090040, de 01/09/2021

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

CHEQ/REF VALOR
557773 15.967,26

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - PSF - ENFERMEIROS
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

01/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:07:48
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 01/09/2021

NR. DOCUMENTO 551.773.000.024.084

VALOR TOTAL 15.967,26

***** 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.F0F.6BD.209.D41.488