

NOTA DE EMPENHO 30090047

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

Data: 30/09/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMÍLIA - JOÃO PAULO DE SOUSA
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
60.780,00	6.855,00	53.925,00

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 - CLINICA DA FAMILIA - JOAO PAULO DE SOUSA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	BLOCO	001099	FOLHA DE PAGAMENTO	6.855,00	6.855,00

Mata Roma, 30 de Setembro de 2021.

JOSÉ ABRAHÃO DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Autorizo
LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30090048

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

DATA: 30/09/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30090047 VALOR..... R\$ 6.855,00
DATA DO EMPENHO... 30/09/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMÍLIA - JOÃO PAULO DE SOUSA
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	6.855,00	6.855,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 6.855,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO - CLINICA DA FAMILIA - JOAO PAULO DE SOUSA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021.

Mata Roma, 30 de Setembro de 2021.



JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

2221

Competência: Setembro/2021

Cód.	Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
Divisão: 04.29.01. CLINICA DA FAMILIA - JOAO PAULO DE SOUSA					
001	SALARIO BASE	5	5.500,00	0,00	
101	ADICIONAL NOTURNO	1	275,00	0,00	
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	1	220,00	0,00	
064	AJUDA DE CUSTO	3	860,00	0,00	
004	INSS	5	0,00	432,30	
Liquido da Divisão:		6.422,70	6.855,00	432,30	Subtotal Divisão: 5

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Setembro/2021

Divisão: 04.29.01. CLINICA DA FAMILIA - JOAO PAULO DE SOUSA

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos			
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
101	ADICIONAL NOTURNO	25,00%		275,00				
064	AJUDA DE CUSTO			210,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.585,00	82,50			
Matric. 1420	Nome do Funcionário Loc.Trab: GABRIEL SILVA			CONTRATADO Líquido:	1.502,50			
VIGIA	517420 Admissão: 15/06/2021 Nasc:			Assinatura				
CPF: 607.011.513-90	PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 61370-3							
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
064	AJUDA DE CUSTO			165,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.265,00	82,50			
Matric. 1421	Nome do Funcionário Loc.Trab: JOSE ORLANDO DA SILVA CHAVES			CONTRATADO Líquido:	1.182,50			
VIGIA	517420 Admissão: 15/06/2021 Nasc:			Assinatura				
CPF: 612.853.523-27	PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 61549-8							
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matric. 1418	Nome do Funcionário Loc.Trab: MAGNO DOS SANTOS SOUSA			CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
VIGIA	517420 Admissão: 15/06/2021 Nasc:			Assinatura				
CPF: 911.643.383-15	PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 61336-3							
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matric. 1419	Nome do Funcionário Loc.Trab: NAYANNE SOUSA CARVALHO			CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
DIRETOR DE UNIDADE DE SAUDE	Admissão: 15/06/2021 Nasc:			Assinatura				
CPF: 047.285.493-30	PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 61314-2							
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00		220,00				
064	AJUDA DE CUSTO			485,00				
004	INSS	9,00%	2		102,30			
				1.805,00	102,30			
Matric. 1417	Nome do Funcionário Loc.Trab: SAMIRA DO NASCIMENTO CARDOSO			CONTRATADO Líquido:	1.702,70			
A.O.S.D	514320 Admissão: 15/06/2021 Nasc:			Assinatura				
CPF: 632.650.333-76	PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 61316-9							
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
5	5.720,00	432,30	1.258,40	1.690,70	5.562,70	6.855,00	432,30	6.422,70

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 30090047 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 6.855,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/09/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 6.422,70 VALOR PAGO..... R\$ 6.422,70 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 30/09/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30090048 VALOR DA NF 6.855,00 PAGAMENTO ATUAL 6.422,70 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

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 04100042, de 04/10/2021

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

CHEQ/REF VALOR
024084 6.422,70


LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMÍLIA - JOÃO PAULO DE SOUSA
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 30090047
DATA DO EMPENHO... 30/09/2021

VALOR DO EMPENHO.. R\$ 6.855,00
MODALIDADE..... ordinário

TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -

SALDO ANTERIOR.... R\$ 6.855,00

VALOR PAGO..... R\$ 432,30

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 6.422,70

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA
30/09/2021

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
30090048

VALOR DA NF
6.855,00

PAGAMENTO ATUAL
432,30

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 30090044, de 30/09/2021

BANCO/FONTE
Desconto de INSS (talão de receita 30090117)

CHEQ/REF

VALOR
432,30

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMÍLIA - JOÃO PAULO DE SOUSA
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

04/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:04
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	04/10/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	6.422,70

***** 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	4.59C.A0D.259.5F7.00F
-----------------	-----------------------