

NOTA DE EMPENHO 29100023

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

Data: 29/10/2021

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..... 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
457.590,95	7.000,00	450.590,95

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 OUTUBRO DE 2021.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000 BLOCO	001099 FOLHA DE PAGAMENTO	7.000,00	7.000,00

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 29100024

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

DATA: 29/10/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 29100023 VALOR..... R\$ 7.000,00
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021 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	7.000,00	7.000,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 7.000,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO CLINICA DA FAMÍLIA - GUADALUPE, 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: 04.18.01. CLINICA DA FAMILIA - GUADALUPE					
001	SALARIO BASE	6	6.600,00	0,00	
114	DIFERENCA DE SALARIO	1	400,00	0,00	
004	INSS	6	0,00	495,00	
Liquido da Divisão:		6.505,00	7.000,00	495,00	Subtotal Divisão: 3

2221

Divisão: 04.18.01. CLINICA DA FAMILIA - GUADALUPE

Divisão: 04.18.01. CLÍNICA DA FAMÍLIA - 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. 1117	Nome do Funcionário Loc.Trab: GENIVAL CARVALHO SOUSA			CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
VIGIA	517420 Admissão: 01/05/2021 Nasc:			Assinatura				
CPF: 009.354.493-61	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 54661-5						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matric. 1116	Nome do Funcionário Loc.Trab: JHESSICA SILVA ARAUJO			CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
RECEPCIONISTA	Admissão: 01/05/2021 Nasc:			Assinatura				
CPF: 630.382.333-58	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60845-9						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matric. 1118	Nome do Funcionário Loc.Trab: JOAO FELIPE GOMES SOARES			CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
A.O.S.D	514320 Admissão: 01/05/2021 Nasc:			Assinatura				
CPF: 617.311.423-23	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60853-X						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matric. 1115	Nome do Funcionário Loc.Trab: LEVI BARBOSA SANTOS			CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
VIGIA	517420 Admissão: 01/05/2021 Nasc:			Assinatura				
CPF: 050.201.003-74	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60824-6						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matric. 1481	Nome do Funcionário Loc.Trab: RAIMUNDO SILVA ARAUJO			CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
VIGIA	517420 Admissão: 15/07/2021 Nasc:			Assinatura				
CPF: 019.001.333-85	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 55930-X						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
114	DIFERENCA DE SALARIO	09/2021		400,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.500,00	82,50			
Matric. 1114	Nome do Funcionário Loc.Trab: VALDEMIR BARBOSA SILVA			CONTRATADO Líquido:	1.417,50			
DIRETOR DE UNIDADE DE SAUDE	Admissão: 01/05/2021 Nasc:			Assinatura				
CPF: 048.125.273-84	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60755-X						
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
6	6.600,00	495,00	1.452,00	1.947,00	6.505,00	7.000,00	495,00	6.505,00

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 29100023 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 7.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 7.000,00 VALOR PAGO..... R\$ 495,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 6.505,00

L I Q U I D A C Ã O

DATA 29/10/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29100024 VALOR DA NF 7.000,00 PAGAMENTO ATUAL 495,00 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 29100022, de 29/10/2021

BANCO/FONTE
Desconto de INSS (talão de receita 29100069)

CHEQ/REF

VALOR
495,00


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 29100023 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 7.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 6.505,00 VALOR PAGO..... R\$ 6.505,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 29/10/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29100024 VALOR DA NF 7.000,00 PAGAMENTO ATUAL 6.505,00 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 04110023, de 04/11/2021

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

CHEQ/REF VALOR
024084 6.505,00

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

04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:43:41
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	6.505,00

***** 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	7.3BC.465.819.58E.AF9
------------------	-----------------------