

NOTA DE EMPENHO 30110040

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

Data: 30/11/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - JOÃO JUVENCIO
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
320.290,20	11.000,00	309.290,20

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 - JOÃO JUVENCIO REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	BLOCO 001099 FOLHA DE PAGAMENTO	11.000,00	11.000,00

Mata Roma, 30 de Novembro 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 30110043

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

DATA: 30/11/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30110040 VALOR..... R\$ 11.000,00
DATA DO EMPENHO... 30/11/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - JOÃO JUVENCIO
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	11.000,00	11.000,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 11.000,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO - CLINICA DA FAMILIA - JOÃO JUVENCIO
REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021.

Mata Roma, 30 de Novembro de 2021.



JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Relatório Totalização 01 - por Divisão

Competência: Novembro/2021

Cód. Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
Divisão: 04.28.01. CLINICA DA FAMILIA - JOAO JUVENCIO				
001 SALARIO BASE	10	11.000,00	0,00	
013 FALTAS	1	0,00	550,00	
004 INSS	10	0,00	783,75	
Líquido da Divisão:	9.666,25	11.000,00	1.333,75	Subtotal Divisão: 3

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Novembro/2021

Divisão: 04.28.01. CLINICA DA FAMILIA - JOAO JUVENCIO

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric. 1827	Nome do Funcionário Loc.Trab: ADRIANE DE CARVALHO DOS SANTOS			1.100,00	82,50
TECNICO DE ENFERMAGEM	515110 Admissão: 01/11/2021 Nasc:			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
CPF: 080.478.483-30 PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 62288-5			Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric. 1413	Nome do Funcionário Loc.Trab: DEUSELINA DE SOUSA CARVALHO			1.100,00	82,50
RECEPCIONISTA	Admissão: 01/06/2021 Nasc:			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
CPF: 064.652.743-61 PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 54508-2			Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric. 1411	Nome do Funcionário Loc.Trab: EULINA SOUSA DOS REIS MONTELES			1.100,00	82,50
DIRETOR DE UNIDADE DE SAUDE	Admissão: 15/06/2021 Nasc:			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
CPF: 000.261.853-26 PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1677-2 19058-6			Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
013	FALTAS	15/30			550,00
004	INSS	7,50%	1		41,25
Matric. 1416	Nome do Funcionário Loc.Trab: FRANCISCA DAS CHAGAS MELO DE FREITAS			1.100,00	591,25
A.O.S.D	514320 Admissão: 15/06/2021 Nasc:			CONTRATADO Líquido:	508,75
CPF: 047.874.743-83 PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 61415-7			Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric. 1412	Nome do Funcionário Loc.Trab: JOSE RENARIO DA SILVA FILHO			1.100,00	82,50
VIGIA	517420 Admissão: 15/06/2021 Nasc:			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
CPF: 021.249.701-43 PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 56697-7			Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric. 1724	Nome do Funcionário Loc.Trab: MARIA DAS DORES DA SILVA			1.100,00	82,50
RECEPCIONISTA	Admissão: 01/10/2021 Nasc:			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
CPF: 604.523.123-61 PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 61971-X			Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric. 1415	Nome do Funcionário Loc.Trab: MARIA JOSE SILVA			1.100,00	82,50
TECNICO DE ENFERMAGEM	515110 Admissão: 15/06/2021 Nasc:			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
CPF: 773.172.973-72 PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 26551-9			Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric. 1486	Nome do Funcionário Loc.Trab: ROBERTO MONTELES SANTOS			1.100,00	82,50
VIGIA	517420 Admissão: 01/08/2021 Nasc:			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
CPF: 606.270.673-52 PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 61407-6			Assinatura	

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Novembro/2021

001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.100,00	82,50			
1410	SUELMARIA NASCIMENTO MARQUES		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50			
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/07/2021 Nasc:		<div>Assinatura</div>				
CPF: 017.931.113-16 PIS/PASEP: . . . -		Agência/Conta: 001 1773-6 39611-7						
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.100,00	82,50			
1414	VALTER MARTINS MONTELES		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50			
VIGIA		517420 Admissão: 15/06/2021 Nasc:		<div>Assinatura</div>				
CPF: 002.020.243-18 PIS/PASEP: . . . -		Agência/Conta: 001 1773-6 40369-5						
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
10	10.450,00	783,75	2.299,00	3.082,75	9.666,25	11.000,00	1.333,75	9.666,25

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 30110040 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 11.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/11/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 11.000,00 VALOR PAGO..... R\$ 1.333,75 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 9.666,25

LIQUIDAÇÃO

DATA 30/11/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30110043 VALOR DA NF 11.000,00 PAGAMENTO ATUAL 1.333,75 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 30110039, de 30/11/2021

BANCO/FONTE
Desconto de Faltas/ded (talão de receita 30110062)
Desconto de INSS (talão de receita 30110063)

CHEQ/REF

VALOR
550,00
783,75

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - JOÃO JUVENCIO
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 30110040 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 11.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/11/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 9.666,25 VALOR PAGO..... R\$ 9.666,25 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 30/11/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30110043 VALOR DA NF 11.000,00 PAGAMENTO ATUAL 9.666,25 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 02120027, de 02/12/2021

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

CHEQ/REF 024084 VALOR 9.666,25

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

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

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:17:40
177301773 SEGUNDA VIA 0002

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 02/12/2021

NR. DOCUMENTO 551.773.000.024.084

VALOR TOTAL 9.666,25

***** 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 B.5B3.502.817.573.D25