

NOTA DE EMPENHO 29120044

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

Data: 29/12/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... FOPAG - POLICLINICA LUIS BRANDAO
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
168.228,07	10.540,00	157.688,07

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 - POLICLINICA LUIS BRANDAO REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000 BLOCO	001099 FOLHA DE PAGAMENTO	10.540,00	10.540,00

Mata Roma, 29 de Dezembro 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 29120044

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

DATA: 29/12/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 29120044 VALOR..... R\$ 10.540,00
DATA DO EMPENHO... 29/12/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - POLICLINICA LUIS BRANDAO
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	10.540,00	10.540,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 10.540,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO - POLICLINICA LUIS BRANDAO REFERENTE AO
MÊS DE DEZEMBRO DE 2021.

Mata Roma, 29 de Dezembro de 2021.



JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Relatório Totalização 01 - por Divisão

Filtro: Folha = 1 - FOLHA MENSAL

Competência: Dezembro/2021

Cód. Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
Divisão: 04.24.01. POLICLINICA LUIS BRANDAO				
001 SALARIO BASE	6	8.500,00	0,00	
020 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2	440,00	0,00	
064 AJUDA DE CUSTO	2	1.600,00	0,00	
004 INSS	6	0,00	729,50	
005 IRRF	1	0,00	61,39	
Líquido da Divisão:	9.749,11	10.540,00	790,89	Subtotal Divisão: 5

2221

29120044

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Dezembro/2021

Divisão: 04.24.01. POLICLINICA LUIS BRANDAO

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	I N S S	7,50%	1		82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.100,00	82,50			
1630	GEANE FERREIRA REGO ALENCAR			CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/09/2021	Nasc:	Assinatura				
CPF: 830.660.553-53 PIS/PASEP: . . . -		Agência/Conta: 001 1611-X 107926-3						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	I N S S	7,50%	1		82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.100,00	82,50			
1485	JURBILENE DOS SANTOS OLIVEIRA TEIXEIRA			CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110	Admissão: 01/08/2021	Nasc:	Assinatura			
CPF: 026.641.753-19 PIS/PASEP: . . . -		Agência/Conta: 001 1677-2 19538-3						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00		220,00				
064	AJUDA DE CUSTO			800,00				
004	I N S S	9,00%	2		102,30			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		2.120,00	102,30			
0706	KARLA DO NASCIMENTO MONTELES			CONTRATADO Líquido:	2.017,70			
DIRETOR DE UNIDADE DE SAUDE		Admissão: 01/01/2021	Nasc:	Assinatura				
CPF: 515.590.053-00 PIS/PASEP: . . . -		Agência/Conta: 001 1773-6 27990-0						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	I N S S	7,50%	1		82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.100,00	82,50			
1721	MARIA BATISTA DE SOUSA			CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
A.O.S.D		514320	Admissão: 01/10/2021	Nasc:	Assinatura			
CPF: 016.478.523-07 PIS/PASEP: . . . -		Agência/Conta: 001 1773-6 62055-6						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00		220,00				
064	AJUDA DE CUSTO			800,00				
004	I N S S	9,00%	2		102,30			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		2.120,00	102,30			
0711	MARIA JOCEANE REGO DOS SANTOS			CONTRATADO Líquido:	2.017,70			
DIRETOR DE UNIDADE DE SAUDE		Admissão: 01/01/2021	Nasc: 23/05/1984	Assinatura				
CPF: 939.250.183-87 PIS/PASEP: . . . -		Agência/Conta: 001 1773-6 59660-4						
001	SALARIO BASE	31/31		3.000,00				
004	I N S S	12,00%	3		277,40			
005	I R R F	7,50%	2		61,39			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		3.000,00	338,79			
1429	RAQUEL SILVA LIMA			CONTRATADO Líquido:	2.661,21			
ENFERMEIRO		Admissão: 01/07/2021	Nasc:	Assinatura				
CPF: 059.119.023-03 PIS/PASEP: . . . -		Agência/Conta: 001 2004-4 35067-2						
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
6	8.940,00	729,50	1.966,80	2.696,30	8.210,50	10.540,00	790,89	9.749,11

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 29120044 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 10.540,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 29/12/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 790,89 VALOR PAGO..... R\$ 790,89 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 29/12/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29120044 VALOR DA NF 10.540,00 PAGAMENTO ATUAL 790,89 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 29120044, de 29/12/2021

BANCO/FONTE
Desconto de INSS (talão de receita 29120114)
Desconto de IRRF (talão de receita 29120115)

CHEQ/REF

VALOR
729,50
61,38


LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - POLICLINICA LUIS BRANDAO
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 29120044
DATA DO EMPENHO... 29/12/2021

VALOR DO EMPENHO.. R\$ 10.540,00
MODALIDADE..... ordinário

TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -

SALDO ANTERIOR.... R\$ 9.749,11

VALOR PAGO..... R\$ 9.749,11

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA
29/12/2021

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
29120044

VALOR DA NF
10.540,00

PAGAMENTO ATUAL
9.749,11

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 29120098, de 29/12/2021

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

CHEQ/REF
024084

VALOR
9.749,11

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - POLICLINICA LUIS BRANDAO
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

29/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:46:45
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	29/12/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	9.749,11

***** 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	9.4F4.9B4.C6C.322.16F
-----------------	-----------------------