

NOTA DE EMPENHO 30040016

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

Data: 30/04/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... FOPAG - PSB - SAÚDE BUCAL
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 2.228 Programa de Saúde Bucal - PSB
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.... Despesa fixada

Processo de compra..... não aplicável

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
210.609,20	12.553,20	198.056,00

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

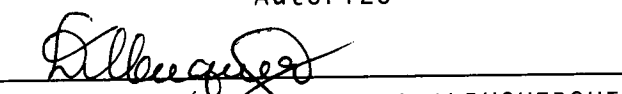
Histórico... Valor que se empenha para fazer face às despesas
com FOLHA DE PAGAMENTO PROGRAMA SAÚDE BUCAL
REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000 BLOCO	001099 FOLHA DE PAGAMENTO	12.553,20	12.553,20

Mata Roma, 30 de Abril 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 30040016

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

DATA: 30/04/2021

E M P E N H O O R I G I N A L

NOTA DE EMPENHO... 30040016 VALOR..... R\$ 12.553,20
DATA DO EMPENHO... 30/04/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - PSB - SAÚDE BUCAL
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA... 02 12.	Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 301 0100 2.228	Programa de Saúde Bucal - PSB
CATEGORIA ECONÔMICA... 3.1.90.11.00	Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
FONTE DE RECURSO..... 0114000001	Transferência SUS Bloco de manutenção

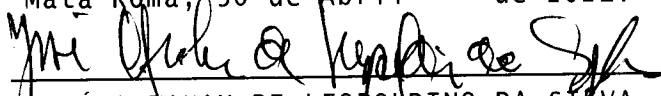
D I S C R I M I N A Ç Ã O D E I T E M S

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	BLOCO	FOLHA DE PAGAMENTO	12.553,20	12.553,20

D A D O S D A L I Q U I D A Ç Ã O

VALOR LIQUIDADO: 12.553,20
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO PROGRAMA SAÚDE BUCAL REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021.

Mata Roma, 30 de Abril de 2021.


JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Relatório Totalização 01 - por Divisão

Competência: Abril/2021

Cód. Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
Divisão: 04.02.01. SEC. DE SAUDE - PSB - SAUDE BUCAL				
001 SALARIO BASE	3	12.553,20	0,00	
005 IRRF	3	0,00	611,46	
035 SINDSEMA	2	0,00	83,68	
104 IPAM	3	0,00	1.380,84	
Líquido da Divisão:	10.477,22	12.553,20	2.075,98	Subtotal Divisão: 4

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Abril/2021

Divisão: 04.02.01. SEC. DE SAUDE - PSB - SAUDE BUCAL

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30/30		4.184,40	
005	I R R F	15,00%	3		203,82
104	IPAM	11,00%			460,28
				4.184,40	664,10
Matric. 0131	Nome do Funcionário Loc.Trab: EUDES SANTOS BEZERRA SEGUNDO		EFETIVO	Líquido:	3.520,30
ODONTOLOGO 322415 Admissão: 12/06/2018 Nasc: 20/12/1991 Assinatura					
CPF: 021.161.133-69 PIS/PASEP: Agência/Conta: 001 1313-7 76826-X					
001	SALARIO BASE	30/30		4.184,40	
005	I R R F	15,00%	3		203,82
035	SINPSEMA	1,00%			41,84
104	IPAM	11,00%			460,28
				4.184,40	705,94
Matric. 0189	Nome do Funcionário Loc.Trab: GENNE ROSE DE SOUSA ALVES		EFETIVO	Líquido:	3.478,46
ODONTOLOGO 322415 Admissão: 12/06/2018 Nasc: 15/08/1990 Assinatura					
CPF: 043.563.383-08 PIS/PASEP: Agência/Conta: 001 1773-6 000025462-2					
001	SALARIO BASE	30/30		4.184,40	
005	I R R F	15,00%	3		203,82
035	SINPSEMA	1,00%			41,84
104	IPAM	11,00%			460,28
				4.184,40	705,94
Matric. 0247	Nome do Funcionário Loc.Trab: JOAO LUCIO LIRA NETO		EFETIVO	Líquido:	3.478,46
ODONTOLOGO 322415 Admissão: 12/06/2018 Nasc: 28/02/1994 Assinatura					
CPF: 608.152.143-59 PIS/PASEP: 190.46666.52-5 Agência/Conta: 001 1773-6 000030969-9					
Total da Divisão: Base Prev. Segurados Patronal Total Prev. Base IRRF Rendimentos Desconto Líquido					
3 12.553,20 1.380,84 1.380,84 2.761,68 11.172,36 12.553,20 2.075,98 10.477,22					

ORDEM 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 2.228 Programa de Saúde Bucal - PSB
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 30040016 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 12.553,20 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO.. 30/04/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 12.553,20 VALOR PAGO..... R\$ 12.553,20 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 30/04/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30040016 VALOR DA NF 12.553,20 PAGAMENTO ATUAL 12.553,20 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

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 30040016, de 30/04/2021

BANCO/FONTE CHEQ/REF VALOR
Desconto de IRRF (talão de receita 30040033) 611,46
Desconto de SINPSEMA (talão de receita 30040034) 83,68
Desconto de IPAM (talão de receita 30040035) 1.380,84
BB.....50.954-X (FMS CUSTEIO SUS) 024084 10.477,22

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - PSB - SAÚDE BUCAL
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

30/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:14:10
177301773 SEGUNDA VIA 0003
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	30/04/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	10.477,22

***** 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	3.8D9.180.FF9.E70.D73
-----------------	-----------------------

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 04050014

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

DATA: 04/05/2021

CONTA..... Consignações
SINPSEMA

CREDOR..... SINPSEMA
Endereço..... Mata Roma-MA
C.N.P.J..... 10.521.544/0001-52

DATA..... 04/05/2021
VALOR TOTAL..... R\$ 83,68 (oitenta e Três Reais e sessenta e oito Centavos).

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

CHEQUE/REF.
055774

VALOR
83,68

OBSERVAÇÕES..... PAGAMENTO DO SINDICATO FOPAG PSB REFERENTE AO MÊS
DE ABRIL DE 2021.



LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



Emissão de comprovantes

G3350411569681301
04/05/2021 12:03:38

04/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:30:52
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 04/05/2021
NR. DOCUMENTO 551.773.000.055.774
VALOR TOTAL 83,68

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SINDICATO P M M ROMA
AGENCIA: 1773-6 CONTA: 55.774-9
NR. DOCUMENTO 551.773.000.050.954
=====

NR. AUTENTICACAO F.66F.PD2.DC0.DE7.487