

NOTA DE EMPENHO 30040031

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

Data: 30/04/2021

Modalidade: ordinário

I N T E R E S S A D O

Credor.... FOPAG - HOSPITAL MUNICIPAL - ALA COVID
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J.... 06.119.945/0001-03

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 2.221 Funcionamento do Fundo de Saúde
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.... Crédito suplementar
Processo de compra..... não aplicável

D E M O N S T R A T I V O D A D O T A Ç Ã O - em R\$

saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
104.136,94	3.000,00	101.136,94

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 HOSPITAL MUNICIPAL - ALA
COVID 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	3.000,00	3.000,00

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 30040031

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

DATA: 30/04/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30040031 VALOR..... R\$ 3.000,00
DATA DO EMPENHO... 30/04/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - HOSPITAL MUNICIPAL - ALA COVID
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 06.119.945/0001-03

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 12. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 301 0100 2.221 Funcionamento do Fundo de Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
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	3.000,00	3.000,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 3.000,00

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: 04.13.01. HOSPITAL MUNICIPAL - ALA COVID				
001 SALARIO BASE	1	2.000,00	0,00	
012 GRATIFICACAO	1	1.000,00	0,00	
004 INSS	1	0,00	277,40	
005 IRRF	1	0,00	61,39	
Líquido da Divisão:	2.661,21	3.000,00	338,79	Subtotal Divisão: 4

Divisão: 04.13.01. HOSPITAL MUNICIPAL - ALA COVID									
Código	Descrição do movimento			Referência	Faixa	Rendimentos		Descontos	
001	SALARIO BASE			30/30		2.000,00			
012	GRATIFICACAO			50,00%		1.000,00			
004	INSS			12,00%	3			277,40	
005	IRRF			7,50%	2			61,39	
Matric.	Nome do Funcionário			Loc.Trab:		3.000,00		338,79	
0783	ANTONIO INGUISON THARLISON PEREIRA LIMA			C.COMIS.		Líquido:		2.661,21	
COORDENADOR				Admissão: 01/01/2021 Nasc: 05/09/1994		<div>Assinatura</div>			
CPF: 062.683.753-78 PIS/PASEP: . . -				Agência/Conta: 001 1773-6 41764-5					
Total da Divisão:		Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
1		3.000,00	277,40	660,00	937,40	2.722,60	3.000,00	338,79	2.661,21

Maranhão
Governo Municipal de Mata Roma
Fundo Municipal de Saúde

ORDEN DE PAGTO

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 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 30040031 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 3.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/04/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 3.000,00 VALOR PAGO..... R\$ 3.000,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 30/04/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30040031 VALOR DA NF 3.000,00 PAGAMENTO ATUAL 3.000,00 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 30040031, de 30/04/2021

BANCO/FONTE
Desconto de INSS (talão de receita 30040079)
Desconto de IRRF (talão de receita 30040080)
BB.....50.954-X (FMS CUSTEIO SUS)

CHEQ/REF VALOR
277,40
61,39
2.661,21


LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - HOSPITAL MUNICIPAL - ALA COVID
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 06.119.945/0001-03

30/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:14:11
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	2.661,21

***** 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	E.81D.3E5.811.C96.55D
------------------	-----------------------