

NOTA DE EMPENHO 31050032

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

Data: 31/05/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... FOPAG - CENTRO DE ESPECIALIDADE ODONTOLÓGICA
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
165.802,80	29.800,00	136.002,80

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 CENTRO DE ESPECIALIDADE ODONTOLÓGICA REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2021.

Item	Quantidade	Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	BLOCO	001099 FOLHA DE PAGAMENTO	29.800,00	29.800,00

Mata Roma, 31 de Maio 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 31050033

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

DATA: 31/05/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 31050032 VALOR..... R\$ 29.800,00
DATA DO EMPENHO... 31/05/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - CENTRO DE ESPECIALIDADE ODONTOLOGICA
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

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	BLOCO	FOLHA DE PAGAMENTO	29.800,00	29.800,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 29.800,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO CENTRO DE ESPECIALIDADE ODONTOLOGIA
REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2021.

Mata Roma, 31 de Maio de 2021.

JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



Relatório Totalização 01 - por Divisão

Competência: Maio/2021

Cód.	Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
Divisão: 04.16.01. CENTRO DE ESPECIALIDADE ODONTOLOGICA					
001	SALARIO BASE	14	23.000,00	0,00	
114	DIFERENCA DE SALARIO	4	6.800,00	0,00	
004	INSS	14	0,00	1.934,60	
005	IRRF	8	0,00	548,22	
Líquido da Divisão:		27.317,18	29.800,00	2.482,82	Subtotal Divisão: 4

NE 31050032

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Maio/2021

Divisão: 04.16.01. CENTRO DE ESPECIALIDADE ODONTOLOGICA

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
Matríc. 0852	Nome do Funcionário Loc.Trab: ALLANA CRISTINA MENDES DE SOUSA GARRETO			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
AUXILIAR ODONTOLOGICO Admissão: 01/02/2021 Nasc: 27/12/2000 Assinatura					
CPF: 625.636.383-30 PIS/PASEP: . . . Agência/Conta: 001 1677-2 18864-6					
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
114	DIFERENCA DE SALARIO	04/2021		2.200,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
005	IRRF	15,00%	3		127,82
				3.300,00	210,32
Matríc. 0975	Nome do Funcionário Loc.Trab: ANA ALICE DOS SANTOS MATOS			CONTRATADO Líquido:	3.089,68
RECEPCIONISTA Admissão: 01/04/2021 Nasc: Assinatura					
CPF: 614.312.273-31 PIS/PASEP: . . . Agência/Conta: 001 1773-6 60633-2					
001	SALARIO BASE	31/31		3.000,00	
004	INSS	12,00%	3		277,40
005	IRRF	7,50%	2		61,39
				3.000,00	338,79
Matríc. 0862	Nome do Funcionário Loc.Trab: CARLOS EDUARDO TEIXEIRA AMORIM			CONTRATADO Líquido:	2.661,21
ODONTOLOGO Admissão: 15/03/2021 Nasc: Assinatura					
CPF: 612.835.223-57 PIS/PASEP: . . . Agência/Conta: 001 1773-6 60264-7					
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
114	DIFERENCA DE SALARIO	40/2021		2.200,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
005	IRRF	15,00%	3		127,82
				3.300,00	210,32
Matríc. 1096	Nome do Funcionário Loc.Trab: ELOIDES DE OLIVEIRA ALVES			CONTRATADO Líquido:	3.089,68
AUXILIAR ODONTOLOGICO Admissão: 01/03/2021 Nasc: Assinatura					
CPF: 010.765.243-97 PIS/PASEP: . . . Agência/Conta: 001 1773-6 60686-3					
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matríc. 0973	Nome do Funcionário Loc.Trab: GENILTON BARBOSA DA SILVA			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
VIGIA 517420 Admissão: 01/04/2021 Nasc: Assinatura					
CPF: 601.924.523-39 PIS/PASEP: . . . Agência/Conta: 001 1677-2 18951-0					
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matríc. 0998	Nome do Funcionário Loc.Trab: GILEANE OLIVEIRA CARVALHO			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
A.O.S.D Admissão: 01/04/2021 Nasc: 08/01/1982 Assinatura					
CPF: 968.152.483-72 PIS/PASEP: . . . Agência/Conta: 001 1773-6 60557-3					
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
114	DIFERENCA DE SALARIO	02/2021		1.300,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
005	IRRF	7,50%	2		31,01
				2.400,00	113,51
Matríc. 0967	Nome do Funcionário Loc.Trab: JOSIANE COSTA GARRETO			CONTRATADO Líquido:	2.286,49
AUXILIAR ODONTOLOGICO Admissão: 01/04/2021 Nasc: Assinatura					
CPF: 012.790.403-43 PIS/PASEP: . . . Agência/Conta: 001 1773-6 52824-2					

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Maio/2021

001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:						
0859	MARIA DE JESUS DA SILVA MEIRELES							
RECEPCIONISTA		Admissão: 15/03/2021	Nasc:					
CPF: 041.988.173-59		PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1773-6 60290-6	<div>Assinatura</div>				
001	SALARIO BASE	31/31		3.000,00				
004	INSS	12,00%	3		277,40			
005	IRRF	7,50%	2		61,39			
				3.000,00	338,79			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:						
0863	NAYANO YURE RODRIGUES DE MACEDO							
ODONTOLOGO		Admissão: 15/03/2021	Nasc:					
CPF: 037.994.513-40		PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 2517-8 22784-6	<div>Assinatura</div>				
001	SALARIO BASE	31/31		3.000,00				
004	INSS	12,00%	3		277,40			
005	IRRF	7,50%	2		61,39			
				3.000,00	338,79			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:						
0865	PAULA ANDRESSA MARTINS REBOUCAS							
ODONTOLOGO		Admissão: 15/03/2021	Nasc:					
CPF: 035.081.223-36		PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 4323-0 39347-9	<div>Assinatura</div>				
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:						
0853	RUANE MEIRELES DE CARVALHO PEREIRA							
AUXILIAR ODONTOLOGICO		Admissão: 15/03/2021	Nasc: 01/09/1990					
CPF: 048.403.783-80		PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1677-2 18888-3	<div>Assinatura</div>				
001	SALARIO BASE	31/31		3.000,00				
004	INSS	12,00%	3		277,40			
005	IRRF	7,50%	2		61,39			
				3.000,00	338,79			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:						
0864	THALITA DINA FERREIRA CARVALHO							
ODONTOLOGO		Admissão: 15/03/2021	Nasc:					
CPF: 053.718.683-21		PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 5895-5 27696-0	<div>Assinatura</div>				
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:						
0858	VALDIANE SANTOS PROTASIO							
AUXILIAR ODONTOLOGICO		Admissão: 15/03/2021	Nasc:					
CPF: 062.981.463-50		PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1773-6 39351-7	<div>Assinatura</div>				
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
114	DIFERENCA DE SALARIO	04/2021		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
005	IRRF	7,50%	2		16,01			
				2.200,00	98,51			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:						
1099	WELINY FORTES NASCIMENTO							
A.O.S.D		Admissão: 01/05/2021	Nasc:					
CPF: 066.768.333-01		PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1773-6 60574-3	<div>Assinatura</div>				
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
14	23.000,00	1.934,60	5.060,00	6.994,60	27.865,40	29.800,00	2.482,82	27.317,18

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 31050032 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 29.800,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 31/05/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 29.800,00 VALOR PAGO..... R\$ 2.482,82 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 27.317,18

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 31 05 2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 31050033 VALOR DA NF 29.800,00 PAGAMENTO ATUAL 2.482,82 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

JOSÉ ABRAHAN DE LÉOPOLDINO 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 31050035, de 31/05/2021

BANCO FONTE
Desconto de INSS (talão de receita 31050087)
Desconto de IRRF (talão de receita 31050088)

CHEQ/REF VALOR
1.934,60
548,22

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CENTRO DE ESPECIALIDADE ODONTOLÓGICA
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

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 31050032 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 29.800,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO.. 31/05/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 27.317,18 VALOR PAGO..... R\$ 27.317,18 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 31 05 2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 31050033 VALOR DA NF 29.800,00 PAGAMENTO ATUAL 27.317,18 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 01060019, de 01/06/2021

BANCO/FONTE BB.....50.954-X (FMS CUSTEIO SUS) CHEQ/REF 024084 VALOR 27.317,18


LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CENTRO DE ESPECIALIDADE ODONTOLÓGICA
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

01/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:03:48
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 01/06/2021

NR. DOCUMENTO 551.773.000.024.084

VALOR TOTAL 27.317,18

***** 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.01F.640.2D9.4BA.0FD