

NOTA DE EMPENHO 29100046

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

Data: 29/10/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... FOPAG - HOSPITAL MUNICIPAL - CONTRATADOS
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
224.796,95	40.170,00	184.626,95

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 CONTRATADOS REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000 BLOCO	001099 FOLHA DE PAGAMENTO	40.170,00	40.170,00

Mata Roma, 29 de Outubro 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 29100047

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

DATA: 29/10/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 29100046 VALOR..... R\$ 40.170,00
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - HOSPITAL MUNICIPAL - CONTRATADOS
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	40.170,00	40.170,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 40.170,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO HOSPITAL MUNICIPAL CONTRATADOS REFERENTE
AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021.

Mata Roma, 29 de outubro de 2021.



JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Relatório Totalização 01 - por Divisão

0001

Competência: Outubro/2021

Cód.	Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto
Divisão: 04.07.01. HOSPITAL MUNICIPAL - CONTRATADOS				
001	SALARIO BASE	32	36.600,00	0,00
101	ADICIONAL NOTURNO	1	500,00	0,00
018	ADICIONAL RISCO DE VIDA	1	1.100,00	0,00
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2	570,00	0,00
114	DIFERENÇA DE SALARIO	1	500,00	0,00
064	AJUDA DE CUSTO	2	700,00	0,00
008	HORA EXTRA	1	200,00	0,00
004	INSS	32	0,00	2.826,20
005	IRRF	2	0,00	44,40
Líquido da Divisão:		37.299,40	40.170,00	2.870,60
				Subtotal Divisão: 9

Divisão: 04.07.01. HOSPITAL MUNICIPAL - CONTRATADOS					
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.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
0703	ADAELTON VIANA DE MAGALHES				
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110 Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 066.775.123-80 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 59953-0			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
018	ADICIONAL RISCO DE VIDA	100,00%		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
005	IRRF	7,50%	2		16,01
				2.200,00	98,51
Matríc.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			CONTRATADO Líquido:	2.101,49
1726	ADRIANO PEREIRA REIS				
VIGIA		517420 Admissão: 01/10/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 035.556.653-24 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 38053-9			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matríc.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
0919	DANIELE CARVALHO NASCIMENTO				
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110 Admissão: 01/03/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 623.295.673-75 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 59987-5			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matríc.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
0699	DEBORA MENDES SOUSA				
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110 Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 013.726.673-18 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 23916-X			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE			350,00	
004	INSS	9,00%	2		114,00
				1.450,00	114,00
Matríc.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			CONTRATADO Líquido:	1.336,00
0640	DORALICE TEIXEIRA DE CARVALHO ALMEIDA				
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110 Admissão: 01/01/2021 Nasc: 10/11/1979		Assinatura	
CPF: 646.124.493-04 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 51792-5			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matríc.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
0698	EDINETE MENDES FORTES				
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110 Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 604.365.603-56 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 59930-1			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matríc.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
0887	EDUARDO LOPES DE CARVALHO				
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110 Admissão: 01/02/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 085.403.673-35 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 60109-8			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matríc.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
0890	FABIA SILVA DA CONCEICAO				
A.O.S.D		514320 Admissão: 01/02/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 946.244.023-91 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 60069-5			

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Outubro/2021

001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
114	DIFERENÇA DE SALARIO	09/2021		500,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.600,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO Líquido:	1.517,50
1722	FRANCISCO SANTOS AGUIAR				
VIGIA		517420	Admissão: 01/10/2021	Nasc:	
CPF: 038.125.463-10	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1773-6 33354-9		Assinatura	
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:		CONTRATADO Líquido:	1.017,50
0898	GEORGINA GOMES DA COSTA				
A.O.S.D		514320	Admissão: 01/02/2021	Nasc:	
CPF: 064.482.583-96	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1773-6 60124-1		Assinatura	
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
101	ADICIONAL NOTURNO			500,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.600,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO Líquido:	1.517,50
1105	GILBERTO DA SILVA RAMOS				
VIGIA		517420	Admissão: 01/05/2021	Nasc: 30/06/1980	
CPF: 919.878.573-72	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1773-6 24733-2		Assinatura	
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:		CONTRATADO Líquido:	1.017,50
1092	IVANILDE CARVALHO GOMES				
MAQUEIRO			Admissão: 01/04/2021	Nasc:	
CPF: 512.334.362-87	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1773-6 60650-2		Assinatura	
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:		CONTRATADO Líquido:	1.017,50
0850	JACIANA MATOS DE SOUSA				
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110	Admissão: 01/02/2021	Nasc: 08/03/1984	
CPF: 897.054.912-91	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1773-6 52658-4		Assinatura	
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:		CONTRATADO Líquido:	1.017,50
0639	JOANDERSON CARVALHO COSTA				
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110	Admissão: 01/01/2021	Nasc:	
CPF: 603.159.593-12	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1677-2 18630-9		Assinatura	
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:		CONTRATADO Líquido:	1.017,50
0702	JORDAO COUTINHO CARVALHO				
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110	Admissão: 01/01/2021	Nasc:	
CPF: 610.766.043-74	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 3650-1 58903-9		Assinatura	
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
064	AJUDA DE CUSTO			300,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.400,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO Líquido:	1.317,50
1263	JOSE DA CONCEICAO ARAUJO				
MOTORISTA		7823	Admissão: 01/06/2021	Nasc:	
CPF: 064.157.993-47	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1773-6 38260-4		Assinatura	

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Outubro/2021

001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 0891	JOSE DA SILVA MENDES	Loc.Trab:	CONTRATADO Líquido: 1.017,50		
A.O.S.D		514320 Admissão: 01/02/2021 Nasc:	Assinatura		
CPF: 030.263.813-06 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 60180-2			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 0888	JOSE RAIMUNDO LIMA DINIZ	Loc.Trab:	CONTRATADO Líquido: 1.017,50		
A.O.S.D		514320 Admissão: 01/02/2021 Nasc:	Assinatura		
CPF: 923.187.701-15 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 60279-5			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00		220,00	
064	AJUDA DE CUSTO			400,00	
004	INSS	9,00%	2		102,30
				1.720,00	102,30
Matric. 1723	JOSEANE COSTA RODRIGUES GONCALVES	Loc.Trab:	CONTRATADO Líquido: 1.617,70		
A.O.S.D		514320 Admissão: 01/10/2021 Nasc:	Assinatura		
CPF: 013.592.503-79 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 44507-X			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
008	HORA EXTRA	:		200,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.300,00	82,50
Matric. 0701	LEILA BARBOSA FERREIRA	Loc.Trab:	CONTRATADO Líquido: 1.217,50		
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110 Admissão: 01/01/2021 Nasc:	Assinatura		
CPF: 052.577.523-44 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 29951-0			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 0892	LEYLLANE SOUSA VIANA SANTOS	Loc.Trab:	CONTRATADO Líquido: 1.017,50		
AGENTE ADMINISTRATIVO		411010 Admissão: 01/02/2021 Nasc:	Assinatura		
CPF: 605.120.583-77 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 60060-1			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 0969	LILIAN SOUSA DA SILVA	Loc.Trab:	CONTRATADO Líquido: 1.017,50		
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/04/2021 Nasc:	Assinatura		
CPF: 630.446.853-97 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 60623-5			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 0886	LUCELIA ARAUJO DOS SANTOS	Loc.Trab:	CONTRATADO Líquido: 1.017,50		
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110 Admissão: 01/02/2021 Nasc:	Assinatura		
CPF: 049.768.333-48 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1677-2 18906-5			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 1498	LUCINETE DE JESUS DA CONCEICAO	Loc.Trab:	CONTRATADO Líquido: 1.017,50		
A.O.S.D		514320 Admissão: 01/08/2021 Nasc:	Assinatura		
CPF: 069.397.893-75 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 61341-X			

001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matríc.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:	CONTRATADO Líquido:		
0918	LUISA FERREIRA GUIMARAES		1.017,50		
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110 Admissão: 01/03/2021 Nasc:	Assinatura		
CPF: 043.671.923-18 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 32501-5			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matríc.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:	CONTRATADO Líquido:		
0968	MARIA ANTONIA ARAUJO SALES		1.017,50		
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110 Admissão: 01/04/2021 Nasc:	Assinatura		
CPF: 046.343.503-60 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1677-2 18991-X			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matríc.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:	CONTRATADO Líquido:		
0641	NELCIANE ALVES DE SOUSA OLIVEIRA		1.017,50		
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110 Admissão: 01/01/2021 Nasc:	Assinatura		
CPF: 965.790.803-53 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 25188-7			
001	SALARIO BASE	31/31		2.500,00	
004	INSS	12,00%	3		217,40
005	IRRF	7,50%	2		28,39
				2.500,00	245,79
Matríc.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:	CONTRATADO Líquido:		
1435	RONNAYDSON MENDONCA ARAUJO		2.254,21		
FARMACEUTICO		Admissão: 01/07/2021 Nasc:	Assinatura		
CPF: 059.036.733-17 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 31351-3			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matríc.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:	CONTRATADO Líquido:		
0637	ROSENIR MARTINS DA COSTA		1.017,50		
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110 Admissão: 01/01/2021 Nasc:	Assinatura		
CPF: 868.257.123-49 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 22284-4			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matríc.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:	CONTRATADO Líquido:		
0889	ROSILENE DINIZ SANTOS		1.017,50		
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110 Admissão: 01/02/2021 Nasc:	Assinatura		
CPF: 029.556.133-55 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1677-2 18924-3			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matríc.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:	CONTRATADO Líquido:		
1425	VAGNO AGUIAR VIEIRA		1.017,50		
MAQUEIRO		Admissão: 01/07/2021 Nasc:	Assinatura		
CPF: 612.880.183-80 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 61397-5			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matríc.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:	CONTRATADO Líquido:		
1434	WILLIANE THAIS PASSOS DOS SANTOS		1.017,50		
AGENTE ADMINISTRATIVO		411010 Admissão: 01/07/2021 Nasc:	Assinatura		
CPF: 067.440.543-92 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 45486-9			
Total da Divisão:		Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.
32		37.170,00	2.826,20	8.177,40	11.003,60
		Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
		36.643,80	40.170,00	2.870,60	37.299,40

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 29100046 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 40.170,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 37.299,40 VALOR PAGO..... R\$ 37.299,40 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 29/10/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29100047 VALOR DA NF 40.170,00 PAGAMENTO ATUAL 37.299,40 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 04110045, de 04/11/2021

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

CHEQ/REF 024084 VALOR 37.299,40

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - HOSPITAL MUNICIPAL - CONTRATADOS
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 29100046 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 40.170,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 40.170,00 VALOR PAGO..... R\$ 2.870,60 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 37.299,40

LIQUIDAÇÃO

DATA 29/10/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29100047 VALOR DA NF 40.170,00 PAGAMENTO ATUAL 2.870,60 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

JOSÉ ABRAHAN DE NEOPOLDINO 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 29100045, de 29/10/2021

BANCO/FONTE
Desconto de INSS (talão de receita 29100117)
Desconto de IRRF (talão de receita 29100118)

CHEQ/REF

VALOR
2.826,20
44,40

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - HOSPITAL MUNICIPAL - CONTRATADOS
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:43:40
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 04/11/2021

NR. DOCUMENTO 551.773.000.024.084

VALOR TOTAL 37.299,40

***** 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 7.FD8.833.289.AC9.27F