

NOTA DE EMPENHO 30110050

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

Data: 30/11/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... FOPAG - POSTO DE SAÚDE - CENTRO DOS JERONIMOS
Endereço.. Mata Roma-MA 65510-000
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
217.045,20	5.395,00	211.650,20

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 - POSTO DE SAÚDE - CENTRO DOS JERONIMOS REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	BLOCO	001099	FOLHA DE PAGAMENTO	5.395,00	5.395,00

Mata Roma, 30 de Novembro de 2021.

JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Autorizo
LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30110053

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

DATA: 30/11/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30110050 VALOR..... R\$ 5.395,00
DATA DO EMPENHO... 30/11/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - POSTO DE SAÚDE - CENTRO DOS JERONIMOS
Endereço.. Mata Roma-MA 65510-000
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	5.395,00	5.395,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 5.395,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO - POSTO DE SAUDE - CENTRO DOS JERONIMOS
REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021.

Mata Roma, 30 de Novembro de 2021.



JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Relatório Totalização 01 - por Divisão

Competência: Novembro/2021

Cód. Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
Divisão: 04.33.01. POSTO DE SAUDE - CENTRO DOS JERONIMOS				
001 SALARIO BASE	4	4.400,00	0,00	
101 ADICIONAL NOTURNO	1	275,00	0,00	
020 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	1	220,00	0,00	
064 AJUDA DE CUSTO	2	500,00	0,00	
004 I N S S	4	0,00	349,80	
Liquido da Divisão:	5.045,20	5.395,00	349,80	Subtotal Divisão: 5

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Novembro/2021

Divisão: 04.33.01. POSTO DE SAUDE - CENTRO DOS JERONIMOS

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos			
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.100,00	82,50			
1727	EUZILENE CARDOSO DOS SANTOS		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50			
A.O.S.D	514320	Admissão: 01/10/2021	Nasc:	Assinatura				
CPF: 607.066.743-32	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1677-2 19681-9						
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
101	ADICIONAL NOTURNO	25,00%		275,00				
064	AJUDA DE CUSTO			200,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.575,00	82,50			
1729	JOSE MONTELES SILVA		CONTRATADO	Líquido:	1.492,50			
VIGIA	517420	Admissão: 01/10/2021	Nasc:	Assinatura				
CPF: 602.221.813-62	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 33373-5						
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.100,00	82,50			
1629	NATANAEL SANTANA DA SILVA		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50			
VIGIA	517420	Admissão: 01/07/2021	Nasc:	Assinatura				
CPF: 601.877.993-50	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1677-2 19680-0						
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00		220,00				
064	AJUDA DE CUSTO			300,00				
004	INSS	9,00%	2		102,30			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.620,00	102,30			
1728	VANESSA FERNANDA CALDAS FERNANDES		CONTRATADO	Líquido:	1.517,70			
A.O.S.D	514320	Admissão: 01/10/2021	Nasc:	Assinatura				
CPF: 629.031.123-98	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 62227-3						
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
4	4.620,00	349,80	1.016,40	1.366,20	4.545,20	5.395,00	349,80	5.045,20

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 2.221 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 30110050 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 5.395,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/11/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 5.395,00 VALOR PAGO..... R\$ 349,80 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 5.045,20

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 30/11/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30110053 VALOR DA NF 5.395,00 PAGAMENTO ATUAL 349,80 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 FATIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 30110049, de 30/11/2021

BANCO/FONTE
Desconto de INSS (talão de receita 30110079)

CHEQ/REF

VALOR

LAURA DE FATIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - POSTO DE SAÚDE - CENTRO DOS JERONIMOS
Endereço.. Mata Roma-MA 65510-000
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 2.221 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 30110050 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 5.395,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/11/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 5.045,20 VALOR PAGO..... R\$ 5.045,20 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 30/11/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30110053 VALOR DA NF 5.395,00 PAGAMENTO ATUAL 5.045,20 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

JOSÉ ABRAHÃO 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 02120018, de 02/12/2021

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

CHEQ/REF VALOR
024084 5.045,20

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - POSTO DE SAÚDE - CENTRO DOS JERONIMOS
Endereço.. Mata Roma-MA 65510-000
C.N.P.J.... 11.990.341/0001-78

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:17:41
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	02/12/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	5.045,20

***** 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	2.F79.FC2.AED.3FF.838
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE694458 LAURA DE FATIMA ALM.