

NOTA DE EMPENHO 29120051

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

Data: 29/12/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - BENEDITO GREGORIO
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
123.068,07	5.120,00	117.948,07

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 - CLINICA DA FAMILIA - BENEDITO GREGORIO REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000 BLOCO	001099 FOLHA DE PAGAMENTO	5.120,00	5.120,00

Mata Roma, 29 de Dezembro 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 29120051

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

DATA: 29/12/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 29120051 VALOR..... R\$ 5.120,00
DATA DO EMPENHO... 29/12/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - BENEDITO GREGORIO
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	5.120,00	5.120,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 5.120,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO - CLINICA DA FAMILIA - BENEDITO GREGORIO
REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021.

Mata Roma, 29 de Dezembro de 2021.


JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



Relatório Totalização 01 - por Divisão

Filtro: Folha = 1 - FOLHA MENSAL

Competência: Dezembro/2021

Cód. Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
Divisão: 04.31.01. CLINICA DA FAMILIA - BENEDITO GREGORIO				
001 SALARIO BASE	4	4.400,00	0,00	
020 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	1	220,00	0,00	
064 AJUDA DE CUSTO	1	500,00	0,00	
013 FALTAS	2	0,00	1.064,52	
004 INSS	4	0,00	269,96	
Liquido da Divisão:	3.785,52	5.120,00	1.334,48	Subtotal Divisão: 5

2221

29120051

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Dezembro/2021

Divisão: 04.31.01. CLINICA DA FAMILIA - BENEDITO GREGORIO

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00		220,00				
064	AJUDA DE CUSTO			500,00				
004	I N S S	9,00%	2		102,30			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.820,00	102,30			
1828	DELMARA SANTOS FONTINELE		CONTRATADO	Líquido:	1.717,70			
A.O.S.D	514320 Admissão: 01/10/2021 Nasc:			Assinatura				
CPF: 061.800.243-08	PIS/PASEP: . . -	Agência/Conta: 001 2826-6 23019-7						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
013	FALTAS	15/31			532,26			
004	I N S S	7,50%	1		42,58			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.100,00	574,84			
1499	MARCOS VINICIUS GARRETO		CONTRATADO	Líquido:	525,16			
VIGIA	517420 Admissão: 01/08/2021 Nasc:			Assinatura				
CPF: 100.328.623-26	PIS/PASEP: . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 61801-2						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
013	FALTAS	15/31			532,26			
004	I N S S	7,50%	1		42,58			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.100,00	574,84			
1843	MARIA GORETÉ VIEIRA PASSOS LIMA		CONTRATADO	Líquido:	525,16			
A.O.S.D	514320 Admissão: 01/12/2021 Nasc:			Assinatura				
CPF: 601.936.453-43	PIS/PASEP: . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 62773-9						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	I N S S	7,50%	1		82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.100,00	82,50			
1844	TAINARA DUTRA SANTOS		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50			
A.O.S.D	514320 Admissão: 01/11/2021 Nasc:			Assinatura				
CPF: 625.507.883-38	PIS/PASEP: . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 62760-7						
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
4	3.555,48	269,96	782,21	1.052,17	3.285,52	5.120,00	1.334,48	3.785,52

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 29120051
DATA DO EMPENHO... 29/12/2021

VALOR DO EMPENHO.. R\$ 5.120,00
MODALIDADE..... ordinário

TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -

SALDO ANTERIOR.... R\$ 1.334,48

VALOR PAGO..... R\$ 1.334,48

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA
29/12/2021

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
29120051

VALOR DA NF
5.120,00

PAGAMENTO ATUAL
1.334,48

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 29120051, de 29/12/2021

BANCO/FONTE

Desconto de Faltas/ded (talão de receita 29120124)
Desconto de INSS (talão de receita 29120125)

CHEQ/REF

VALOR

1.064,52

269,96

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - BENEDITO GREGORIO
Endereço.. Mata Roma-MA 65510-000
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 29120051
DATA DO EMPENHO... 29/12/2021

VALOR DO EMPENHO.. R\$ 5.120,00
MODALIDADE..... ordinário

TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -

SALDO ANTERIOR.... R\$ 3.785,52

VALOR PAGO..... R\$ 3.785,52

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA
29/12/2021

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
29120051

VALOR DA NF
5.120,00

PAGAMENTO ATUAL
3.785,52

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 29120104, de 29/12/2021

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

CHEQ/REF
024084

VALOR
3.785,52

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - BENEDITO GREGORIO
Endereço.. Mata Roma-MA 65510-000
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

29/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:46:45
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	29/12/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	3.785,52

***** 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	4.1E9.824.137.E48.928
------------------	-----------------------