

NOTA DE EMPENHO 30040030

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

Data: 30/04/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... FOPAG - CENTRO DE REFERENCIA DE SAUDE - CEREST
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 10 122 0052 2.223 Funcionamento do CEREST
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
236.400,00	11.500,00	224.900,00

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

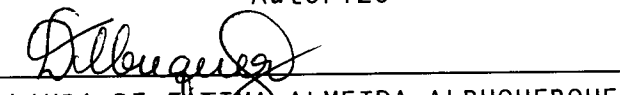
Histórico...: valor que se empenha para fazer face às despesas com FOLHA DE PAGAMENTO CENTRO DE REFERÊNCIA DE SAÚDE - CEREST REFERENTE AO MÊS ABRIL DE 2021.

Item	Quantidade	Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	valor total (R\$)
001	1,0000	BLOCO	001099 FOLHA DE PAGAMENTO	11.500,00	11.500,00

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 30040030

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

DATA: 30/04/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30040030 VALOR..... R\$ 11.500,00
DATA DO EMPENHO... 30/04/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - CENTRO DE REFERENCIA DE SAUDE - CEREST
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 10 122 0052 2.223 Funcionamento do CEREST
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

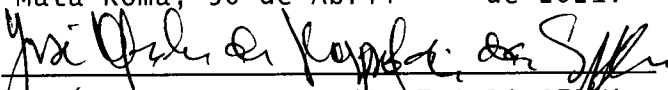
DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	BLOCO	FOLHA DE PAGAMENTO	11.500,00	11.500,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 11.500,00

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: 04.12.01. CENTRO DE REFERENCIA DE SAUDE - CEREST					
001	SALARIO BASE	6	11.300,00	0,00	
012	GRATIFICACAO	1	200,00	0,00	
004	INSS	6	0,00	936,00	
005	IRRF	2	0,00	17,18	
Liquido da Divisão:		10.546,82	11.500,00	953,18	Subtotal Divisão: 4

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Abril/2021

Divisão: 04.12.01. CENTRO DE REFERENCIA DE SAUDE - CEREST

Divisão: 04.12.01.

CENTRO DE REFERÊNCIA

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE	30/30		2.000,00			
004	INSS	9,00%	2		163,50		
				2.000,00	163,50		
Matric. 0895	Nome do Funcionário Loc.Trab: FRANCIELHA LIMA GARRETO ALMEIDA			CONTRATADO Líquido:	1.836,50		
PSICOLOGA	Admissão: 01/02/2021 Nasc:			Assinatura			
CPF: 038.003.293-79	PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 3650-1 45141-X						
001	SALARIO BASE	30/30		2.000,00			
012	GRATIFICACAO	10,00%		200,00			
004	INSS	9,00%	2		181,50		
005	IRRF	7,50%	2		8,59		
				2.200,00	190,09		
Matric. 0877	Nome do Funcionário Loc.Trab: FRANCISCA DAS CHAGAS TEIXEIRA DOS REIS SOUZA			C.COMIS. Líquido:	2.009,91		
COORDENADOR	Admissão: 01/02/2021 Nasc:			Assinatura			
CPF: 830.582.143-91	PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 60250-7						
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00			
004	INSS	7,50%	1		82,50		
				1.100,00	82,50		
Matric. 0896	Nome do Funcionário Loc.Trab: FRANCISCO DAS CHAGAS RODRIGUES DE SOUSA			CONTRATADO Líquido:	1.017,50		
TEC. SEGURANCA DO TRABALHO	Admissão: 01/02/2021 Nasc:			Assinatura			
CPF: 941.643.633-04	PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 21676-3						
001	SALARIO BASE	30/30		2.200,00			
004	INSS	9,00%	2		181,50		
005	IRRF	7,50%	2		8,59		
				2.200,00	190,09		
Matric. 0878	Nome do Funcionário Loc.Trab: KELSIANNE HENRIQUE AQUIAR PEREZ			C.COMIS. Líquido:	2.009,91		
CHEFE DE DEPARTAMENTO	411005 Admissão: 01/02/2021 Nasc:			Assinatura			
CPF: 829.022.163-00	PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 30442-5						
001	SALARIO BASE	30/30		2.000,00			
004	INSS	9,00%	2		163,50		
				2.000,00	163,50		
Matric. 0904	Nome do Funcionário Loc.Trab: KELSIANNE HENRIQUE AQUIAR PEREZ			CONTRATADO Líquido:	1.836,50		
FONOAUDIOLOGO	Admissão: 01/02/2021 Nasc:			Assinatura			
CPF: 829.022.163-00	PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 30442-5						
001	SALARIO BASE	30/30		2.000,00			
004	INSS	9,00%	2		163,50		
				2.000,00	163,50		
Matric. 0894	Nome do Funcionário Loc.Trab: SUERLON MONTELES LIMA			CONTRATADO Líquido:	1.836,50		
FISIOTERAPEUTA	Admissão: 01/02/2021 Nasc:			Assinatura			
CPF: 029.776.113-71	PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 45236-X						
Total da Divisão:	Base Prev. Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
6	11.500,00 936,00	2.530,00	3.466,00	10.564,00	11.500,00	953,18	10.546,82

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 10.122.0052.2.223 Funcionamento do CEREST
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 30040030 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 11.500,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/04/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 11.500,00 VALOR PAGO..... R\$ 11.500,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

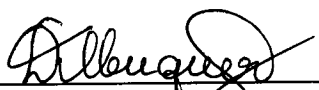
L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 30/04/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30040030 VALOR DA NF 11.500,00 PAGAMENTO ATUAL 11.500,00 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 30040030, de 30/04/2021

BANCO/FONTE
Desconto de INSS (talão de receita 30040077)
Desconto de IRRF (talão de receita 30040078)
BB.....50.954-X (FMS CUSTEIO SUS)

CHEQ/REF VALOR
024084 936,00
17,18
10.546,82


LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CENTRO DE REFERENCIA DE SAUDE - CEREST
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 0011
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	10.546,82

***** 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	C.FA8.50A.7DA.99E.552
------------------	-----------------------