

NOTA DE EMPENHO 29100027

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

Data: 29/10/2021

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
312.976,95	4.400,00	308.576,95

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 POSTO DE SAÚDE - CENTRO DOS JERONIMOS 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	4.400,00	4.400,00

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 29100028

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

DATA: 29/10/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 29100027 VALOR..... R\$ 4.400,00
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021 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	4.400,00	4.400,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 4.400,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO POSTO DE SAÚDE - CENTRO DOS JERONIMOS
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

Competência: Outubro/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	
004 INSS	4	0,00	330,00	
Líquido da Divisão:	4.070,00	4.400,00	330,00	Subtotal Divisão: 2

2221

Divisão: 04.33.01. POSTO DE SAUDE - CENTRO DOS JERONIMOS		Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos
Código	Descrição do movimento				
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
1727	EUZILENE CARDOSO DOS SANTOS				
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	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
1729	JOSÉ MONTELES SILVA				
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	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
1629	NATANAEL SANTANA DA SILVA				
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	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
1728	VANESSA FERNANDA CALDAS FERNANDES				
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	4.400,00 330,00 968,00 1.298,00 4.070,00 4.400,00 330,00 4.070,00				

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 29100027 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 4.400,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 4.400,00 VALOR PAGO..... R\$ 330,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 4.070,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 29/10/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29100028 VALOR DA NF 4.400,00 PAGAMENTO ATUAL 330,00 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 29100026, de 29/10/2021

BANCO/FONTE
Desconto de INSS (talão de receita 29100079)

CHEQ/REF

VALOR
330,00

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

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 29100027 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 4.400,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 4.070,00 VALOR PAGO..... R\$ 4.070,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 29/10/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29100028 VALOR DA NF 4.400,00 PAGAMENTO ATUAL 4.070,00 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 04110026, de 04/11/2021

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

CHEQ/REF VALOR
024084 4.070,00

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

04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:44:37
177301773 SEGUNDA VIA 0002

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	4.070,00

***** 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	4.399.89A.9E2.731.B4D
-----------------	-----------------------