

NOTA DE EMPENHO 31050036

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

Data: 31/05/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... FOPAG - POLICLINICA MANOEL GARRETO DE SOUSA
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 10 301 0100 2.221 Funcionamento do Fundo de Saúde
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.... Crédito suplementar
Processo de compra..... não aplicável

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
208.586,00	14.300,00	194.286,00

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 POLICLINICA MANOEL GARRETO DE SOUSA REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2021.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	BLOCO	001099	FOLHA DE PAGAMENTO	14.300,00	14.300,00

Mata Roma, 31 de Maio 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 31050037

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

DATA: 31/05/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 31050036 VALOR..... R\$ 14.300,00
DATA DO EMPENHO... 31/05/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - POLICLINICA MANOEL GARRETO DE SOUSA
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 10 301 0100 2.221 Funcionamento do Fundo de Saúde
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	14.300,00	14.300,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 14.300,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO POLICLINICA MANOEL GARRETO DE SOUSA
REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2021.

Mata Roma, 31 de Maio de 2021.



JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



Relatório Totalização 01 - por Divisão

Competência: Maio/2021

Cod.	Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
Divisão: 04.17.01. POLICLINICA MANOEL GARRRETO DE SOUSA					
001	SALARIO BASE	13	14.300,00	0,00	
004	I N S S	13	0,00	1.072,50	
Líquido da Divisão:		13.227,50	14.300,00	1.072,50	Subtotal Divisão: 2

NE 31050036

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Maio/2021

Divisão: 04.17.01. POLICLINICA MANOEL GARRRETO DE SOUSA

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
0689	ALDENIA DA COSTA NASCIMENTO				
	TECNICO DE ENFERMAGEM	515110 Admissão: 01/01/2021 Nasc: 08/04/1996		Assinatura	
	CPF: 614.268.883-09 PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 59663-9			
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
0694	ARIOLANDO DO NASCIMENTO OLIVEIRA				
	VIGIA	517420 Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
	CPF: 043.076.483-90 PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 27106-3			
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:	1.017,50
0693	CAROLINE CARDOSO DE OLIVEIRA				
	RECEPCIONISTA	Admissão: 01/01/2021 Nasc: 06/09/1993		Assinatura	
	CPF: 061.539.603-83 PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60145-4			
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:	1.017,50
0974	CLARICE DE CARVALHO NASCIMENTO				
	RECEPCIONISTA	Admissão: 01/04/2021 Nasc:		Assinatura	
	CPF: 079.383.023-09 PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60121-7			
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
0690	ÉDILEUSA RODRIGUES NASCIMENTO				
	AGENTE ADMINISTRATIVO	411010 Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
	CPF: 012.790.383-65 PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 59662-0			
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
0691	FRANCIMARY SIMOES VIEIRA				
	A.O.S.D	Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
	CPF: 816.935.083-20 PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1677-2 18666-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:	1.017,50
0696	GENIVAN CARVALHO SOUSA				
	VIGIA	517420 Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
	CPF: 060.583.773-23 PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 59664-7			
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
1093	JOSE DOS SANTOS VIEIRA				
	A.O.S.D	Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura	
	CPF: 058.037.373-80 PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60580-8			

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Maio/2021

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:			
0695	LIGIA FERNANDA G DE SOUZA				
RECEPCIONISTA					
CPF: 018.594.023-48	PIS/PASEP: . . .	Admissão: 01/01/2021 Nasc:			
		Agência/Conta: 001 1773-6 50251-0			
					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:			
0648	MARCIA DA SILVA TEIXEIRA				
FARMACIA					
CPF: 053.574.723-35	PIS/PASEP: . . .	Admissão: 01/01/2021 Nasc:			
		Agência/Conta: 001 3507-6 71548-4			
					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:			
0880	MONINCA POLLYANI VIEIRA DA ROCHA				
TECNICO DE ENFERMAGEM					
CPF: 053.467.283-33	PIS/PASEP: . . .	515110 Admissão: 01/02/2021 Nasc:			
		Agência/Conta: 001 1773-6 59911-5			
					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:			
0879	NUBIA CARVALHO TEIXEIRA				
A.O.S.D					
CPF: 048.975.783-96	PIS/PASEP: . . .	Admissão: 01/02/2021 Nasc:			
		Agência/Conta: 001 1677-2 18899-9			
					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:			
0692	RENNY PERLA ABREU PESSOA				
RECEPCIONISTA					
CPF: 017.358.913-80	PIS/PASEP: . . .	Admissão: 01/01/2021 Nasc:			
		Agência/Conta: 001 1773-6 59703-1			
					Assinatura
Total da Divisão:		Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.
13		14.300,00	1.072,50	3.146,00	4.218,50
				Base IRRF	Rendimentos
				13.227,50	14.300,00
				Desconto	Líquido
				1.072,50	13.227,50

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 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
FONTE DE RECURSO..... 011400001 Transferência SUS Bloco de manutenção

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 31050036 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.300,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 31/05/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 14.300,00 VALOR PAGO..... R\$ 1.072,50 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 13.227,50

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 31/05/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 31050037 VALOR DA NF 14.300,00 PAGAMENTO ATUAL 1.072,50 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 31050039, de 31/05/2021

BANCO/FONTE
Desconto de INSS (talão de receita 31050094)

CHEQ/REF VALOR
1.072,50

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - POLICLINICA MANOEL GARRETO DE SOUSA
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 06.119.945/0001-03

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 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 31050036 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.300,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 31/05/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 13.227,50 VALOR PAGO..... R\$ 13.227,50 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 31/05/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 31050037 VALOR DA NF 14.300,00 PAGAMENTO ATUAL 13.227,50 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 01060037, de 01/06/2021

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

CHEQ/REF VALOR
024084 13.227,50

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - POLICLINICA MANOEL GARRETO DE SOUSA
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 06.119.945/0001-03

01/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:03:48
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	01/06/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	13.227,50

***** 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	8.E51.FB9.3D3.DF2.5B4
-----------------	-----------------------