

NOTA DE EMPENHO 30090044

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

Data: 30/09/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - ABRAO FERREIRA
Endereço.. Mata Roma-MA
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
71.680,00	6.500,00	65.180,00

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 - CLINICA DA FAMILIA - ABRAO FERREIRA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	BLOCO	001099	FOLHA DE PAGAMENTO	6.500,00	6.500,00

Mata Roma, 30 de Setembro 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 30090045

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

DATA: 30/09/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30090044
DATA DO EMPENHO... 30/09/2021

VALOR..... R\$ 6.500,00
MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - ABRAO FERREIRA
Endereço.. Mata Roma-MA
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	6.500,00	6.500,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 6.500,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO - CLINICA DA FAMILIA - ABRAO FERREIRA
REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021.

Mata Roma, 30 de Setembro de 2021.



JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Relatório Totalização 01 - por Divisão

2221

Competência: Setembro/2021

Cód.	Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto
Divisão: 04.32.01. CLINICA DA FAMILIA - ABRAO FERREIRA				
001	SALARIO BASE	5	5.500,00	0,00
114	DIFERENCA DE SALARIO	1	500,00	0,00
064	AJUDA DE CUSTO	1	500,00	0,00
013	FALTAS	1	0,00	550,00
004	INSS	5	0,00	371,25
Liquido da Divisão:		5.578,75	6.500,00	921,25
				Subtotal Divisão: 5

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Setembro/2021

Divisão: 04.32.01. CLINICA DA FAMILIA - ABRAO FERREIRA

Divisão: 04.32.01. CLINICA DA FAMILIA - ABRAO FERREIRA

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos			
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
114	DIFERENCA DE SALARIO	08/2021		500,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.600,00	82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO Líquido:	1.517,50			
1616	ADENILSON MORAES							
VIGIA		517420 Admissão: 15/08/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 621.118.453-02	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 62050-5						
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
013	FALTAS	15/30			550,00			
004	INSS	7,50%	1		41,25			
				1.100,00	591,25			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO Líquido:	508,75			
1497	BERNARDO FREITAS COSTA DIAS							
VIGIA		517420 Admissão: 01/08/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 277.151.418-44	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 61735-0						
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
1496	CAMILA VITORIA MENDES DE BARROS							
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/08/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 080.038.843-73	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 61724-5						
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
1615	NILSON DA SILVA DOS SANTOS							
VIGIA		517420 Admissão: 01/09/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 012.520.933-90	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 43571-6						
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
064	AJUDA DE CUSTO			500,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.600,00	82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO Líquido:	1.517,50			
1484	TIAGO REIS DA CRUZ							
DIRETOR DE UNIDADE DE SAUDE		Admissão: 01/07/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 068.412.923-08	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1677-2 19488-3						
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
5	4.950,00	371,25	1.089,00	1.460,25	5.078,75	6.500,00	921,25	5.578,75

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 30090044 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 6.500,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/09/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 6.500,00 VALOR PAGO..... R\$ 921,25 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 5.578,75

LIQUIDACÃO

DATA 30/09/2021 NOTA DE LIQUIDACÃO 30090045 VALOR DA NF 6.500,00 PAGAMENTO ATUAL 921,25 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
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 30090041, de 30/09/2021

BANCO/FONTE
Desconto de Faltas/ded (talão de receita 30090113)
Desconto de INSS (talão de receita 30090114)

CHEQ/REF

VALOR
550,00
371,25

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - ABRAO FERREIRA
Endereço.. Mata Roma-MA
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 30090044 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 6.500,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/09/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 5.578,75 VALOR PAGO..... R\$ 5.578,75 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDACÃO

DATA 30/09/2021 NOTA DE LIQUIDACÃO 30090045 VALOR DA NF 6.500,00 PAGAMENTO ATUAL 5.578,75 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 04100039, de 04/10/2021

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

CHEQ/REF VALOR
024084 5.578,75

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - ABRAO FERREIRA
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

04/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:04
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	04/10/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	5.578,75

***** 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	A.669.6EF.425.873.E61
-----------------	-----------------------