

NOTA DE EMPENHO 29100047

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

Data: 29/10/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... FOPAG - PSB - SAÚDE BUCAL
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 2.228 Programa de Saúde Bucal - PSB
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
67.100,00	12.553,20	54.546,80

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 PROGRAMA SAÚDE BUCAL 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	12.553,20	12.553,20

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 29100048

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

DATA: 29/10/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 29100047 VALOR..... R\$ 12.553,20
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - PSB - SAÚDE BUCAL
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 2.228 Programa de Saúde Bucal - PSB
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	12.553,20	12.553,20

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 12.553,20
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO PROGRAMA SAÚDE BUCAL 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

2228

Competência: Outubro/2021

Cód. Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
Divisão: 04.02.01. SEC. DE SAUDE - PSB - SAUDE BUCAL				
001 SALARIO BASE	3	12.553,20	0,00	
013 FALTAS	1	0,00	4.049,42	
005 IRRF	2	0,00	369,98	
035 SINPSEMA	2	0,00	83,68	
104 IPAM	3	0,00	1.190,54	
Líquido da Divisão:		12.553,20	5.693,62	Subtotal Divisão: 5

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Outubro/2021

Divisão: 04.02.01. SEC. DE SAUDE - PSB - SAUDE BUCAL

Divisão: 04.02.01. SEC. DE SAUDE - PSB - SAUDE BUCAL

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos			
001	SALARIO BASE	31/31		4.184,40				
013	FALTAS	30/31			4.049,42			
104	IPAM	14,00%			18,90			
				4.184,40	4.068,32			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		Líquido:	116,08			
0131	EUDES SANTOS BEZERRA SEGUNDO		EFETIVO					
ODONTOLOGO		322415 Admissão: 12/06/2018 Nasc: 20/12/1991		Assinatura				
CPF: 021.161.133-69 PIS/PASEP: . . . -		Agência/Conta: 001 1773-6 76826-X						
001	SALARIO BASE	31/31		4.184,40				
005	IRRF	15,00%	3		184,99			
035	SINPSEMA	1,00%			41,84			
104	IPAM	14,00%			585,82			
				4.184,40	812,65			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		Líquido:	3.371,75			
0189	GENNE ROSE DE SOUSA ALVES		EFETIVO					
ODONTOLOGO		322415 Admissão: 12/06/2018 Nasc: 15/08/1990		Assinatura				
CPF: 043.563.383-08 PIS/PASEP: . . . -		Agência/Conta: 001 1773-6 000025462-2						
001	SALARIO BASE	31/31		4.184,40				
005	IRRF	15,00%	3		184,99			
035	SINPSEMA	1,00%			41,84			
104	IPAM	14,00%			585,82			
				4.184,40	812,65			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		Líquido:	3.371,75			
0247	JOAO LUCIO LIRA NETO		EFETIVO					
ODONTOLOGO		322415 Admissão: 12/06/2018 Nasc: 28/02/1994		Assinatura				
CPF: 608.152.143-59 PIS/PASEP: 190.46666.52-5		Agência/Conta: 001 1773-6 000030969-9						
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
3	8.503,78	1.190,54	1.190,54	2.381,08	7.313,24	12.553,20	5.693,62	6.859,58

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 2.228 Programa de Saúde Bucal - PSB
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 29100047
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021

VALOR DO EMPENHO.. R\$ 12.553,20
MODALIDADE..... ordinário

TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -

SALDO ANTERIOR.... R\$ 12.553,20

VALOR PAGO..... R\$ 5.693,62

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 6.859,58

LIQUIDAÇÃO

DATA
29/10/2021

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
29100048

VALOR DA NF
12.553,20

PAGAMENTO ATUAL
5.693,62

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 29100046, de 29/10/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
Desconto de Faltas/ded (talão de receita 29100119)		4.049,42
Desconto de IRRF (talão de receita 29100120)		369,98
Desconto de SINPSEMA (talão de receita 29100121)		83,68
Desconto de IPAM (talão de receita 29100122)		1.190,54

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 5.693,62 (Cinco Mil, Seiscentos e Noventa e Três Reais e Sessenta e Dois Centavos)
referente a FOLHA DE PAGAMENTO PROGRAMA SAÚDE BUCAL REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021. (PAGAMENTO.)

Mata Roma, 29 de Outubro de 2021

Assinatura
Credor.... FOPAG - PSB - SAÚDE BUCAL
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 2.228 Programa de Saúde Bucal - PSB
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 29100047 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 12.553,20 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 6.859,58 VALOR PAGO..... R\$ 6.859,58 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 29/10/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29100048 VALOR DA NF 12.553,20 PAGAMENTO ATUAL 6.859,58 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 04110046, de 04/11/2021

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

CHEQ/REF 024084 VALOR 6.859,58

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - PSB - SAÚDE BUCAL
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:43:40
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	04/11/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	6.859,58

***** 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	B.285.D45.07F.A26.729

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 11110018

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

DATA: 11/11/2021

CONTA..... Consignações
SINPSEMA

CREDOR..... SINPSEMA
Endereço..... Mata Roma-MA
C.N.P.J..... 10.521.544/0001-52

DATA..... 11/11/2021
VALOR TOTAL..... R\$ 83,68 (Oitenta e Três Reais e Sessenta e Oito Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REF.	VALOR
BB.....50.954-X (FMS CUSTEIO SUS)	055774	83,68

OBSERVAÇÕES..... PAGAMENTO DO SINDICATO FOPAG PSB SAÚDE BUCAL
REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021.


LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

11/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:24:52
177301773 SEGUNDA VIA 0004

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	11/11/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.055.774
VALOR TOTAL	83,68

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SINDICATO P M M ROMA	
AGENCIA: 1773-6	CONTA: 55.774-9
NR. DOCUMENTO	551.773.000.050.954
=====	
NR.AUTENTICACAO	E.E9C.8EB.8E2.91D.058