

NOTA DE EMPENHO 29120040

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

Data: 29/12/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - RAIMUNDO SOUSA SILVA
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
227.565,27	22.900,00	204.665,27

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 CLÍNICA DA FAMÍLIA - RAIMUNDO SOUSA SILVA, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000 BLOCO	001099 FOLHA DE PAGAMENTO	22.900,00	22.900,00

Mata Roma, 29 de Dezembro 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 29120040

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

DATA: 29/12/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 29120040 VALOR..... R\$ 22.900,00
DATA DO EMPENHO... 29/12/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - RAIMUNDO SOUSA SILVA
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	22.900,00	22.900,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 22.900,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO CLÍNICA DA FAMÍLIA - RAIMUNDO SOUSA
SILVA, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021.

Mata Roma, 29 de Dezembro de 2021.


JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Relatório Totalização 01 - por Divisão

Filtro: Folha = 1 - FOLHA MENSAL

Competência: Dezembro/2021

Cód. Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
Divisão: 04.20.01. CLINICA DA FAMILIA - RAIMUNDO SOUSA SILVA				
001 SALARIO BASE	9	21.300,00	0,00	
101 ADICIONAL NOTURNO	1	500,00	0,00	
020 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	1	600,00	0,00	
064 AJUDA DE CUSTO	1	500,00	0,00	
004 INSS	9	0,00	1.705,89	
005 IRRF	2	0,00	1.900,23	
Líquido da Divisão:	19.293,88	22.900,00	3.606,12	Subtotal Divisão: 6

2221

29120040

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Dezembro/2021

Divisão: 04.20.01. CLINICA DA FAMILIA - RAIMUNDO SOUSA SILVA

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matríc.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			1.100,00	82,50
1141	ANA CAROLINE SOUSA SILVA		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50
RECEPCIONISTA Admissão: 01/05/2021 Nasc: Assinatura					
CPF: 625.720.893-94 PIS/PASEP: . . - Agência/Conta: 001 1773-6 60922-6					
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matríc.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			1.100,00	82,50
1125	ANTONIA SOUSA SILVA		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50
RECEPCIONISTA Admissão: 01/05/2021 Nasc: Assinatura					
CPF: 010.477.193-39 PIS/PASEP: . . - Agência/Conta: 001 1773-6 22886-9					
001	SALARIO BASE	31/31		10.600,00	
004	INSS	14,00%	4		751,99
005	IRRF	27,50%	5		1.838,84
Matríc.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			10.600,00	2.590,83
1009	ARTUR ANTONIO CAMPOS AMARAL SOUSA		CONTRATADO	Líquido:	8.009,17
MEDICO Admissão: 01/04/2021 Nasc: Assinatura					
CPF: 963.756.043-20 PIS/PASEP: . . - Agência/Conta: 001 2954-8 5382-1					
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE			600,00	
004	INSS	9,00%	2		136,50
Matríc.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			1.700,00	136,50
1127	CAMILE SOUSA CARVALHO		CONTRATADO	Líquido:	1.563,50
TECNICO DE ENFERMAGEM 515110 Admissão: 01/05/2021 Nasc: Assinatura					
CPF: 627.714.643-22 PIS/PASEP: . . - Agência/Conta: 001 1773-6 60903-X					
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matríc.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			1.100,00	82,50
1129	EDUARDA SILVA SANTOS		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50
A.O.S.D 514320 Admissão: 01/05/2021 Nasc: Assinatura					
CPF: 104.668.303-94 PIS/PASEP: . . - Agência/Conta: 001 1773-6 60924-2					
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matríc.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			1.100,00	82,50
1128	GEISA MARIA SILVA DO NASCIMENTO		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50
AGENTE ADMINISTRATIVO 411010 Admissão: 01/05/2021 Nasc: Assinatura					
CPF: 081.210.023-97 PIS/PASEP: . . - Agência/Conta: 001 1773-6 60909-9					
001	SALARIO BASE	31/31		3.000,00	
004	INSS	12,00%	3		277,40
005	IRRF	7,50%	2		61,39
Matríc.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			3.000,00	338,79
1144	HEVYLLA GLAÚCIA GONCALVES SIMOES		CONTRATADO	Líquido:	2.661,21
ODONTOLOGO Admissão: 01/05/2021 Nasc: 13/01/1993 Assinatura					
CPF: 054.339.793-93 PIS/PASEP: . . - Agência/Conta: 001 1773-6 30222-8					
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matríc.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			1.100,00	82,50
1126	NATALIA LAGO GARRETO		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50
RECEPCIONISTA Admissão: 01/05/2021 Nasc: Assinatura					
CPF: 083.022.393-21 PIS/PASEP: . . - Agência/Conta: 001 1773-6 60872-6					

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Dezembro/2021

001	SALARIO BASE		31/31			1.100,00		
101	ADICIONAL NOTURNO					500,00		
064	AJUDA DE CUSTO					500,00		
004	I N S S		9,00%	2				127,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:				2.100,00		127,50
1124	PEDRO GARRETO SOUSA						CONTRATADO Líquido:	1.972,50
VIGIA			517420	Admissão: 01/05/2021	Nasc:			
CPF: 019.195.813-16	PIS/PASEP: . . -		Agência/Conta: 001 1773-6 31420-X					
							Assinatura	
<u>Total da Divisão:</u>	<u>Base Prev.</u>	<u>Segurados</u>	<u>Patronal</u>	<u>Total Prev.</u>	<u>Base IRRF</u>	<u>Rendimentos</u>	<u>Desconto</u>	<u>Líquido</u>
9	22.400,00	1.705,89	4.928,00	6.633,89	20.694,11	22.900,00	3.606,12	19.293,88

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 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 29120040 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 22.900,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 29/12/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 3.606,12 VALOR PAGO..... R\$ 3.606,12 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 29/12/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29120040 VALOR DA NF 22.900,00 PAGAMENTO ATUAL 3.606,12 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

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 29120040, de 29/12/2021

BANCO/FONTE
Desconto de IRRF (talão de receita 29120106)
Desconto de INSS (talão de receita 29120107)

CHEQ/REF

VALOR
1.900,23
1.705,89


LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - RAIMUNDO SOUSA SILVA
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 29120040 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 22.900,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 29/12/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 19.293,88 VALOR PAGO..... R\$ 19.293,88 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 29/12/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29120040 VALOR DA NF 22.900,00 PAGAMENTO ATUAL 19.293,88 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 29120093, de 29/12/2021

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

CHEQ/REF VALOR
024084 19.293,88

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - RAIMUNDO SOUSA SILVA
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

29/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:20:36
177301773 SEGUNDA VIA 0010
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	29/12/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	19.293,88

***** 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	9.83F.972.ED3.344.E0A