

NOTA DE EMPENHO 29120045

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

Data: 29/12/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... FOPAG - POSTO DE SAUDE DO AREAL
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
157.688,07	4.320,00	153.368,07

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 DO AREAL 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	4.320,00	4.320,00

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 29120045

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

DATA: 29/12/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 29120045 VALOR..... R\$ 4.320,00
DATA DO EMPENHO... 29/12/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - POSTO DE SAUDE DO AREAL
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	4.320,00	4.320,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 4.320,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO POSTO DE SAÚDE DO AREAL 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: 04.25.01. POSTO DE SAUDE DO AREAL				
001 SALARIO BASE	2	2.200,00	0,00	
018 ADICIONAL RISCO DE VIDA	1	1.100,00	0,00	
020 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	1	220,00	0,00	
064 AJUDA DE CUSTO	1	800,00	0,00	
004 INSS	2	0,00	283,80	
005 IRRF	1	0,00	8,59	
Liquido da Divisão:	4.027,61	4.320,00	292,39	Subtotal Divisão: 6

2221

29120045

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Dezembro/2021

Divisão: 04.25.01. POSTO DE SAUDE DO AREAL

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
018	ADICIONAL RISCO DE VIDA	100,00%		1.100,00				
004	I N S S	9,00%	2		181,50			
005	I R R F	7,50%	2		8,59			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		2.200,00	190,09			
1268	DUALIBE DOS SANTOS TEIXEIRA		CONTRATADO	Líquido:	2.009,91			
VIGIA	517420	Admissão: 01/05/2021	Nasc:					
CPF: 001.773.433-97	PIS/PASEP: . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 42646-6		Assinatura				
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00		220,00				
064	AJUDA DE CUSTO			800,00				
004	I N S S	9,00%	2		102,30			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		2.120,00	102,30			
1409	LUZIA LUCIA DA SILVA		CONTRATADO	Líquido:	2.017,70			
A.O.S.D	514320	Admissão: 01/07/2021	Nasc:					
CPF: 997.334.203-87	PIS/PASEP: . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 61502-1		Assinatura				
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
2	3.520,00	283,80	774,40	1.058,20	3.236,20	4.320,00	292,39	4.027,61

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 29120045 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 4.320,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 29/12/2021 MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR.... R\$ 292,39 VALOR PAGO..... R\$ 292,39 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 29/12/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29120045 VALOR DA NF 4.320,00 PAGAMENTO ATUAL 292,39 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 29120045, de 29/12/2021

BANCO/FONTE
Desconto de INSS (talão de receita 29120116)
Desconto de IRRF (talão de receita 29120117)

CHEQ/REF

VALOR
283,80
8,59

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - POSTO DE SAUDE DO AREAL
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 29120045
DATA DO EMPENHO... 29/12/2021

VALOR DO EMPENHO.. R\$ 4.320,00
MODALIDADE..... ordinário

TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -

SALDO ANTERIOR.... R\$ 4.027,61

VALOR PAGO..... R\$ 4.027,61

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA
29/12/2021

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
29120045

VALOR DA NF
4.320,00

PAGAMENTO ATUAL
4.027,61

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 29120099, de 29/12/2021

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

CHEQ/REF
024084

VALOR
4.027,61


LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - POSTO DE SAUDE DO AREAL
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J.... 11.990.341/0001-78

29/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:46:45
177301773 SEGUNDA VIA 0005

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	4.027,61

***** 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	0.7AD.968.A09.266.69F
-----------------	-----------------------