

NOTA DE EMPENHO 30070057

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

Data: 30/07/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - MARCELINO VIANA
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
351.486,48	8.155,00	343.331,48

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 - MARCELINO VIANA, REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000 BLOCO	001099 FOLHA DE PAGAMENTO	8.155,00	8.155,00

Mata Roma, 30 de Julho 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 30070058

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

DATA: 30/07/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30070057 VALOR..... R\$ 8.155,00
DATA DO EMPENHO... 30/07/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - MARCELINO VIANA
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	8.155,00	8.155,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 8.155,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO CLINICA DA FAMÍLIA - MARCELINO VIANA,
REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021.

Mata Roma, 30 de Julho de 2021.



JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

MATA ROMA**Relatório Totalização 01 - por Divisão****Competência: Julho/2021**

Cód. Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
Divisão: 04.19.01. CLINICA DA FAMILIA - MARCELINO VIANA				
001 SALARIO BASE	5	5.500,00	0,00	
101 ADICIONAL NOTURNO	1	275,00	0,00	
020 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	3	1.650,00	0,00	
008 HORA EXTRA	1	730,00	0,00	
004 INSS	5	0,00	561,00	
005 IRRF	1	0,00	8,89	
Liquido da Divisão:	7.585,11	8.155,00	569,89	Subtotal Divisão: 6

MATA ROMA

**Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Julho/2021**

Divisão: 04.19.01.

CLINICA DA FAMILIA - MARCELINO VIANA

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE			550,00				
004	IN S S	9,00%	2		132,00			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.650,00	132,00			
1123	ELIENE CARDOSO ROCHA		CONTRATADO	Líquido:	1.518,00			
A.O.S.D		514320 Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 043.141.343-64	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 37971-9						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE			550,00				
004	IN S S	9,00%	2		132,00			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.650,00	132,00			
1121	FABIANA LIMA SOUSA		CONTRATADO	Líquido:	1.518,00			
A.O.S.D		514320 Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 604.177.533-90	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60688-X						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	IN S S	7,50%	1		82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.100,00	82,50			
1428	JOSÉ DO NAVEGANTES DUTRA DOS SANTOS		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50			
VIGIA		517420 Admissão: 01/07/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 604.231.073-99	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 61162-X						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
101	ADICIONAL NOTURNO	25,00%		275,00				
008	HORA EXTRA	:		730,00				
004	IN S S	7,50%	1		82,50			
005	IR R F	7,50%	2		8,89			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		2.105,00	91,39			
1122	LAZARO SANTOS SOUSA		CONTRATADO	Líquido:	2.013,61			
VIGIA		517420 Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 021.516.143-28	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 56082-0						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE			550,00				
004	IN S S	9,00%	2		132,00			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.650,00	132,00			
1120	PATRICIA ALVES		CONTRATADO	Líquido:	1.518,00			
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110 Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 053.163.463-94	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 44621-1						
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
5	7.150,00	561,00	1.573,00	2.134,00	7.594,00	8.155,00	569,89	7.585,11

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 30070057
DATA DO EMPENHO... 30/07/2021

VALOR DO EMPENHO.. R\$ 8.155,00
MODALIDADE..... ordinário

TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -

SALDO ANTERIOR.... R\$ 8.155,00

VALOR PAGO..... R\$ 569,89

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 7.585,11

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 30/07/2021
NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30070058

VALOR DA NF 8.155,00

PAGAMENTO ATUAL 569,89

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 30070051, de 30/07/2021

BANCO/FONTE
Desconto de INSS (talão de receita 30070109)
Desconto de IRRF (talão de receita 30070110)

CHEQ/REF

VALOR
561,00
8,89

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - MARCELINO VIANA
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 30070057 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 8.155,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/07/2021 MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR.... R\$ 7.585,11 VALOR PAGO..... R\$ 7.585,11 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 30/07/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30070058 VALOR DA NF 8.155,00 PAGAMENTO ATUAL 7.585,11 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 03080045, de 03/08/2021

BANCO/FONTE
BB.....9.660-1 (FUS MATA ROMA)

CHEQ/REF VALOR
551773 7.585,11

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

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

03/08/2021 BANCO DO BRASIL 15:30:14
177301773 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUS-MS MATA ROMA
AGENCIA: 1773-6 CONTA: 9.660 1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/08/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	7.585,11

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: P MUN MATA ROMA MA FOPAG
AGENCIA: 1773-6 CONTA: 24.084-2
NR. DOCUMENTO 551.773.000.009.660

=====

NR. AUTENTICACAO	8.BA7.B6A.BBD.1D6.170
------------------	-----------------------