

NOTA DE EMPENHO 30070047

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 - ANA LUCIA
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
455.411,48	21.825,00	433.586,48

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 CLÍNICA DA FAMILIA - ANA LUCIA, 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	21.825,00	21.825,00

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 30070048

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

DATA: 30/07/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30070047 VALOR..... R\$ 21.825,00
DATA DO EMPENHO... 30/07/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - ANA LUCIA
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	21.825,00	21.825,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 21.825,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO CLÍNICA DA FAMÍLIA - ANA LÚCIA, 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: 04.22.01. CLINICA DA FAMILIA - ANA LUCIA					
001	SALARIO BASE	9	21.300,00	0,00	
101	ADICIONAL NOTURNO	1	275,00	0,00	
008	HORA EXTRA	1	250,00	0,00	
013	FALTAS	1	0,00	532,26	
004	INSS	9	0,00	1.566,97	
005	IRRF	2	0,00	1.900,23	
Liquido da Divisão:		17.825,54	21.825,00	3.999,46	Subtotal Divisão: 6

MATA ROMA

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Julho/2021

Divisão: 04.22.01. CLINICA DA FAMILIA - ANA LUCIA

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:				
1138	EDIMILSON VIEIRA DE CASTRO			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
VIGIA	517420 Admissão: 01/05/2021 Nasc:				
CPF: 637.704.823-87	PIS/PASEP: Agência/Conta: 001 1773-6 35672-7			Assinatura	
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:				
1275	FRANCISCA PEREIRA DOS SANTOS			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
RECEPCIONISTA	Admissão: 01/04/2021 Nasc:				
CPF: 607.010.183-99	PIS/PASEP: Agência/Conta: 001 1773-6 61182-4			Assinatura	
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:				
1277	JAQUELINE CARDOSO LIMA			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
RECEPCIONISTA	Admissão: 01/06/2021 Nasc:				
CPF: 041.221.173-48	PIS/PASEP: Agência/Conta: 001 1773-6 61080-1			Assinatura	
001	SALARIO BASE	31/31		10.600,00	
004	INSS	14,00%	4		751,99
005	IRRF	27,50%	5		1.838,84
				10.600,00	2.590,83
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:				
1139	JOSE MAURICIO CARNEIRO FERNANDES			CONTRATADO Líquido:	8.009,17
MEDICO	Admissão: 01/05/2021 Nasc:				
CPF: 000.858.663-26	PIS/PASEP: Agência/Conta: 001 1773-6 49717-7			Assinatura	
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:				
1276	JOSE RAIMUNDO DA CONCEICAO DE OLIVEIRA			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
VIGIA	517420 Admissão: 01/04/2021 Nasc:				
CPF: 030.178.023-45	PIS/PASEP: Agência/Conta: 001 1773-6 26490-3			Assinatura	
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:				
1257	MARI JULIA MARTINS BESSA			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
DIRETOR	Admissão: 01/06/2021 Nasc:				
CPF: 068.144.803-28	PIS/PASEP: Agência/Conta: 001 0020-5 90322-1			Assinatura	
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
013	FALTAS	15/31			532,26
004	INSS	7,50%	1		42,58
				1.100,00	574,84
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:				
1137	RAYANE SOUSA DOS SANTOS			CONTRATADO Líquido:	525,16
RECEPCIONISTA	Admissão: 01/05/2021 Nasc:				
CPF: 628.997.363-02	PIS/PASEP: Agência/Conta: 001 1773-6 60702-9			Assinatura	

MATA ROMA

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Julho/2021

001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
101	ADICIONAL NOTURNO	25.00%		275,00				
008	HORA EXTRA	:		250,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.625,00	82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO	Líquido:	1.542,50		
1274	ROMEUA DA SILVA GOMES							
VIGIA								
CPF: 626.305.953-23	PIS/PASEP: . . . -	517420 Admissão: 01/04/2021	Nasc:	<div>Assinatura</div>				
		Agência/Conta: 001 1773-6 61180-8						
001	SALARIO BASE	31/31		3.000,00				
004	INSS	12,00%	3			277,40		
005	IRRF	7,50%	2			61,39		
				3.000,00		338,79		
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO	Líquido:	2.661,21		
1260	SANDRO ESTENIO ARAUJO GOMES							
ODONTOLOGO								
CPF: 023.607.903-40	PIS/PASEP: . . . -	Admissão: 15/06/2021	Nasc:	<div>Assinatura</div>				
		Agência/Conta: 001 1773-6 19694-0						
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
9	20.767,74	1.566,97	4.568,90	6.135,87	19.725,77	21.825,00	3.999,46	17.825,54

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 30070047 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 21.825,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/07/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 21.825,00 VALOR PAGO..... R\$ 3.999,46 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 17.825,54

LIQUIDAÇÃO

DATA 30/07/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30070048 VALOR DA NF 21.825,00 PAGAMENTO ATUAL 3.999,46 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 30070041, de 30/07/2021

BANCO/FONTE
Desconto de Faltas/ded (talão de receita 30070093)
Desconto de INSS (talão de receita 30070094)
Desconto de IRRF (talão de receita 30070095)

CHEQ/REF VALOR
532,26
1.566,97
1.900,23

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - ANA LUCIA
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 30070047 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 21.825,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/07/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 17.825,54 VALOR PAGO..... R\$ 17.825,54 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 30/07/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30070048 VALOR DA NF 21.825,00 PAGAMENTO ATUAL 17.825,54 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 03080036, de 03/08/2021

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

CHEQ/REF VALOR
551773 17.825,54

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 17.825,54 (Dezessete Mil, Oitocentos e Vinte e Cinco Reais e Cinquenta e Quatro Centavos)
) referente a FOLHA DE PAGAMENTO CLÍNICA DA FAMÍLIA - ANA LÚCIA, REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021. (PAGAMENTO.)

Mata Roma, 03 de Agosto de 2021

Assinatura
Credor.... FOPAG - CLÍNICA DA FAMÍLIA - ANA LÚCIA
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:30:13
177301773 SEGUNDA VIA 0002
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	17.825,54

***** 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	F.AD2.2CB.FB4.C8C.BCA