

NOTA DE EMPENHO 30090026

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

Data: 30/09/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - MARIANO HENRIQUE GUIMARAES
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 06.119.945/0001-03

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
102.331,00	8.050,00	94.281,00

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 - MARIANO HENRIQUE REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	BLOCO	001099	FOLHA DE PAGAMENTO	8.050,00	8.050,00

Mata Roma, 30 de Setembro 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 30090027

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

DATA: 30/09/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30090026
DATA DO EMPENHO... 30/09/2021

VALOR..... R\$ 8.050,00
MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - MARIANO HENRIQUE GUIMARAES
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 06.119.945/0001-03

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	8.050,00	8.050,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 8.050,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO CLINICA DA FAMILIA - MARIANO HENRIQUE
REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021.

Mata Roma, 30 de Setembro de 2021.



JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Relatório Totalização 01 - por Divisão

Competência: Setembro/2021

Cód.	Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
Divisão: 04.15.01. CLINICA DA FAMILIA - MARIANO HENRIQUE GUIMARAES					
001	SALARIO BASE	7	7.700,00	0,00	
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	1	350,00	0,00	
013	FALTAS	1	0,00	550,00	
004	INSS	7	0,00	567,75	
Líquido da Divisão:		6.932,25	8.050,00	1.117,75	Subtotal Divisão: 4

Divisão: 04.15.01. CLINICA DA FAMILIA - MARIANO HENRIQUE GUIMARAES									
Código	Descrição do movimento		Referência	Faixa	Rendimentos		Descontos		
001	SALARIO BASE		30/30		1.100,00				
013	FALTAS		15/30				550,00		
004	INSS		7,50%	1			41,25		
					1.100,00		591,25		
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:				CONTRATADO	Líquido:	508,75		
1483	DEUSALINA LOBO GOMES								
A.O.S.D			514320 Admissão: 01/08/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 476.691.953-04 PIS/PASEP: . . .			Agência/Conta: 001 1773-6 33619-X						
001	SALARIO BASE		30/30		1.100,00				
004	INSS		7,50%	1			82,50		
					1.100,00		82,50		
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:				CONTRATADO	Líquido:	1.017,50		
0963	EVA MARIA FERREIRA DA CRUZ SOUZA								
RECEPCIONISTA			Admissão: 15/02/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 044.820.893-89 PIS/PASEP: . . .			Agência/Conta: 001 1773-6 60418-6						
001	SALARIO BASE		30/30		1.100,00				
004	INSS		7,50%	1			82,50		
					1.100,00		82,50		
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:				CONTRATADO	Líquido:	1.017,50		
1113	FRANCISCO NASCIMENTO GUIMARAES								
VIGIA			517420 Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 014.461.903-23 PIS/PASEP: . . .			Agência/Conta: 001 1773-6 60482-8						
001	SALARIO BASE		30/30		1.100,00				
004	INSS		7,50%	1			82,50		
					1.100,00		82,50		
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:				CONTRATADO	Líquido:	1.017,50		
1119	JOAO VITOR SILVA GUIMARAES								
VIGIA			517420 Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 622.873.443-14 PIS/PASEP: . . .			Agência/Conta: 001 1773-6 60374-0						
001	SALARIO BASE		30/30		1.100,00				
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		40,00		350,00		114,00		
004	INSS		9,00%	2			114,00		
					1.450,00		114,00		
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:				CONTRATADO	Líquido:	1.336,00		
0961	JOSETÉ OLIVEIRA GUIMARES								
DIRETOR DE UNIDADE DE SAUDE			Admissão: 15/02/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 017.077.753-70 PIS/PASEP: . . .			Agência/Conta: 001 1773-6 60472-0						
001	SALARIO BASE		30/30		1.100,00				
004	INSS		7,50%	1			82,50		
					1.100,00		82,50		
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:				CONTRATADO	Líquido:	1.017,50		
0964	MARIA DA CONCEICAO GUIMARAES COSTA								
RECEPCIONISTA			Admissão: 15/02/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 622.873.453-96 PIS/PASEP: . . .			Agência/Conta: 001 1773-6 60417-8						
001	SALARIO BASE		30/30		1.100,00				
004	INSS		7,50%	1			82,50		
					1.100,00		82,50		
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:				CONTRATADO	Líquido:	1.017,50		
1258	MAYARA ALVES DE ANDRADE CARVALHO								
TECNICO DE ENFERMAGEM			515110 Admissão: 01/06/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 053.705.933-45 PIS/PASEP: . . .			Agência/Conta: 001 0590-8 25776-1						
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido	
7	7.500,00	567,75	1.650,00	2.217,75	6.932,25	8.050,00	1.117,75	6.932,25	

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 30090026
DATA DO EMPENHO... 30/09/2021

VALOR DO EMPENHO.. R\$ 8.050,00
MODALIDADE..... ordinário

TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -

SALDO ANTERIOR.... R\$ 8.050,00

VALOR PAGO..... R\$ 1.117,75

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 6.932,25

LIQUIDACÃO

DATA
30/09/2021

NOTA DE LIQUIDACÃO
30090027

VALOR DA NF
8.050,00

PAGAMENTO ATUAL
1.117,75

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 30090023, de 30/09/2021

BANCO/FONTE

Desconto de Faltas/ded (talão de receita 30090060)
Desconto de INSS (talão de receita 30090061)

CHEQ/REF

VALOR
550,00
567,75

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - MARIANO HENRIQUE GUIMARAES
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 06.119.945/0001-03

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 30090026
DATA DO EMPENHO... 30/09/2021

VALOR DO EMPENHO.. R\$ 8.050,00
MODALIDADE..... ordinário

TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -

SALDO ANTERIOR.... R\$ 6.932,25

VALOR PAGO..... R\$ 6.932,25

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDACÃO

DATA 30/09/2021
NOTA DE LIQUIDACÃO 30090027

VALOR DA NF 8.050,00

PAGAMENTO ATUAL 6.932,25

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 04100021, de 04/10/2021

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

CHEQ/REF

VALOR 6.932,25

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - MARIANO HENRIQUE GUIMARAES
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 06.119.945/0001-03

04/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:56
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	04/10/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	6.932,25

***** 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	6.F31.A9C.737.A11.1E1