

NOTA DE EMPENHO 30060040

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

Data: 30/06/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - MARIA DA PENHA
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.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
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
44.930,00	10.405,00	34.525,00

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 - MARIA DA PENHA EFETIVOS REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2021.

Item	Quantidade	Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	BLOCO	001099 FOLHA DE PAGAMENTO	10.405,00	10.405,00

Mata Roma, 30 de Junho 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 30060042

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

DATA: 30/06/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30060040 VALOR..... R\$ 10.405,00
DATA DO EMPENHO... 30/06/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - MARIA DA PENHA
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 06.119.945/0001-03

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 12. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRÁMATICA 10 301 0100 2.221 Funcionamento do Fundo de Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
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	10.405,00	10.405,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 10.405,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO
COVID REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2021.

Mata Roma, 30 de Junho de 2021.

JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



ESTADO DO MARANHÃO
Prefeitura Municipal de Mata Roma CNPJ: 06.119.945/0001-03

Emissão: 19/07/2021 10:12:41
Pág.: 31

Relatório Totalização 01 - por Divisão

Competência: Junho/2021

Cód. Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
Divisão: 04.14.01. CLINICA DA FAMILIA - MARIA DA PENHA				
001 SALARIO BASE	8	8.800,00	0,00	
101 ADICIONAL NOTURNO	1	500,00	0,00	
020 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	1	550,00	0,00	
114 DIFERENCA DE SALARIO	1	500,00	0,00	
008 HORA EXTRA	1	55,00	0,00	
004 INSS	8	0,00	709,50	
Liquido da Divisão:	9.695,50	10.405,00	709,50	Subtotal Divisão: 6

NE30060040

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Junho/2021

Divisão: 04.14.01. CLINICA DA FAMILIA - MARIA DA PENHA

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric. 1111	Nome do Funcionário Loc.Trab: ANTONIO JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO			1.100,00	82,50
VIGIA	517420 Admissão: 01/05/2021 Nasc:			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
CPF: 027.424.453-58 PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60556-5			Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric. 0957	Nome do Funcionário Loc.Trab: FRANCISCO REIS CHAGAS			1.100,00	82,50
VIGIA	517420 Admissão: 15/02/2021 Nasc:			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
CPF: 466.468.763-04 PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60441-0			Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric. 0944	Nome do Funcionário Loc.Trab: IRANILDO SOUSA SANTOS			1.100,00	82,50
DIRETOR	Admissão: 15/02/2021 Nasc:			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
CPF: 618.343.953-30 PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60513-1			Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric. 1112	Nome do Funcionário Loc.Trab: KEYLA DOS REIS SANTOS			1.100,00	82,50
A.O.S.D	Admissão: 01/05/2021 Nasc:			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
CPF: 037.446.233-00 PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60852-1			Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE			550,00	
004	INSS	9,00%	2		132,00
Matric. 0955	Nome do Funcionário Loc.Trab: LUCELIA SILVA ARAUJO			1.650,00	132,00
TECNICO DE ENFERMAGEM	515110 Admissão: 15/02/2021 Nasc:			CONTRATADO Líquido:	1.518,00
CPF: 612.172.233-98 PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60453-4			Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
114	DIFERENCA DE SALARIO	05/2021		500,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric. 0959	Nome do Funcionário Loc.Trab: RAYANNE DOS SANTOS SILVA			1.600,00	82,50
RECEPCIONISTA	Admissão: 15/02/2021 Nasc:			CONTRATADO Líquido:	1.517,50
CPF: 013.658.473-06 PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 53364-5			Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
008	HORA EXTRA	:		55,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric. 0954	Nome do Funcionário Loc.Trab: ROBERTA OLIVEIRA DE SOUSA			1.155,00	82,50
TECNICO DE ENFERMAGEM	515110 Admissão: 15/02/2021 Nasc:			CONTRATADO Líquido:	1.072,50
CPF: 005.562.412-07 PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 52710-6			Assinatura	



ESTADO DO MARANHÃO
Prefeitura Municipal de Mata Roma CNPJ: 06.119.945/0001-03

Emissão: 19/07/2021 10:11:22
Pág.: 220

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Junho/2021

001	SALARIO BASE	30/30			1.100,00				
101	ADICIONAL NOTURNO				500,00				
004	INSS	7,50%	1						82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			1.600,00				82,50
0958	SERGIO FERREIRA DOS SANTOS			CONTRATADO	Líquido:				1.517,50
VIGIA	517420 Admissão: 15/02/2021 Nasc:				<div>Assinatura</div>				
CPF: 040.557.953-51		PIS/PASEP: . . -		Agência/Conta: 001 1773-6 30942-7					
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido	
8	9.350,00	709,50	2.057,00	2.766,50	9.695,50	10.405,00	709,50	9.695,50	

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 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 30060040
DATA DO EMPENHO... 30/06/2021

VALOR DO EMPENHO.. R\$ 10.405,00
MODALIDADE..... ordinário

TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -

SALDO ANTERIOR.... R\$ 10.405,00

VALOR PAGO..... R\$ 709,50

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 9.695,50

LIQUIDAÇÃO

DATA 30/06/2021
NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30060042

VALOR DA NF 10.405,00

PAGAMENTO ATUAL 709,50

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 30060042, de 30/06/2021

BANCO/FONTE
Desconto de INSS (talão de receita 30060101)

CHEQ/REF

VALOR 709,50

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - MARIA DA PENHA
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 06.119.945/0001-03

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 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 30060040 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 10.405,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/06/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 9.695,50 VALOR PAGO..... R\$ 9.695,50 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 30/06/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30060042 VALOR DA NF 10.405,00 PAGAMENTO ATUAL 9.695,50 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 02070058, de 02/07/2021

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

CHEQ/REF 024084 VALOR 9.695,50

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - MARIA DA PENHA
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 06.119.945/0001-03

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:45:13
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	02/07/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	9.695,50

***** 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	B.190.EDB.A7F.B09.3BA
-----------------	-----------------------