

NOTA DE EMPENHO 31050033

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

Data: 31/05/2021

Modalidade: ordinário

I N T E R E S S A D O

Credor.... FOPAG - HOSPITAL MUNICIPAL - ALA COVID
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 06.119.945/0001-03

C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A

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

D E M O N S T R A T I V O D A D O T A Ç Ã O - em R\$

| | | |
|----------------|-----------------|------------------|
| Saldo anterior | valor empenhado | Saldo disponível |
| 229.136,00 | 3.000,00 | 226.136,00 |

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 HOSPITAL MUNICIPAL - ALA COVID REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2021.

| Item | Quantidade | Unid. | Código | Especificação da despesa | Valor unitário | Valor total (R\$) |
|------|------------|-------|--------|--------------------------|----------------|-------------------|
| 001 | 1,0000 | BLOCO | 001099 | FOLHA DE PAGAMENTO | 3.000,00 | 3.000,00 |

Mata Roma, 31 de Maio 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 31050034

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

DATA: 31/05/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 31050033 VALOR..... R\$ 3.000,00
DATA DO EMPENHO... 31/05/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - HOSPITAL MUNICIPAL - ALA COVID
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

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

| quantidade | unidade | especificação | valor unitário | valor total |
|------------|---------|--------------------|----------------|-------------|
| 1,0000 | BLOCO | FOLHA DE PAGAMENTO | 3.000,00 | 3.000,00 |

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 3.000,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO HOSPITAL MUNICIPAL - ALA COVID REFERENTE
AO MÊS DE MAIO DE 2021.

Mata Roma, 31 de Maio de 2021.



JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



Relatório Totalização 01 - por Divisão

Competência: Maio/2021

| Cod. Descrição do Evento | Quantidade | Rendimento | Desconto | |
|--|------------|------------|----------|---------------------|
| Divisão: 04.13.01. HOSPITAL MUNICIPAL - ALA COVID | | | | |
| 001 SALARIO BASE | 1 | 2.000,00 | 0,00 | |
| 012 GRATIFICACAO | 1 | 1.000,00 | 0,00 | |
| 004 INSS | 1 | 0,00 | 277,40 | |
| 005 IRRF | 1 | 0,00 | 61,39 | |
| Líquido da Divisão: | 2.661,21 | 3.000,00 | 338,79 | Subtotal Divisão: 4 |

NE 32050033

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Maio/2021

Divisão: 04.13.01. HOSPITAL MUNICIPAL - ALA COVID

| <u>Código</u> | <u>Descrição do movimento</u> | <u>Referência</u> | <u>Faixa</u> | <u>Rendimentos</u> | <u>Descontos</u> |
|---------------|--|-------------------|--------------|--------------------|------------------|
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 2.000,00 | |
| 012 | GRATIFICACAO | 50,00% | | 1.000,00 | |
| 004 | I N S S | 12,00% | 3 | | 277,40 |
| 005 | I R R F | 7,50% | 2 | | 61,39 |
| | | | | 3.000,00 | 338,79 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | | |
| 0783 | ANTONIO INGUISON THARLISON PEREIRA LIMA | | C.COMIS. | Líquido: | 2.661,21 |

COORDENADOR Admissão: 01/01/2021 Nasc: 05/09/1994

Assinatura

CPF: 062.683.753-78 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 | 1773-6 | 41764-5

| <u>Total da Divisão:</u> | <u>Base Prev.</u> | <u>Segurados</u> | <u>Patronal</u> | <u>Total Prev.</u> | <u>Base IRRF</u> | <u>Rendimentos</u> | <u>Desconto</u> | <u>Líquido</u> |
|--------------------------|-------------------|------------------|-----------------|--------------------|------------------|--------------------|-----------------|-----------------|
| 1 | 3.000,00 | 277,40 | 660,00 | 937,40 | 2.722,60 | 3.000,00 | 338,79 | 2.661,21 |

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 31050033 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 3.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 31/05/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 3.000,00 VALOR PAGO..... R\$ 338,79 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 2.661,21

LIQUIDACÃO

DATA 31/05/2021 NOTA DE LIQUIDACÃO 31050034 VALOR DA NF 3.000,00 PAGAMENTO ATUAL 338,79 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 31050036, de 31/05/2021

BANCO/FONTE
Desconto de INSS (talão de receita 31050089)
Desconto de IRRF (talão de receita 31050090)

CHEQ/REF VALOR
277,40
61,39

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - HOSPITAL MUNICIPAL - ALA COVID
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 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 31050033 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 3.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 31/05/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 2.661,21 VALOR PAGO..... R\$ 2.661,21 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDACÃO

DATA 31/05/2021 NOTA DE LIQUIDACÃO 31050034 VALOR DA NF 3.000,00 PAGAMENTO ATUAL 2.661,21 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 01060033, de 01/06/2021

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

CHEQ/REF VALOR
024084 2.661,21


LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - HOSPITAL MUNICIPAL - ALA COVID
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J.... 06.119.945/0001-03

01/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:03:47
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 | 01/06/2021 |
| NR. DOCUMENTO | 551.773.000.024.084 |
| VALOR TOTAL | 2.661,21 |

***** 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 | F.54A.E5B.D9F.3AA.52C |
|------------------|-----------------------|