

NOTA DE EMPENHO 13040007

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

Data: 13/04/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... FOPAG - PSF - ENFERMEIROS
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 0.007 Estratégia de Saúde da Família
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.... Despesa fixada
Processo de compra..... não aplicável

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

| | | |
|----------------|-----------------|------------------|
| saldo anterior | valor empenhado | saldo disponível |
| 345.661,79 | 12.000,00 | 333.661,79 |

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 COMPLEMENTAR PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA ENFERMEIROS REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021.

| Item | Quantidade Unid. | Código Especificação da despesa | Valor unitário | Valor total (R\$) |
|------|------------------|---------------------------------|----------------|-------------------|
| 001 | 1,0000 BLOCO | 001099 FOLHA DE PAGAMENTO | 12.000,00 | 12.000,00 |

Mata Roma, 13 de Abril 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 13040007

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

DATA: 13/04/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 13040007 VALOR..... R\$ 12.000,00
DATA DO EMPENHO... 13/04/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - PSF - ENFERMEIROS
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 0.007 Estratégia de Saúde da Família
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 | 12.000,00 | 12.000,00 |

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 12.000,00

Mata Roma, 13 de Abril de 2021.


JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



Relatório Totalização 01 - por Divisão
Filtro: Folha = 10 - FOLHA COMPLEMENTAR

Competência: Abril/2021

| Cód. | Descrição do Evento | Quantidade | Rendimento | Desconto |
|---|---------------------|------------------|------------------|---------------------|
| Divisão: 04.08.01. SEC. DE SAUDE - PSF ENFERMEIROS | | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 4 | 12.000,00 | 0,00 |
| 004 | INSS | 4 | 0,00 | 1.109,60 |
| 005 | IRRF | 4 | 0,00 | 245,56 |
| Liquido da Divisão: | | 10.644,84 | 12.000,00 | 1.355,16 |
| | | | | Subtotal Divisão: 3 |

0007

Relatório Folha Analítica
FOLHA COMPLEMENTAR - Abril/2021

Divisão: 04.08.01. SEC. DE SAUDE - PSF ENFERMEIROS

| Código | Descrição do movimento | Referência | Faixa | Rendimentos | Descontos |
|---------------------|--------------------------------|------------|---------------------------------------|-------------|-----------|
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 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: |
| 0770 | IGOR RICARDO DE ALMEIDA VIEIRA | | | | 2.661,21 |
| ENFERMEIRO | | | Admissão: 01/01/2021 | Nasc: | |
| CPF: 604.300.883-10 | | | PIS/PASEP: | | |
| | | | Agência/Conta: 001 4445-8 25725-7 | Assinatura | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 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: |
| 0765 | KARLA DO NASCIMENTO MONTELES | | | | 2.661,21 |
| ENFERMEIRO | | | Admissão: 01/01/2021 | Nasc: | |
| CPF: 515.590.053-00 | | | PIS/PASEP: | | |
| | | | Agência/Conta: 001 1773-6 27990-0 | Assinatura | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 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: |
| 0769 | MARI JULIA MARTINS BESSA | | | | 2.661,21 |
| ENFERMEIRO | | | Admissão: 01/01/2021 | Nasc: | |
| CPF: 068.144.803-28 | | | PIS/PASEP: | | |
| | | | Agência/Conta: 001 0020-5 90322-1 | Assinatura | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 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: |
| 0913 | SIMONE DE SOUZA DA SILVA | | | | 2.661,21 |
| ENFERMEIRO | | | Admissão: 01/03/2020 | Nasc: | |
| CPF: 010.712.493-98 | | | PIS/PASEP: | | |
| | | | Agência/Conta: 001 1773-6 48504-7 | Assinatura | |
| Total da Divisão: | | | | | |
| 4 | Base Prev. | Segurados | Patronal | Total Prev. | Base IRRF |
| | 12.000,00 | 1.109,60 | 2.640,00 | 3.749,60 | 10.890,40 |
| | | | | Rendimentos | Desconto |
| | | | | 12.000,00 | 1.355,16 |
| | | | | | Líquido |
| | | | | | 10.644,84 |

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 0.007 Estratégia de Saúde da Família
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

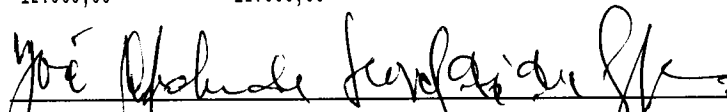
DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 13040007 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 12.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 13/04/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 12.000,00 VALOR PAGO..... R\$ 12.000,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 13/04/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 13040007 VALOR DA NF 12.000,00 PAGAMENTO ATUAL 12.000,00 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 13040007, de 13/04/2021

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

CHEQ/REF 024084 VALOR 12.000,00


LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - PSF - ENFERMEIROS
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

Maranhão
Governo Municipal de Mata Roma
Fundo Municipal de Saúde

ORDEN DE PAGTO

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 12. Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 301 0100 0.007 Estratégia de Saúde da Família
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 13040007 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 12.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 13/04/2021 MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR.... R\$ 12.000,00 VALOR PAGO..... R\$ 12.000,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A C Ã O

DATA 13/04/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 13040007 VALOR DA NF 12.000,00 PAGAMENTO ATUAL 12.000,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços


JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

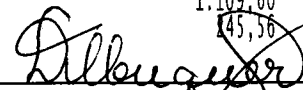
PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 13040007, de 13/04/2021

BANCO/FONTE
BB.....50.954-X (FMS CUSTEIO SUS)
Desconto de INSS (talão de receita 13040006)
Desconto de IRRF (talão de receita 13040007)

CHEQ/REF VALOR
024084 10.644,84
1.109,60
145,56


LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - PSF - ENFERMEIROS
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

13/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 19:04:05
177301773 SEGUNDA VIA 0009
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 | 13/04/2021 |
| NR. DOCUMENTO | 551.773.000.024.084 |
| VALOR TOTAL | 10.644,84 |

***** 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 | 1.0B4.EB1.4EC.5B9.F3C |
|------------------|-----------------------|