





FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
AVENIDA PRESIDENTE JOSE SARNEY  
13.911.662/0001-65

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 729053 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 451 DATA: 29/07/2020 REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL DOCUMENTO: FOLHA DE PAGAME VENCIMENTO: 29/07/2020

Fornecedor: 2338 FOLHA DE PAGAMENTO CC - HOSPITAL MUNIC./COVID 19 CPF/CNPJ:  
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR EMPENHADO REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES EFETIVOS DO HOSPITAL MUNICIPAL FREI ALBERTO BERETA PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID 19, REF. JULHO/2020

VALOR BRUTO

50.030,86

DESCONTOS

8.640,16

OR

VALOR A PAGAR

41.390,70

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

13 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
13 13 00 SECRETARIA DE SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
3.1.90.11.01 Vencimentos E Salarios  
10.122.1324.2012.0000 ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID-19

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

50.030,86

50.030,86

50.030,86

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

50.030,86

cinquenta mil e trinta reais e oitenta e seis centavos \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

( ) Os Serviços Foram Prestados.

( ) Os Materiais Foram Entregues.

( ) A Obra Foi Realizada

Sítio Novo(MA), em: 29/07/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ERALDO CAETANO DE MORAES  
CONTROLADOR INTERNO  
CPF: 024.522.857-81

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

AVENIDA PRESIDENTE JOSE SARNEY

13.911.662/0001-65

Exercício: 2020

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 02616

DATA: 29/07/2020 VENCTO:29/07/2020 PAGTO: 29/07/2020

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CC - HOSPITAL CNPJ:

Cod: 2338

Endereço:

Cidade...:

CEP:

**Discriminação...:**

VALOR EMPENHADO REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES EFETIVOS DO HOSPITAL MUNICIPAL FREI ALBERTO BERETA PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID 19, REF. JULHO/2020

Valor **50.030,86**

(cinquenta mil e trinta reais e oitenta e seis centavos) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 50.030,86**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
72905	/ 1	OR	131300	10.122.1324.2012.0000	3.1.90.11.00	R\$ 50.030,86	R\$ 0,00	R\$ 41.390,70
TOTAL . . . . .					R\$ 50.030,86	R\$ 0,00	R\$ 8.640,16	R\$ 41.390,70

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 41.390,70**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

MIRIAN HONORATO DA COSTA SANTOS  
SEC.DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	DOC. N°	Valor R\$
237	555100-5	001	41.390,70
TOTAL . . . . .			R\$ 41.390,70

Despesa paga em 29/07/2020 Com os recursos acima discriminados

ELY CARVALHO DOS REIS  
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante dese(s) Empenho(s)

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

CGC/CPF: \_\_\_\_\_

### Confirmação de Operação

Transmissão de Arquivos

Envio de Arquivos

Data: 31/07/2020 - 10h28

---

Empresa: PMSN-MA PAGTO DE PESSOAL | CNPJ: 005.631.031/0001-64

---

Serviço	Valor Total (R\$)	Status
MULTIPAG BRADESCO SAUDE00341.REM (30 operacoes)	-41390.70	<input checked="" type="checkbox"/> Enviado com sucesso - Enviado para Processamento

Forma de envio: **Transmissão de Arquivos**

Data de envio do

arquivo: **29/07/2020 - 14h45**

Nº do protocolo: **22381997905664406951**

Enviado por: **LOURIVAL BARROS DA SILVA FILHO**

---

O arquivo acima foi enviado por meio do Bradesco Net Empresa, dentro das condições especificadas.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÍTIO NOVO - MA**

AVENIDA LEONARDO DE ALMEIDA, S/N, CENTRO. SÍTIO NOVO-MA

CNPJ: 05.631.031/0001-64

**ATESTO**  
Que foram efetuados os Pagamentos dos valores constantes nesta Folha de Pagamento de Servidor(es) Público(s) Municipal(ais).  
29/07/2020.

Mês/Ano

07/2020

Folha Mensal

Página 1 de 1

Ely Carvalho dos Reis  
Sec. Mun. de Plan. Orçamento e Gestão  
Port. Nº 814/2018 - GP.  
Prefeitura Municipal de Sítio Novo-MA

**Resumo Contábil**

Divisão igual a 000003; Subdivisão igual a 000020; Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (061031)

**Divisão:** 000003 - EFETIVOS**Subdivisão:** 000020 - SECRETARIA DE SAÚDE**Unidade:** 061031 - FMS / HOSPITAL MUNICIPAL FREI ALBERTO BERETTA / COVID-19

61031

**Vínculo:** 31 - EFETIVO

<b>Total a Empenhar</b>	<b>60.685,63</b>		
Total de Vencimentos	50.030,86		
Salário Família	0,00		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	0,00		
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	0,00		
Benefícios Assistenciais	0,00		
<b>Total Bruto</b>	<b>50.030,86</b>		
Total de Descontos	8.640,16		
<b>Total Líquido</b>	<b>41.390,70</b>	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00	→ Valores Sem 13º Salário	0,00

Vínculo	Bruto		Deduções			Líquido
	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido	
31 EFETIVO	10.654,77	0,00	0,00	0,00	10.654,77	
<b>Total</b>	<b>10.654,77</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>10.654,77</b>	

**Funcionários**

Situação	Quantidade
01 - Normal	14
Total	14
Quantidade de trabalhadores processados	14

**Proventos**

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001 SALÁRIO BASE	14	420,00	38.528,00	1
211 VALE ALIMENTAÇÃO	10	10,00	1.600,00	1
728 QUINQUÊNIO	13	30,00	3.503,85	1
740 ADICIONAL NOTURNO 25%	6	348,00	592,01	1
800 VANTAGEM RESIDUAL-LEI 354	1	0,00	1.600,00	1
805 GRATIFICAÇÃO - TIDE	4	130,34	4.207,00	1
<b>Total</b>			<b>50.030,86</b>	

**Descontos**

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919 PREVIDÊNCIA - INSS	14	127,51	4.218,71	
920 IRRF	5	117,50	4.421,45	
<b>Total</b>			<b>8.640,16</b>	

**Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo**

Vínculo	Valor
31 - EFETIVO	4.218,71
<b>Total</b>	<b>4.218,71</b>

Base de I.R.R.F.	48.430,86
Base de F.G.T.S.	0,00

<b>Base de Previdência Total</b>	<b>48.430,86</b>
Base de Previdência por Vínculo	Valor
31 - EFETIVO	48.430,86