

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

AVENIDA PRESIDENTE JOSE SARNEY

13.911.662/0001-65

PROCESSO ADMINISTRATIVO: 729051

NOTA DE EMPENHO

729051

OR - Ordinário	FICHA: 439	DATA: 29/07/2020	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 29/07/2020	
NOME: FOLHA DE PAGAMENTO CT - HOSPITAL MUNIC./ COVID 19			CÓDIGO: 2336	
ENDEREÇO:				
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 29 3.1.90.04.01 10.122.1324.2012.0000	PODER EXECUTIVO -- SECRETARIA DE SAÚDE / FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID-19			
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL	
580.000,00	33.551,50	128.072,96	418.375,54	
VALOR EM R\$ cento e vinte e oito mil e setenta e dois reais e noventa e seis centavos ***** 128.072,96 *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES CONTRATADOS DO HOSPITAL MUNIC. FREI ALBERTO BERETA PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID 19, REF. JULHO/2020.				
ITEM	CODIGO	DESCR.	QTD UNID VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSOS: 114000001 Transferências de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS			VALOR TOTAL DOS ITENS	128.072,96
Autorizo o empenho dessa despesa. MIRIAN HONORATO DA COSTA SANTOS SEC.DE SAÚDE		CONTABILIZADO CRIZOILTON CARTAGENES ALMEIDA CONTADOR - CRC: CRC-MA 9831/MA		



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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 729051 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 439 DATA: 29/07/2020 REQUISIÇÃO:

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

Fornecedor: 2336 FOLHA DE PAGAMENTO CT - HOSPITAL MUNIC./ COVID 19 CPF/CNPJ:
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR EMPENHADO REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES CONTRATADOS DO HOSPITAL MUNIC. FREI ALBERTO BERETA PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID 19, REF. JULHO/2020.	128.072,96
	DESCONTOS
	26.863,23

OR VALOR A PAGAR 101.209,73

CÓDIGO CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02	PODER EXECUTIVO
02 29 00	SECRETARIA DE SAUDE / FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
3.1.90.04.01	Salario Contrato Temporario - Lei 8.745/93
10.122.1324.2012.0000	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID-19

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
128.072,96	128.072,96	128.072,96	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ 128.072,96
cento e vinte e oito mil e setenta e dois reais e noventa e seis centavos * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues. Sitio Novo(MA), em: 29/07/2020
() A Obra Foi Realizada

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 02614

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

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

Cod: 2336

Endereço:

Cidade...:

CEP:

Discriminação...:

VALOR EMPENHADO REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES CONTRATADOS DO HOSPITAL MUNIC. FREI ALBERTO BERETA PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID 19, REF. J ULHO/2020.

Valor **128.072,96**

(cento e vinte e oito mil e setenta e dois reais e noventa e seis centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 128.072,96**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
72905 / 1	OR 022900	10.122.1324.2012.0000	3.1.90.04.00	R\$ 128.072,96	R\$ 0,00	R\$ 26.863,23	R\$ 101.209,73
TOTAL				R\$ 128.072,96	R\$ 0,00	R\$ 26.863,23	R\$ 101.209,73

Despesa Líquida: **R\$ 101.209,73**

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	101.209,73
TOTAL.			R\$ 101.209,73

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 SAUDE00342.REM (54 operacoes)	-101209.73	<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: 22381997189764406951

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 SITIO NOVO - MA**

AVENIDA LEONARDO DE ALMEIDA, S/N, CENTRO. SITIO 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.

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

Mês/Ano

07/2020

Folha Mensal

Página 1 de 1

Resumo Contábil

Divisão igual a 000050; Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: (000020); Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (061031); Vínculo igual a 97

Divisao: 000050 - CONTRATADOS/COMISSIONADOS/ELETIVOS/PREST. DE SERVIÇOS**Subdivisao:** 000020 - SECRETARIA DE SAÚDE**Unidade:** 061031 - FMS / HOSPITAL MUNICIPAL FREI ALBERTO BERETTA / COVID-19

61031

Vínculo: 97 - CONTRATADO

Total a Empenhar	156.249,01		
Total de Vencimentos	128.072,96		
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		
Total Bruto	128.072,96		
Total de Descontos	26.863,23		
Total Líquido	101.209,73	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	
97 CONTRATADO	28.176,05	0,00	0,00	0,00	28.176,05	
Total	28.176,05	0,00	0,00	0,00	28.176,05	

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	26
Total	26
Quantidade de trabalhadores processados	

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001 SALÁRIO BASE	22	660,00	34.364,00	1
710 PLANTÃO MÉDICO	4	35,00	93.610,00	1
805 GRATIFICAÇÃO - TIDE	1	8,00	98,96	1
Total			128.072,96	

Descontos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919 PREVIDÊNCIA - INSS	25	210,70	4.984,74	
920 IRRF	10	155,00	21.878,49	
Total			26.863,23	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
97 - CONTRATADO	4.984,74
Total	4.984,74

Base de I.R.R.F.	128.072,96	Base de Previdência Total	128.072,96
Base de F.G.T.S.	0,00	Base de Previdência por Vínculo	Valor
		97 - CONTRATADO	128.072,96