

# NOTA DE EMPENHO 29100045

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

Data: 29/10/2021

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.... Crédito suplementar  
Processo de compra..... não aplicável

## DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
18.000,00	18.000,00	0,00

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 PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA ENFERMEIROS REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	BLOCO	001099	FOLHA DE PAGAMENTO	18.000,00	18.000,00

Mata Roma, 29 de Outubro 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 29100046

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

DATA: 29/10/2021

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 29100045 VALOR..... R\$ 18.000,00  
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021 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	18.000,00	18.000,00

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 18.000,00  
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA ENFERMEIROS  
REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021.

Mata Roma, 29 de Outubro de 2021.

  
\_\_\_\_\_  
JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



Relatório Totalização 01 - por Divisão

0007

Competência: Outubro/2021

Cód. Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
<b>Divisão: 04.08.01. SEC. DE SAUDE - PSF ENFERMEIROS</b>				
001 SALARIO BASE	6	18.000,00	0,00	
004 INSS	6	0,00	1.664,40	
005 IRRF	6	0,00	368,34	
<b>Liquido da Divisão:</b>	<b>15.967,26</b>	<b>18.000,00</b>	<b>2.032,74</b>	Subtotal Divisão: 3

**Divisão: 04.08.01. SEC. DE SAUDE - PSF ENFERMEIROS**

Divisão: 04.08.01.

SEC. DE SAÚDE - PSP ENFERMEIROS

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos			
001	SALARIO BASE	31/31		3.000,00				
004	INSS	12,00%	3		277,40			
005	IRRF	7,50%	2		61,39			
				3.000,00	338,79			
Matric. 1262	Nome do Funcionário Loc.Trab: ANA MARIA NUNES FERREIRA LIMA			CONTRATADO Líquido:	2.661,21			
ENFERMEIRO	Admissão: 01/06/2021 Nasc:			Assinatura				
CPF: 607.060.763-54	PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001   2954-8   43457-4							
001	SALARIO BASE	31/31		3.000,00				
004	INSS	12,00%	3		277,40			
005	IRRF	7,50%	2		61,39			
				3.000,00	338,79			
Matric. 0965	Nome do Funcionário Loc.Trab: CARLOS FERREIRA CHAVES			CONTRATADO Líquido:	2.661,21			
ENFERMEIRO	Admissão: 15/02/2021 Nasc:			Assinatura				
CPF: 608.323.543-09	PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001   3650-1   49481-X							
001	SALARIO BASE	31/31		3.000,00				
004	INSS	12,00%	3		277,40			
005	IRRF	7,50%	2		61,39			
				3.000,00	338,79			
Matric. 0770	Nome do Funcionário Loc.Trab: IGOR RICARDO DE ALMEIDA VIEIRA			CONTRATADO Líquido:	2.661,21			
ENFERMEIRO	Admissão: 01/01/2021 Nasc:			Assinatura				
CPF: 604.300.883-10	PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001   4445-8   25725-7							
001	SALARIO BASE	31/31		3.000,00				
004	INSS	12,00%	3		277,40			
005	IRRF	7,50%	2		61,39			
				3.000,00	338,79			
Matric. 0765	Nome do Funcionário Loc.Trab: KARLA DO NASCIMENTO MONTELES			CONTRATADO Líquido:	2.661,21			
ENFERMEIRO	Admissão: 01/01/2021 Nasc:			Assinatura				
CPF: 515.590.053-00	PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001   1773-6   27990-0							
001	SALARIO BASE	31/31		3.000,00				
004	INSS	12,00%	3		277,40			
005	IRRF	7,50%	2		61,39			
				3.000,00	338,79			
Matric. 0769	Nome do Funcionário Loc.Trab: MARI JULIA MARTINS BESSA			CONTRATADO Líquido:	2.661,21			
ENFERMEIRO	Admissão: 01/01/2021 Nasc:			Assinatura				
CPF: 068.144.803-28	PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001   0020-5   90322-1							
001	SALARIO BASE	31/31		3.000,00				
004	INSS	12,00%	3		277,40			
005	IRRF	7,50%	2		61,39			
				3.000,00	338,79			
Matric. 0913	Nome do Funcionário Loc.Trab: SIMONE DE SOUZA DA SILVA			CONTRATADO Líquido:	2.661,21			
ENFERMEIRO	Admissão: 01/03/2020 Nasc:			Assinatura				
CPF: 010.712.493-98	PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001   1773-6   48504-7							
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
6	18.000,00	1.664,40	3.960,00	5.624,40	16.335,60	18.000,00	2.032,74	15.967,26

## 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 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 29100045 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 18.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021 MODALIDADE..... ordinário  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 18.000,00 VALOR PAGO..... R\$ 2.032,74 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 15.967,26

### L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 29/10/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29100046 VALOR DA NF 18.000,00 PAGAMENTO ATUAL 2.032,74 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 29100044, de 29/10/2021

BANCO/FONTE  
Desconto de INSS (talão de receita 29100115)  
Desconto de IRRF (talão de receita 29100116)

CHEQ/REF

VALOR  
1.664,40  
368,34

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

# 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 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 29100045  
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021

VALOR DO EMPENHO.. R\$ 18.000,00  
MODALIDADE..... ordinário

TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -

SALDO ANTERIOR.... R\$ 15.967,26

VALOR PAGO..... R\$ 15.967,26

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

## LIQUIDAÇÃO

DATA 29/10/2021  
NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29100046

VALOR DA NF 18.000,00  
PAGAMENTO ATUAL 15.967,26

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 04110044, de 04/11/2021

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

CHEQ/REF 024084  
VALOR 15.967,26

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

04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:43:40  
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	04/11/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	15.967,26

\*\*\*\*\* 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.479.041.676.9E2.F79
-----------------	-----------------------