

# NOTA DE EMPENHO 30110046

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

Data: 30/11/2021

Modalidade: ordinário

## INTERESSADO

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - BENEDITO GREGORIO  
Endereço.. Mata Roma-MA 65510-000  
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

## CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária... 02 12. Fundo Municipal de Saúde  
Func.programática 10 301 0100 2.221 Funcionamento do Fundo de Saúde  
Categoria econômica.... 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado  
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
260.385,20	3.720,00	256.665,20

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 - CLINICA DA FAMILIA - BENEDITO GREGORIO REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021.

Item	Quantidade	Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	BLOCO	001099 FOLHA DE PAGAMENTO	3.720,00	3.720,00

Mata Roma, 30 de Novembro 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 30110049

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

DATA: 30/11/2021

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30110046 VALOR..... R\$ 3.720,00  
DATA DO EMPENHO... 30/11/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - BENEDITO GREGORIO  
Endereço.. Mata Roma-MA 65510-000  
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

## CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 12. Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 301 0100 2.221 Funcionamento do Fundo de Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado  
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	3.720,00	3.720,00

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 3.720,00  
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO - CLINICA DA FAMILIA - BENEDITO GREGORIO  
REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021.

Mata Roma, 30 de Novembro de 2021.

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

Relatório Totalização 01 - por Divisão

Competência: Novembro/2021

Cód. Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
<b>Divisão: 04.31.01. CLINICA DA FAMILIA - BENEDITO GREGORIO</b>				
001 SALARIO BASE	2	2.200,00	0,00	
020 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	1	220,00	0,00	
114 DIFERENCA DE SALARIO	1	300,00	0,00	
064 AJUDA DE CUSTO	2	1.000,00	0,00	
004 I N S S	2	0,00	184,80	
Liquido da Divisão:	3.535,20	3.720,00	184,80	Subtotal Divisão: 5

**Relatório Folha Analítica**  
**FOLHA MENSAL - Novembro/2021**

**Divisão: 04.31.01. CLINICA DA FAMILIA - BENEDITO GREGORIO**

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos			
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00		220,00				
114	DIFERENCA DE SALARIO	10/2021		300,00				
064	AJUDA DE CUSTO			500,00				
004	I N S S	9,00%	2		102,30			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		2.120,00	102,30			
1828	DELMARA SANTOS FONTINELE		CONTRATADO	Líquido:	2.017,70			
A.O.S.D			514320 Admissão: 01/10/2021 Nasc:					
CPF: 061.800.243-08 PIS/PASEP: . . . -			Agência/Conta: 001   2826-6   23019-7					
					Assinatura			
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
064	AJUDA DE CUSTO			500,00				
004	I N S S	7,50%	1		82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.600,00	82,50			
1499	MARCOS VINICIUS GARRETO		CONTRATADO	Líquido:	1.517,50			
VIGIA			517420 Admissão: 01/08/2021 Nasc:					
CPF: 100.328.623-26 PIS/PASEP: . . . -			Agência/Conta: 001   1773-6   61801-2					
					Assinatura			
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
2	2.420,00	184,80	532,40	717,20	2.535,20	3.720,00	184,80	3.535,20

# 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 2.221 Funcionamento do Fundo de saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado  
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

## DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 30110046 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 3.720,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 30/11/2021 MODALIDADE..... ordinário  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 3.720,00 VALOR PAGO..... R\$ 184,80 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 3.535,20

## LIQUIDAÇÃO

DATA 30/11/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30110049 VALOR DA NF 3.720,00 PAGAMENTO ATUAL 184,80 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 30110045, de 30/11/2021

BANCO/FONTE  
Desconto de INSS (talão de receita 30110072)

CHEQ/REF VALOR  
184,80

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - BENEDITO GREGORIO  
Endereço.. Mata Roma-MA 65510-000  
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

# 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 2.221 Funcionamento do Fundo de Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado  
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

## DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 30110046 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 3.720,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 30/11/2021 MODALIDADE..... ordinário  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 3.535,20 VALOR PAGO..... R\$ 3.535,20 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

## LIQUIDAÇÃO

DATA 30/11/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30110049 VALOR DA NF 3.720,00 PAGAMENTO ATUAL 3.535,20 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 02120022, de 02/12/2021

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

CHEQ/REF VALOR  
024084 3.535,20

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - BENEDITO GREGORIO  
Endereço.. Mata Roma-MA 65510-000  
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:17:41  
177301773 SEGUNDA VIA 0002  
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	02/12/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	3.535,20

\*\*\*\*\* 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	3.E34.363.0B7.4FD.671
-----------------	-----------------------