

# NOTA DE EMPENHO 29100036

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

Data: 29/10/2021

Modalidade: ordinário

## INTERESSADO

Credor.... FOPAG - CENTRO DE REFERENCIA DE SAUDE - CEREST  
Endereço.. Mata Roma-MA  
C.N.P.J... 06.119.945/0001-03

## CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária... 02 12 Fundo Municipal de Saúde  
Func.programática 10 122 0052 2.223 Funcionamento do CEREST  
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
192.121,20	7.000,00	185.121,20

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 CENTRO DE REFERÊNCIA DE SAÚDE - CEREST REFERENTE AO MÊS OUTUBRO DE 2021.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000 BLOCO	001099 FOLHA DE PAGAMENTO	7.000,00	7.000,00

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 29100037

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

DATA: 29/10/2021

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 29100036 VALOR..... R\$ 7.000,00  
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - CENTRO DE REFERENCIA DE SAUDE - CEREST  
Endereço.. Mata Roma-MA  
C.N.P.J... 06.119.945/0001-03

## CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 12. Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 0052 2.223 Funcionamento do CEREST  
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	7.000,00	7.000,00

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 7.000,00

HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO CENTRO DE REFERÊNCIA DE SAÚDE - CEREST  
REFERENTE AO MÊS 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

2223

Competência: Outubro/2021

Cód.	Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
<b>Divisão: 04.12.01. CENTRO DE REFERENCIA DE SAUDE - CEREST</b>					
001	SALARIO BASE	3	7.000,00	0,00	
013	FALTAS	1	0,00	907,00	
004	INSS	3	0,00	498,87	
005	IRRF	1	0,00	1,28	
<b>Líquido da Divisão:</b>		<b>5.592,85</b>	<b>7.000,00</b>	<b>1.407,15</b>	Subtotal Divisão: 4

Divisão: 04.12.01.		CENTRO DE REFERENCIA DE SAUDE - CEREST						
Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos			
001	SALARIO BASE	31/31		3.000,00				
013	FALTAS	00/31			907,00			
004	INSS	9,00%	2		171,87			
005	IRRF	7,50%	2		1,28			
				3.000,00	1.080,15			
Matríc.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO	Líquido:	1.919,85		
1095	ANA PAULA VIANA ASSUNCAO							
ENFERMEIRO		Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 082.536.164-81 PIS/PASEP: . . -		Agência/Conta: 001   5895-5   18152-8						
001	SALARIO BASE	31/31		2.000,00				
004	INSS	9,00%	2		163,50			
				2.000,00	163,50			
Matríc.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO	Líquido:	1.836,50		
0895	FRANCIELHA LIMA GARRETO ALMEIDA							
PSICOLOGO		Admissão: 01/02/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 038.003.293-79 PIS/PASEP: . . -		Agência/Conta: 001   3650-1   45141-X						
001	SALARIO BASE	31/31		2.000,00				
004	INSS	9,00%	2		163,50			
				2.000,00	163,50			
Matríc.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO	Líquido:	1.836,50		
0894	SUERLON MONTELES LIMA							
FISIOTERAPEUTA		Admissão: 01/02/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 029.776.113-71 PIS/PASEP: . . -		Agência/Conta: 001   1773-6   45236-X						
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
3	6.093,00	498,87	1.340,46	1.839,33	5.594,13	7.000,00	1.407,15	5.592,85

## 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 10 122 0052 2.223 Funcionamento do CEREST  
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 29100036  
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021

VALOR DO EMPENHO.. R\$ 7.000,00  
MODALIDADE..... ordinário

TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -

SALDO ANTERIOR.... R\$ 5.592,85

VALOR PAGO..... R\$ 5.592,85

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

### L I Q U I D A Ç Ã O

DATA  
29/10/2021

NOTA DE LIQUIDAÇÃO  
29100037

VALOR DA NF  
7.000,00

PAGAMENTO ATUAL  
5.592,85

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 04110035, de 04/11/2021

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

CHEQ/REF  
024084

VALOR  
5.592,85

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CENTRO DE REFERENCIA DE SAUDE - CEREST  
Endereço.. Mata Roma-MA  
C.N.P.J... 06.119.945/0001-03

# 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 10 122 0052 2.223 Funcionamento do CEREST  
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 29100036 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 7.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021 MODALIDADE..... ordinário  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 7.000,00 VALOR PAGO..... R\$ 1.407,15 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 5.592,85

## L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 29/10/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29100037 VALOR DA NF 7.000,00 PAGAMENTO ATUAL 1.407,15 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 29100035, de 29/10/2021

BANCO/FONTE  
Desconto de Faltas/ded (talão de receita 29100093)  
Desconto de INSS (talão de receita 29100094)  
Desconto de IRRF (talão de receita 29100095)

CHEQ/REF

VALOR  
907,00  
498,87  
1,28

  
LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CENTRO DE REFERENCIA DE SAUDE - CEREST  
Endereço.. Mata Roma-MA  
C.N.P.J.... 06.119.945/0001-03

04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:43:41  
177301773 SEGUNDA VIA 0003

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	5.592,85

\*\*\*\*\* 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	0.ABD.F01.D2B.592.E70
-----------------	-----------------------