

# NOTA DE EMPENHO 31080042

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

Data: 31/08/2021

Modalidade: ordinário

## INTERESSADO

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - ABRAO FERREIRA  
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 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
69.740,00	3.500,00	66.240,00

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 - CLINICA DA FAMILIA - ABRAO FERREIRA REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2021.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	BLOCO	001099	FOLHA DE PAGAMENTO	3.500,00	3.500,00

Mata Roma, 31 de Agosto 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 31080042

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

DATA: 31/08/2021

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 31080042 VALOR..... R\$ 3.500,00  
DATA DO EMPENHO... 31/08/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - ABRAO FERREIRA  
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 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	3.500,00	3.500,00

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 3.500,00  
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO - CLINICA DA FAMILIA - ABRAO FERREIRA  
REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2021.

Mata Roma, 31 de Agosto de 2021.

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



Relatório Totalização 01 - por Divisão

Competência: Agosto/2021

Cód.	Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto
<b>Divisão: 04.32.01. CLINICA DA FAMILIA - ABRAO FERREIRA</b>				
001	SALARIO BASE	3	3.300,00	0,00
114	DIFERENCA DE SALARIO	1	200,00	0,00
004	INSS	3	0,00	247,50
Liquido da Divisão:		3.252,50	3.500,00	247,50
				Subtotal Divisão: 3

NE 31080042

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

**Divisão: 04.32.01. CLINICA DA FAMILIA - ABRAO FERREIRA**

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	I N S S	7,50%	1		82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.100,00	82,50			
1497	BERNARDO FREITAS COSTA DIAS		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50			
VIGIA	517420 Admissão: 01/08/2021 Nasc:			Assinatura				
CPF: 277.151.418-44	PIS/PASEP: . . -	Agência/Conta: 001   1773-6   61735-0						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	I N S S	7,50%	1		82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.100,00	82,50			
1496	CAMILA VITORIA MENDES DE BARROS		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50			
RECEPCIONISTA	Admissão: 01/08/2021 Nasc:			Assinatura				
CPF: 080.038.843-73	PIS/PASEP: . . -	Agência/Conta: 001   1773-6   61724-5						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
114	DIFERENCA DE SALARIO	07/2021		200,00				
004	I N S S	7,50%	1		82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.300,00	82,50			
1484	TIAGO REIS DA CRUZ		CONTRATADO	Líquido:	1.217,50			
DIRETOR	Admissão: 01/07/2021 Nasc:			Assinatura				
CPF: 068.412.923-08	PIS/PASEP: . . -	Agência/Conta: 001   1677-2   19488-3						
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
3	3.300,00	247,50	726,00	973,50	3.252,50	3.500,00	247,50	3.252,50

# 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 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 31080042 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 3.500,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 31/08/2021 MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR... R\$ 3.500,00 VALOR PAGO..... R\$ 247,50 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 3.252,50

## L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 31/08/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 31080042 VALOR DA NF 3.500,00 PAGAMENTO ATUAL 247,50 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 FATIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## ORDEN DE PAGAMENTO Nº 31080048, de 31/08/2021

BANCO/FONTE  
Desconto de INSS (talão de receita 31080076)

CHEQ/REF VALOR  
247,50

LAURA DE FATIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - ABRAO FERREIRA  
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 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 31080042 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 3.500,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 31/08/2021 MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR.... R\$ 3.252,50 VALOR PAGO..... R\$ 3.252,50 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

### L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 31/08/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 31080042 VALOR DA NF 3.500,00 PAGAMENTO ATUAL 3.252,50 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 01090034, de 01/09/2021

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

CHEQ/REF VALOR  
024084 3.252,50

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - ABRAO FERREIRA  
Endereço.. Mata Roma-MA  
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

01/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:08:29  
177301773 SEGUNDA VIA 0036

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	01/09/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	3.252,50

\*\*\*\*\* 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	3.8B2.C17.762.D54.78E
------------------	-----------------------