

**NOTA DE EMPENHO 30040035**

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

Data: 30/04/2021

Modalidade: ordinário

**I N T E R E S S A D O**

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - MARIANO HENRIQUE  
Endereço.. Mata Roma-MA  
C.N.P.J.... 06.119.945/0001-03

**C L A S S I F I C A Ç Ã O      O R Ç A M E N T Á R I A**

Unidade orçamentária..... 02 12. Fundo Municipal de Saúde  
Func.programática 10 301 0100 2.221 Funcionamento do Fundo de Saúde  
categoria econômica.... 3.1.90.11.00 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

**D E M O N S T R A T I V O      D A      D O T A Ç Ã O      -      em R\$**

saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
297.580,87	9.600,00	287.980,87

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 -  
MARIANO HENRIQUE REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE  
2021.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	BLOCO	001099	FOLHA DE PAGAMENTO	9.600,00	9.600,00

Mata Roma, 30 de Abril de 2021.

Autorizo

  
JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

  
LAURA DE FATIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30040036

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

DATA: 30/04/2021

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30040035 VALOR..... R\$ 9.600,00  
DATA DO EMPENHO... 30/04/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - MARIANO HENRIQUE  
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 10 301 0100 2.221 Funcionamento do Fundo de Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

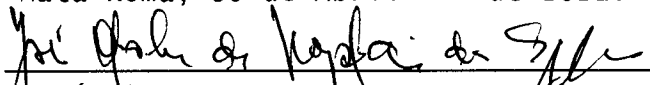
## DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	BLOCO	FOLHA DE PAGAMENTO	9.600,00	9.600,00

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 9.600,00

Mata Roma, 30 de Abril de 2021.

  
JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Relatório Totalização 01 - por Divisão

Competência: Abril/2021

Cód.	Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto
Divisão: 04.15.01. CLINICA DA FAMILIA - MARIANO HENRIQUE GUIMARAES				
001	SALARIO BASE	4	4.400,00	0,00
101	ADICIONAL NOTURNO	4	2.000,00	0,00
114	DIFERENÇA DE SALARIO	4	3.200,00	0,00
004	INSS	4	0,00	330,00
005	IRRF	4	0,00	124,04
Liquido da Divisão:		9.145,96	9.600,00	454,04
				Subtotal Divisão: 5

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

**Divisão: 04.15.01. CLINICA DA FAMILIA - MARIANO HENRIQUE GUIMARAES**

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos			
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
101	ADICIONAL NOTURNO			500,00				
114	DIFERENCA DE SALARIO	03/2021		800,00				
004	I N S S	7,50%	1		82,50			
005	I R R F	7,50%	2		31,01			
				2.400,00	113,51			
Matric. 0963	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO	Líquido: 2.286,49			
EVA MARIA FERREIRA DA CRUZ SOUZA								
VIGIA		Admissão: 15/02/2021	Nasc:	Assinatura				
CPF: 044.820.893-89		PIS/PASEP: . . -	Agência/Conta: 001   1773-6   60418-6					
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
101	ADICIONAL NOTURNO			500,00				
114	DIFERENCA DE SALARIO	03/2021		800,00				
004	I N S S	7,50%	1		82,50			
005	I R R F	7,50%	2		31,01			
				2.400,00	113,51			
Matric. 0961	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO	Líquido: 2.286,49			
JOSETE OLIVEIRA GUIMARES								
VIGIA		Admissão: 15/02/2021	Nasc:	Assinatura				
CPF: 017.077.753-70		PIS/PASEP: . . -	Agência/Conta: 001   1773-6   60472-0					
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
101	ADICIONAL NOTURNO			500,00				
114	DIFERENCA DE SALARIO	03/2021		800,00				
004	I N S S	7,50%	1		82,50			
005	I R R F	7,50%	2		31,01			
				2.400,00	113,51			
Matric. 0962	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO	Líquido: 2.286,49			
MARCELO GUIMARAES BARBOSA								
VIGIA		Admissão: 15/02/2021	Nasc:	Assinatura				
CPF: 634.471.413-10		PIS/PASEP: . . -	Agência/Conta: 001   1677-2   19004-7					
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
101	ADICIONAL NOTURNO			500,00				
114	DIFERENCA DE SALARIO	03/2021		800,00				
004	I N S S	7,50%	1		82,50			
005	I R R F	7,50%	2		31,01			
				2.400,00	113,51			
Matric. 0964	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO	Líquido: 2.286,49			
MARIA DA CONCEICAO GUIMARAES COSTA								
VIGIA		Admissão: 15/02/2021	Nasc:	Assinatura				
CPF: 622.873.453-96		PIS/PASEP: . . -	Agência/Conta: 001   1773-6   60417-8					
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
4	4.400,00	330,00	968,00	1.298,00	9.270,00	9.600,00	454,04	9.145,96

# 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 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

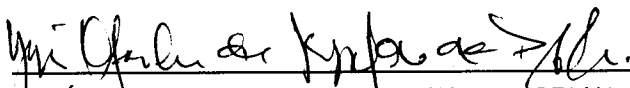
## DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 30040035 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 9.600,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 30/04/2021 MODALIDADE..... ordinário  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 9.600,00 VALOR PAGO..... R\$ 9.600,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

## L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 30/04/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30040036 VALOR DA NF 9.600,00 PAGAMENTO ATUAL 9.600,00 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 30040039, de 30/04/2021

BANCO/FONTE  
BB.....50.954-X (FMS CUSTEIO SUS)  
Desconto de INSS (talão de receita 30040088)  
Desconto de IRRF (talão de receita 30040089)

CHEQ/REF  
024084

VALOR  
9.145,96  
330,00  
124,04

  
LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - MARIANO HENRIQUE  
Endereço.. Mata Roma-MA  
C.N.P.J.... 06.119.945/0001-03

30/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:14:11  
177301773 SEGUNDA VIA 0010

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	30/04/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	9.145,96

\*\*\*\*\* 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	D.462.25E.F6E.227.23A
------------------	-----------------------