

# NOTA DE EMPENHO 30070056

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

Data: 30/07/2021

Modalidade: ordinário

## INTERESSADO

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - RAIMUNDO SOUSA SILVA  
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..... 011400001 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
373.886,48	22.400,00	351.486,48

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 CLÍNICA DA FAMÍLIA - RAIMUNDO SOUSA SILVA, REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	BLOCO	001099	FOLHA DE PAGAMENTO	22.400,00	22.400,00

Mata Roma, 30 de Julho 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 30070057

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

DATA: 30/07/2021

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30070056 VALOR..... R\$ 22.400,00  
DATA DO EMPENHO... 30/07/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - RAIMUNDO SOUSA SILVA  
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	22.400,00	22.400,00

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 22.400,00  
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO CLÍNICA DA FAMÍLIA - RAIMUNDO SOUSA  
SILVA, REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021.

Mata Roma, 30 de Julho de 2021.

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

**MATA ROMA****Relatório Totalização 01 - por Divisão****Competência: Julho/2021**

Cód.	Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
<b>Divisão: 04.20.01. CLINICA DA FAMILIA - RAIMUNDO SOUSA SILVA</b>					
001	SALARIO BASE	9	21.300,00	0,00	
101	ADICIONAL NOTURNO	1	500,00	0,00	
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	1	600,00	0,00	
004	INSS	9	0,00	1.660,89	
005	IRRF	2	0,00	1.900,23	
<b>Liquido da Divisão:</b>			<b>22.400,00</b>	<b>3.561,12</b>	Subtotal Divisão: 5

MATA ROMA

Relatório Folha Analítica  
FOLHA MENSAL - Julho/2021

Divisão: 04.20.01. CLINICA DA FAMILIA - RAIMUNDO SOUSA SILVA

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
Matric.:	Nome do Funcionário	Loc.Trab.:			
1141	ANA CAROLINE SOUSA SILVA		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/05/2021 Nasc:			
CPF: 625.720.893-94	PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001   1773-6   60922-6			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
Matric.:	Nome do Funcionário	Loc.Trab.:			
1125	ANTONIA SOUSA SILVA		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/05/2021 Nasc:			
CPF: 010.477.193-39	PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001   1773-6   22886-9			
001	SALARIO BASE	31/31		10.600,00	
004	INSS	14,00%	4		751,99
005	IRRF	27,50%	5		1.838,84
				<b>10.600,00</b>	<b>2.590,83</b>
Matric.:	Nome do Funcionário	Loc.Trab.:			
1009	ARTUR ANTONIO CAMPOS AMARAL SOUSA		CONTRATADO	Líquido:	8.009,17
MEDICO		Admissão: 01/04/2021 Nasc:			
CPF: 963.756.043-20	PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001   2954-8   5382-1			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE			600,00	
004	INSS	9,00%	2		136,50
				<b>1.700,00</b>	<b>136,50</b>
Matric.:	Nome do Funcionário	Loc.Trab.:			
1127	CAMILE SOUSA CARVALHO		CONTRATADO	Líquido:	1.563,50
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110 Admissão: 01/05/2021 Nasc:			
CPF: 627.714.643-22	PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001   1773-6   60903-X			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
Matric.:	Nome do Funcionário	Loc.Trab.:			
1129	EDUARDA SILVA SANTOS		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50
A.O.S.D		514320 Admissão: 01/05/2021 Nasc:			
CPF: 104.668.303-94	PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001   1773-6   60924-2			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
Matric.:	Nome do Funcionário	Loc.Trab.:			
1128	GEISA MARIA SILVA DO NASCIMENTO		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50
AGENTE ADMINISTRATIVO		411010 Admissão: 01/05/2021 Nasc:			
CPF: 081.210.023-97	PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001   1773-6   60909-9			
001	SALARIO BASE	31/31		3.000,00	
004	INSS	12,00%	3		277,40
005	IRRF	7,50%	2		61,39
				<b>3.000,00</b>	<b>338,79</b>
Matric.:	Nome do Funcionário	Loc.Trab.:			
1144	HEVYLLA GLAUCIA GONCALVES SIMOES		CONTRATADO	Líquido:	2.661,21
ODONTOLOGO		Admissão: 01/05/2021 Nasc: 13/01/1993			
CPF: 054.339.793-93	PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001   1773-6   30222-8			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
Matric.:	Nome do Funcionário	Loc.Trab.:			
1126	NATALIA LAGO GARRETO		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/05/2021 Nasc:			
CPF: 083.022.393-21	PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001   1773-6   60872-6			



Pág.: 253

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

001	SALARIO BASE		31/31			1.100,00		
101	ADICIONAL NOTURNO					500,00		
004	I N S S		7,50%	1				82,50
						<b>1.600,00</b>		<b>82,50</b>
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:						
<b>1124</b>	<b>PEDRO GARRETO SOUSA</b>				CONTRATADO	<b>Liquido:</b>		<b>1.517,50</b>
VIGIA			517420 Admissão: 01/05/2021	Nasc:				
CPF: 019.195.813-16	PIS/PASEP		Agência/Conta: 001   1773-6   31420-X			Assinatura		
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Liquido
<b>9</b>	<b>21.900,00</b>	<b>1.660,89</b>	<b>4.818,00</b>	<b>6.478,89</b>	<b>20.739,11</b>	<b>22.400,00</b>	<b>3.561,12</b>	<b>18.838,88</b>

## 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 30070056 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 22.400,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 30/07/2021 MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR... R\$ 22.400,00 VALOR PAGO..... R\$ 3.561,12 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 18.838,88

### LIQUIDAÇÃO

DATA 30/07/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30070057 VALOR DA NF 22.400,00 PAGAMENTO ATUAL 3.561,12 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 30070050, de 30/07/2021

BANCO/FONTE  
Desconto de INSS (talão de receita 30070107)  
Desconto de IRRF (talão de receita 30070108)

CHEQ/REF VALOR  
1.660,89  
1.900,23

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - RAIMUNDO SOUSA SILVA  
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 30070056 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 22.400,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 30/07/2021 MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR.... R\$ 18.838,88 VALOR PAGO..... R\$ 18.838,88 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

## LIQUIDAÇÃO

DATA 30/07/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30070057 VALOR DA NF 22.400,00 PAGAMENTO ATUAL 18.838,88 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 03080044, de 03/08/2021

BANCO/FONTE  
BB.....9.660-1 (FUS MATA ROMA)

CHEQ/REF VALOR  
551773 18.838,88

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - RAIMUNDO SOUSA SILVA  
Endereço.. Mata Roma-MA  
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:30:14  
177301773 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUS-MS-MATA ROMA  
AGENCIA: 1773-6 CONTA: 9.660-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/08/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	18.838,88

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: P MUN MATA ROMA MA FOPAG  
AGENCIA: 1773-6 CONTA: 24.084-2  
NR. DOCUMENTO 551.773.000.009.660  
=====

NR. AUTENTICACAO	2.8C3.573.8F8.737.F80
------------------	-----------------------