

# NOTA DE EMPENHO 30090053

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

Data: 30/09/2021

Modalidade: ordinário

## INTERESSADO

Credor.... FOPAG - POLICLINICA LUIS BRANDAO  
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
33.045,00	7.320,00	25.725,00

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 - POLICLINICA LUIS BRANDAO REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	BLOCO	001099	FOLHA DE PAGAMENTO	7.320,00	7.320,00

Mata Roma, 30 de Setembro 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 30090054

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

DATA: 30/09/2021

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30090053 VALOR..... R\$ 7.320,00  
DATA DO EMPENHO... 30/09/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - POLICLINICA LUIS BRANDAO  
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	7.320,00	7.320,00

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 7.320,00  
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO - POLICLINICA LUIS BRANDAO REFERENTE AO  
MÊS DE SETEMBRO DE 2021.

Mata Roma, 30 de Setembro de 2021.

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

Relatório Totalização 01 - por Divisão

2221

Competência: Setembro/2021

Cód. Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
<b>Divisão: 04.24.01. POLICLINICA LUIS BRANDAO</b>				
001 SALARIO BASE	4	6.300,00	0,00	
020 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	1	220,00	0,00	
064 AJUDA DE CUSTO	1	800,00	0,00	
004 INSS	4	0,00	544,70	
005 IRRF	1	0,00	61,39	
<b>Liquido da Divisão:</b>	<b>6.713,91</b>	<b>7.320,00</b>	<b>606,09</b>	Subtotal Divisão: 5

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

Divisão: 04.24.01. POLICLINICA LUIS BRANDAO								
Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos			
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>			
Matric. 1630	Nome do Funcionário Loc.Trab: <b>GEANE FERREIRA REGO ALENCAR</b>			CONTRATADO	Líquido: 1.017,50			
	RECEPCIONISTA	Admissão: 01/09/2021 Nasc:		Assinatura				
	CPF: 830.660.553-53 PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001   1611-X   107926-3						
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>			
Matric. 1485	Nome do Funcionário Loc.Trab: <b>JURBILÊNE DOS SANTOS OLIVEIRA TEIXEIRA</b>			CONTRATADO	Líquido: 1.017,50			
	TECNICO DE ENFERMAGEM	515110 Admissão: 01/08/2021 Nasc:		Assinatura				
	CPF: 026.641.753-19 PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001   1677-2   19538-3						
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00		220,00				
064	AJUDA DE CUSTO			800,00				
004	INSS	9,00%	2		102,30			
				<b>2.120,00</b>	<b>102,30</b>			
Matric. 0706	Nome do Funcionário Loc.Trab: <b>KARLA DO NASCIMENTO MONTELES</b>			CONTRATADO	Líquido: 2.017,70			
	DIRETOR DE UNIDADE DE SAUDE	Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura				
	CPF: 515.590.053-00 PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001   1773-6   27990-0						
001	SALARIO BASE	30/30		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. 1429	Nome do Funcionário Loc.Trab: <b>RAQUEL SILVA LIMA</b>			CONTRATADO	Líquido: 2.661,21			
	ENFERMEIRO	Admissão: 01/07/2021 Nasc:		Assinatura				
	CPF: 059.119.023-03 PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001   2004-4   35067-2						
Total da Divisão:	Base Prev. Segurados Patronal Total Prev. Base IRRF Rendimentos Desconto Líquido							
4	6.520,00 544,70 1.434,40 1.979,10 5.975,30 7.320,00 606,09 6.713,91							

## 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 30090053 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 7.320,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 30/09/2021 MODALIDADE..... ordinário  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 6.713,91 VALOR PAGO..... R\$ 6.713,91 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

### LIQUIDAÇÃO

DATA 30/09/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30090054 VALOR DA NF 7.320,00 PAGAMENTO ATUAL 6.713,91 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento  
dos produtos / serviços

JOSÉ ABRAHÃO 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 04100048, de 04/10/2021

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

CHEQ/REF VALOR  
024084 6.713,91

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - POLICLINICA LUIS BRANDAO  
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 30090053 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 7.320,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 30/09/2021 MODALIDADE..... ordinário  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 7.320,00 VALOR PAGO..... R\$ 606,09 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 6.713,91

## LIQUIDACÃO

DATA 30/09/2021 NOTA DE LIQUIDACÃO 30090054 VALOR DA NF 7.320,00 PAGAMENTO ATUAL 606,09 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 30090050, de 30/09/2021

BANCO/FONTE  
Desconto de INSS (talão de receita 30090124)  
Desconto de IRRF (talão de receita 30090125)

CHEQ/REF

VALOR  
544,70  
61,39

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - POLICLINICA LUIS BRANDAO  
Endereço.. Mata Roma-MA  
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

04/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:03  
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	04/10/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	6.713,91

\*\*\*\*\* 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	7.0A5.21E.158.13D.F4E