

# NOTA DE EMPENHO 29100030

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

Data: 29/10/2021

Modalidade: ordinário

## INTERESSADO

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - BENEDITO GREGORIO  
Endereço.. Mata Roma-MA 65510-000  
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
302.076,95	3.800,00	298.276,95

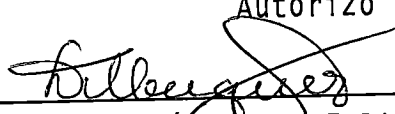
Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico...: Valor que se empenha para fazer face às despesas com FOLHA DE PAGAMENTO - CLINICA DA FAMILIA - BENEDITO GREGORIO REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000 BLOCO	001099 FOLHA DE PAGAMENTO	3.800,00	3.800,00

Mata Roma, 29 de outubro de 2021.

  
JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Autorizo  
  
LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29100031

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

DATA: 29/10/2021

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 29100030 VALOR..... R\$ 3.800,00  
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - BENEDITO GREGORIO  
Endereço.. Mata Roma-MA 65510-000  
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	3.800,00	3.800,00

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 3.800,00  
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO - CLINICA DA FAMILIA - BENEDITO GREGORIO  
REFERENTE AO MÊS DE 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

Competência: Outubro/2021

Cód. Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
<b>Divisão: 04.31.01. CLINICA DA FAMILIA - BENEDITO GREGORIO</b>				
001 SALARIO BASE	2	2.200,00	0,00	
114 DIFERENCA DE SALARIO	1	1.100,00	0,00	
064 AJUDA DE CUSTO	1	500,00	0,00	
004 INSS	2	0,00	165,00	
005 IRRF	1	0,00	16,01	
<b>Líquido da Divisão:</b>	<b>3.618,99</b>	<b>3.800,00</b>	<b>181,01</b>	Subtotal Divisão: 5

2221

Divisão: 04.31.01.		CLINICA DA FAMILIA - BENEDITO GREGORIO						
Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos		Descontos		
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
114	DIFERENCA DE SALARIO	09/2021		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1			82,50		
005	IRRF	7,50%	2			16,01		
				2.200,00		98,51		
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO		Líquido: 2.101,49		
1719	ARILENE NASCIMENTO SILVA							
A.O.S.D		514320	Admissão: 01/09/2021		Nasc:	Assinatura		
CPF: 054.820.553-10		PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001   3650-1   58368-5					
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
064	AJUDA DE CUSTO			500,00				
004	INSS	7,50%	1			82,50		
				1.600,00		82,50		
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO		Líquido: 1.517,50		
1499	MARCOS VINICIUS GARRETO							
VIGIA		517420	Admissão: 01/08/2021		Nasc:	Assinatura		
CPF: 100.328.623-26		PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001   1773-6   61801-2					
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
2	2.200,00	165,00	484,00	649,00	3.135,00	3.800,00	181,01	3.618,99

# 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 29100030  
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021

VALOR DO EMPENHO.. R\$ 3.800,00  
MODALIDADE..... ordinário

TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -

SALDO ANTERIOR.... R\$ 3.800,00

VALOR PAGO..... R\$ 181,01

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 3.618,99

### LIQUIDAÇÃO

DATA  
29/10/2021

NOTA DE LIQUIDAÇÃO  
29100031

VALOR DA NF  
3.800,00

PAGAMENTO ATUAL  
181,01

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 29100029, de 29/10/2021

BANCO/FONTE  
Desconto de INSS (talão de receita 29100084)  
Desconto de IRRF (talão de receita 29100085)

CHEQ/REF

VALOR  
165,00  
165,01

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - BENEDITO GREGORIO  
Endereço.. Mata Roma-MA 65510-000  
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 29100030 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 3.800,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021 MODALIDADE..... ordinário  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 3.618,99 VALOR PAGO..... R\$ 3.618,99 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

## LIQUIDAÇÃO

DATA 29/10/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29100031 VALOR DA NF 3.800,00 PAGAMENTO ATUAL 3.618,99 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 04110029, de 04/11/2021

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

CHEQ/REF 024084 VALOR 3.618,99

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - BENEDITO GREGORIO  
Endereço.. Mata Roma-MA 65510-000  
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:44:36  
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	3.618,99

\*\*\*\*\* 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	9.086.D56.52B.1A8.BCF
-----------------	-----------------------