

# NOTA DE EMPENHO 03030013

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

Data: 03/03/2021

Modalidade: ordinário

## INTERESSADO

Credor.... PREVIDENCIA SOCIAL  
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 10 304 0040 1.110 Vigilância Sanitária - VS  
Categoria econômica.... 3.1.90.13.00 Obrigações patronais  
Fonte de recurso..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção  
Origem dos recursos.... Despesa fixada  
Processo de compra..... não aplicável

## DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

|                |                 |                  |
|----------------|-----------------|------------------|
| Saldo anterior | Valor empenhado | Saldo disponível |
| 39.411,82      | 2.478,00        | 36.933,82        |

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 PAGAMENTO DE OBRIGAÇÕES PATRONAIS REFERENTE AO MES 02/2021.

| Item | Quantidade Unid. | Código Especificação da despesa | Valor unitário | Valor total (R\$) |
|------|------------------|---------------------------------|----------------|-------------------|
| 001  | 1,0000 UNIDAD    | 011732 OBRIGAÇÕES PATRONAIS     | 2.478,00       | 2.478,00          |

Mata Roma, 03 de Março 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 03030014

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

DATA: 03/03/2021

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 03030013 VALOR..... R\$ 2.478,00  
DATA DO EMPENHO... 03/03/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... PREVIDENCIA SOCIAL  
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 10 304 0040 1.110 Vigilância Sanitária - VS  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.13.00 obrigações patronais  
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

## DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

| quantidade | unidade especificação       | valor unitário | valor total |
|------------|-----------------------------|----------------|-------------|
| 1,0000     | UNIDAD OBRIGAÇÕES PATRONAIS | 2.478,00       | 2.478,00    |

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO


VALOR LIQUIDADO: 2.478,00

HISTÓRICO.....:PAGAMENTO DE OBRIGAÇÕES PATRONAIS REFERENTE AO MES 02/2021.

Mata Roma, 03 de Março de 2021.

  
JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

# GRPS - Guia de Recolhimento de Previdência

| <b>Identificação da Empresa</b><br> <b>Prefeitura Municipal de Mata Roma</b><br>PRACA GOVERNADOR JOSE SARNEY, SN CEP: 65510-000<br>CENTRO - MATA ROMA<br>Fone/Fax: ( ) - / ( ) -<br><b>04.09.01.</b><br><b>SEC. DE SAUDE - AGENTE DE ENDEMIAS</b> |                 |                     | <b>Código de Pagamento</b><br>2402               |     |                     |     |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |               |          |             |          |                      |  |              |      |                     |      |                                       |  |                          |                 |
|--|-----------------|---------------------|--|-----|---------------------|-----|--|----|--|--|--|-----------|--|--|--|--|---------------|----------|-------------|----------|----------------------|--|--------------|------|---------------------|------|---------------------------------------|--|--------------------------|-----------------|
|  |                 |                     | <b>Competência</b><br>02/2021                    |     |                     |     |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |               |          |             |          |                      |  |              |      |                     |      |                                       |  |                          |                 |
|  |                 |                     | <b>Identificação</b><br>CNPJ: 06.119.945/0001-03 |     |                     |     |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |               |          |             |          |                      |  |              |      |                     |      |                                       |  |                          |                 |
| <b>Outras Informações</b><br><table border="1"> <thead> <tr> <th>FPAS</th> <th>SAT</th> <th>Nº de Trabalhadores</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>582</td> <td></td> <td>11</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Salário Contribuição dos Trabalhadores</td> </tr> <tr> <td colspan="3">22.527,50</td> </tr> </tbody> </table>       |                 |                     | FPAS   | SAT | Nº de Trabalhadores | 582 |  | 11 | Salário Contribuição dos Trabalhadores |  |  | 22.527,50 |  |  | <b>Demonstrativo</b><br><table border="1"> <tbody> <tr> <td>Segurados (+)</td> <td>2.478,00</td> </tr> <tr> <td>Empresa (+)</td> <td>2.478,00</td> </tr> <tr> <td>Outras Entidades (+)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Acidente (+)</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Dedução do FPAS (-)</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>Total Arrecadação</b></td> <td><b>4.956,00</b></td> </tr> </tbody> </table> |  | Segurados (+) | 2.478,00 | Empresa (+) | 2.478,00 | Outras Entidades (+) |  | Acidente (+) | 0,00 | Dedução do FPAS (-) | 0,00 | Atualização Monetária/Juros/Multa (+) |  | <b>Total Arrecadação</b> | <b>4.956,00</b> |
| FPAS   | SAT             | Nº de Trabalhadores |  |     |                     |     |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |               |          |             |          |                      |  |              |      |                     |      |                                       |  |                          |                 |
| 582  |                 | 11                  |  |     |                     |     |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |               |          |             |          |                      |  |              |      |                     |      |                                       |  |                          |                 |
| Salário Contribuição dos Trabalhadores   |                 |                     |  |     |                     |     |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |               |          |             |          |                      |  |              |      |                     |      |                                       |  |                          |                 |
| 22.527,50  |                 |                     |  |     |                     |     |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |               |          |             |          |                      |  |              |      |                     |      |                                       |  |                          |                 |
| Segurados (+)  | 2.478,00        |                     |  |     |                     |     |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |               |          |             |          |                      |  |              |      |                     |      |                                       |  |                          |                 |
| Empresa (+)  | 2.478,00        |                     |  |     |                     |     |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |               |          |             |          |                      |  |              |      |                     |      |                                       |  |                          |                 |
| Outras Entidades (+)   |                 |                     |  |     |                     |     |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |               |          |             |          |                      |  |              |      |                     |      |                                       |  |                          |                 |
| Acidente (+)   | 0,00            |                     |  |     |                     |     |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |               |          |             |          |                      |  |              |      |                     |      |                                       |  |                          |                 |
| Dedução do FPAS (-)  | 0,00            |                     |  |     |                     |     |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |               |          |             |          |                      |  |              |      |                     |      |                                       |  |                          |                 |
| Atualização Monetária/Juros/Multa (+)  |                 |                     |  |     |                     |     |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |               |          |             |          |                      |  |              |      |                     |      |                                       |  |                          |                 |
| <b>Total Arrecadação</b>   | <b>4.956,00</b> |                     |  |     |                     |     |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |               |          |             |          |                      |  |              |      |                     |      |                                       |  |                          |                 |
|  |                 |                     | <b>Autenticação Mecânica</b>                     |     |                     |     |  |    |  |  |  |           |  |  |  |  |               |          |             |          |                      |  |              |      |                     |      |                                       |  |                          |                 |

NE 03030013

# 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 10 304 0040 1.110 Vigilância Sanitária - VS  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.13.00 Obrigações patronais  
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

## DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 03030013 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 2.478,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 03/03/2021 MODALIDADE..... ordinário  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 2.478,00 VALOR PAGO..... R\$ 2.478,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

## L I Q U I D A C Ã O

DATA 03/03/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 03030014 VALOR DA NF 2.478,00 PAGAMENTO ATUAL 2.478,00 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 03030030, de 03/03/2021

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

CHEQ/REF VALOR  
030306 2.478,00

  
LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... PREVIDENCIA SOCIAL  
Endereço.. Mata Roma-MA  
C.N.P.J... 06.119.945/0001-03

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 03030043

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

DATA: 03/03/2021

CONTA..... Consignações  
IPAM - INSTITUTO DE PREVIDENCIA E APOSEN  
CREDOR..... IPAM - INSTITUTO DE PREVIDENCIA E APOSENTADORIA DE MATA RO  
Endereço..... Mata Roma-MA  
C.N.P.J..... 02.500.138/0001-85  
DATA..... 03/03/2021  
VALOR TOTAL..... R\$ 2.478,00 (Dois Mil, Quatrocentos e Setenta e  
Oito Reais).

| BANCO/FONTE                       | CHEQUE/REF. | VALOR    |
|-----------------------------------|-------------|----------|
| BB.....50.954-X (FMS CUSTEIO SUS) | 030306      | 2.478,00 |

OBSERVAÇÕES.....pagamento de ipam retido em folha de pagamento.

  
\_\_\_\_\_  
LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.05.21  
1773601773 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: MA 210640 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 1773-6 CONTA: 50.954-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : MA 210640 FMS CUSTEIO SUS

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 5264-7 - MATA ROMA

CONTA: 620-3

FAVORECIDO: INSTITUTO DE PREVIDENCIA E APOSENTA

CPF/CNPJ: 02.500.138/0001-85

VALOR: R\$ 4.956,00

DEBITO EM: 03/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030306

AUTENTICACAO SISBB: E.53B.C25.D74.62B.226