

# NOTA DE EMPENHO 30060022

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

Data: 30/06/2021

Modalidade: ordinário

## INTERESSADO

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - DOMINHOS SENINHA  
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.... 3.1.90.11.00 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

## DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
364.210,08	8.200,00	356.010,08

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

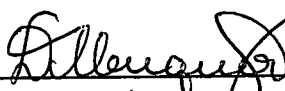
Histórico..: Valor que se empenha para fazer face às despesas com FOLHA DE PAGAMENTO CLÍNICA DA FAMÍLIA - DOMINHOS SENINHA, REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2021.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000 BLOCO	001099 FOLHA DE PAGAMENTO	8.200,00	8.200,00

Mata Roma, 30 de Junho 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 30060024

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

DATA: 30/06/2021

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30060022 VALOR..... R\$ 8.200,00  
DATA DO EMPENHO... 30/06/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - DOMINHOS SENINHA  
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.... 3.1.90.11.00 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	8.200,00	8.200,00

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 8.200,00  
HISTÓRICO.....:FOLHA DE PAGAMENTO CLÍNICA DA FAMÍLIA - DOMINHOS SENINHA,  
REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2021.

Mata Roma, 30 de Junho de 2021.

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



ESTADO DO MARANHÃO  
Prefeitura Municipal de Mata Roma CNPJ: 06.119.945/0001-03

Emissão: 19/07/2021 10:12:41  
Pág.: 38

Relatório Totalização 01 - por Divisão

Competência: Junho/2021

Cód. Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
<b>Divisão: 04.21.01. CLINICA DA FAMILIA - DOMINHOS SENINHA</b>				
001 SALARIO BASE	7	7.700,00	0,00	
101 ADICIONAL NOTURNO	1	500,00	0,00	
004 INSS	7	0,00	577,50	
Líquido da Divisão:	7.622,50	8.200,00	577,50	Subtotal Divisão: 3

NE 30060022

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

**Divisão: 04.21.01. CLINICA DA FAMILIA - DOMINHOS SENINHA**

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos			
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.100,00	82,50			
1132	ERANDIR BEZERRA DOS SANTOS		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50			
DIRETOR		Admissão: 01/05/2021	Nasc:	Assinatura				
CPF: 634.158.603-53	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001   1773-6   51324-5						
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.100,00	82,50			
1133	GRASIARA DOS SANTOS LIMA		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50			
A.O.S.D		Admissão: 01/05/2021	Nasc:	Assinatura				
CPF: 629.845.043-21	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001   1773-6   60601-4						
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.100,00	82,50			
1131	IVONETE SANTOS CARDOSO		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50			
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/05/2021	Nasc:	Assinatura				
CPF: 020.442.743-61	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001   1773-6   60823-8						
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.100,00	82,50			
1135	JAYCE CARDOSO LIMA		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50			
A.O.S.D		Admissão: 01/05/2021	Nasc:	Assinatura				
CPF: 073.949.993-94	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001   1773-6   60877-7						
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.100,00	82,50			
1134	LEONILDES DOS SANTOS SILVA		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50			
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/05/2021	Nasc:	Assinatura				
CPF: 049.770.083-24	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001   1677-2   19264-3						
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.100,00	82,50			
1136	MARIA SANTOS CARDOSO		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50			
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/05/2021	Nasc:	Assinatura				
CPF: 612.546.943-31	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001   1773-6   60907-2						
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
101	ADICIONAL NOTURNO			500,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.600,00	82,50			
1130	RAIMUNDO NONATO CARDOSO NERES		CONTRATADO	Líquido:	1.517,50			
VIGIA		517420 Admissão: 01/05/2021	Nasc:	Assinatura				
CPF: 005.187.043-60	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001   1677-2   19108-6						
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
7	7.700,00	577,50	1.694,00	2.271,50	7.622,50	8.200,00	577,50	7.622,50

# ORDEN DE PAGTO

Maranhão  
Governo Municipal de Mata Roma  
Fundo Municipal de Saúde

## CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO.....	02	12	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 30060022	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 8.200,00	TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/06/2021	MODALIDADE..... ordinário	

SALDO ANTERIOR.... R\$ 8.200,00	VALOR PAGO..... R\$ 577,50	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 7.622,50
---------------------------------	----------------------------	---------------------------------

### LIQUIDAÇÃO

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
30/06/2021	30060024	8.200,00	577,50	

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 30060024, de 30/06/2021

BANCO/FONTE  
Desconto de INSS (talão de receita 30060053)

CHEQ/REF VALOR  
577,50

  
LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - DOMINHOS SENINHA  
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 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

## DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 30060022  
DATA DO EMPENHO... 30/06/2021

VALOR DO EMPENHO.. R\$ 8.200,00  
MODALIDADE..... ordinário

TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -

SALDO ANTERIOR.... R\$ 7.622,50

VALOR PAGO..... R\$ 7.622,50

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

## LIQUIDAÇÃO

DATA 30/06/2021  
NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30060024

VALOR DA NF 8.200,00

PAGAMENTO ATUAL 7.622,50

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 02070030, de 02/07/2021

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

CHEQ/REF  
024084

VALOR  
7.622,50

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - DOMINHOS SENINHA  
Endereço.. Mata Roma-MA  
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:45:13  
177301773 SEGUNDA VIA 0001

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	02/07/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	7.622,50

\*\*\*\*\* 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	5.9BF.07E.4C6.5B5.988
-----------------	-----------------------