

# NOTA DE EMPENHO 30040034

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

Data: 30/04/2021

Modalidade: ordinário

## INTERESSADO

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - MARIA DA PENHA  
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 10 301 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
311.855,87	14.275,00	297.580,87

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 - MARIA DA PENHA EFETIVOS REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000 BLOCO	001099 FOLHA DE PAGAMENTO	14.275,00	14.275,00

Mata Roma, 30 de Abril 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 30040035

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

DATA: 30/04/2021

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30040034 VALOR..... R\$ 14.275,00  
DATA DO EMPENHO... 30/04/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - MARIA DA PENHA  
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 10 301 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

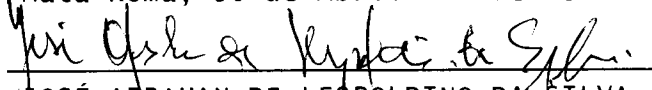
## DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	BLOCO	FOLHA DE PAGAMENTO	14.275,00	14.275,00

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 14.275,00

Mata Roma, 30 de Abril de 2021.

  
JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Relatório Totalização 01 - por Divisão

Competência: Abril/2021

Cód.	Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto
<b>Divisão: 04.14.01. CLINICA DA FAMILIA - MARIA DA PENHA</b>				
001	SALARIO BASE	7	7.700,00	0,00
101	ADICIONAL NOTURNO	4	2.000,00	0,00
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	1	550,00	0,00
114	DIFERENCA DE SALARIO	5	4.025,00	0,00
004	I N S S	7	0,00	627,00
005	I R R F	5	0,00	156,96
<b>Liquido da Divisão:</b>		<b>13.491,04</b>	<b>14.275,00</b>	<b>783,96</b>
				Subtotal Divisão: 6

NE 30040034

**Divisão: 04.14.01. CLINICA DA FAMILIA - MARIA DA PENHA**

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
101	ADICIONAL NOTURNO			500,00	
114	DIFERENCA DE SALARIO	03/2021		800,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
005	IRRF	7,50%	2		31,01
Matric. 0957	Nome do Funcionário Loc.Trab: <b>FRANCISCO REIS CHAGAS</b>			<b>2.400,00</b>	<b>113,51</b>
VIGIA				<b>CONTRATADO Líquido:</b>	<b>2.286,49</b>
CPF: 466.468.763-04	PIS/PASEP: . . . -	Admissão: 15/02/2021 Nasc: Agência/Conta: 001   1773-6   60441-0		Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
101	ADICIONAL NOTURNO	50,00%		500,00	
114	DIFERENCA DE SALARIO	03/2021		800,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
005	IRRF	7,50%	2		31,01
Matric. 0956	Nome do Funcionário Loc.Trab: <b>FRANCISMAR NUNES COSTA</b>			<b>2.400,00</b>	<b>113,51</b>
VIGIA				<b>CONTRATADO Líquido:</b>	<b>2.286,49</b>
CPF: 009.590.543-08	PIS/PASEP: . . . -	Admissão: 15/02/2021 Nasc: Agência/Conta: 001   1773-6   60386-4		Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric. 0944	Nome do Funcionário Loc.Trab: <b>IRANILDO SOUSA SANTOS</b>			<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
DIRETOR				<b>CONTRATADO Líquido:</b>	<b>1.017,50</b>
CPF: 618.343.953-30	PIS/PASEP: . . . -	Admissão: 15/02/2021 Nasc: Agência/Conta: 001   1773-6   60513-1		Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE			550,00	
114	DIFERENCA DE SALARIO	03/2021		825,00	
004	INSS	9,00%	2		132,00
005	IRRF	7,50%	2		32,92
Matric. 0955	Nome do Funcionário Loc.Trab: <b>LUCELIA SILVA ARAUJO</b>			<b>2.475,00</b>	<b>164,92</b>
TECNICO DE ENFERMAGEM				<b>CONTRATADO Líquido:</b>	<b>2.310,08</b>
CPF: 612.172.233-98	PIS/PASEP: . . . -	515110 Admissão: 15/02/2021 Nasc: Agência/Conta: 001   1773-6   60453-4		Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
101	ADICIONAL NOTURNO			500,00	
114	DIFERENCA DE SALARIO	03/2021		800,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
005	IRRF	7,50%	2		31,01
Matric. 0959	Nome do Funcionário Loc.Trab: <b>RAYANNE DOS SANTOS SILVA</b>			<b>2.400,00</b>	<b>113,51</b>
VIGIA				<b>CONTRATADO Líquido:</b>	<b>2.286,49</b>
CPF: 013.658.473-06	PIS/PASEP: . . . -	Admissão: 15/02/2021 Nasc: Agência/Conta: 001   1773-6   53364-5		Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric. 0954	Nome do Funcionário Loc.Trab: <b>ROBERTA OLIVEIRA DE SOUSA</b>			<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
TECNICO DE ENFERMAGEM				<b>CONTRATADO Líquido:</b>	<b>1.017,50</b>
CPF: 005.562.412-07	PIS/PASEP: . . . -	515110 Admissão: 15/02/2021 Nasc: Agência/Conta: 001   1773-6   52710-6		Assinatura	

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

001	SALARIO BASE	30/30				1.100,00		
101	ADICIONAL NOTURNO					500,00		
114	DIFERENCA DE SALARIO	03/2021				800,00		
004	INSS	7,50%	1					82,50
005	IRRF	7,50%	2					31,01
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:				2.400,00		113,51
0958	SERGIO FERREIRA DOS SANTOS				CONTRATADO	Líquido:		2.286,49
VIGIA					Admissão: 15/02/2021	Nasc:		
CPF: 040.557.953-51	PIS/PASEP: . . . -				Agência/Conta: 001   1773-6   30942-7		Assinatura	
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
7	8.250,00	627,00	1.815,00	2.442,00	13.648,00	14.275,00	783,96	13.491,04

# ORDEM 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 30040034 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.275,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 30/04/2021 MODALIDADE..... ordinário  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 14.275,00 VALOR PAGO..... R\$ 14.275,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00


### LIQUIDAÇÃO

DATA 30/04/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30040035 VALDR DA NF 14.275,00 PAGAMENTO ATUAL 14.275,00 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 30040038, de 30/04/2021

BANCO/FONTE  
BB.....50.954-X (FMS CUSTEIO SUS)  
Desconto de INSS (talão de receita 30040086)  
Desconto de IRRF (talão de receita 30040087)

CHEQ/REF VALOR  
024084 13.491,04  
627,00  
156,96

  
LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - MARIA DA PENHA  
Endereço.. Mata Roma-MA  
C.N.P.J... 06.119.945/0001-03

30/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:14:11  
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	30/04/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	13.491,04

\*\*\*\*\* 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	6.602.30D.649.F7A.12D
------------------	-----------------------