

# NOTA DE EMPENHO 13040005

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

Data: 13/04/2021

Modalidade: ordinário

## INTERESSADO

Credor.... FOPAG - HOSPITAL MUNICIPAL - CONTRATADOS  
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..... 011400001 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
318.023,25	2.200,00	315.823,25

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 COMPLEMENTAR HOSPITAL MUNICIPAL CONTRATADOS REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2021.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	BLOCO	001099	FOLHA DE PAGAMENTO	2.200,00	2.200,00

Mata Roma, 13 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 13040005

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

DATA: 13/04/2021

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 13040005 VALOR..... R\$ 2.200,00  
DATA DO EMPENHO... 13/04/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - HOSPITAL MUNICIPAL - CONTRATADOS  
Endereço.. Mata Roma-MA  
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

## CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

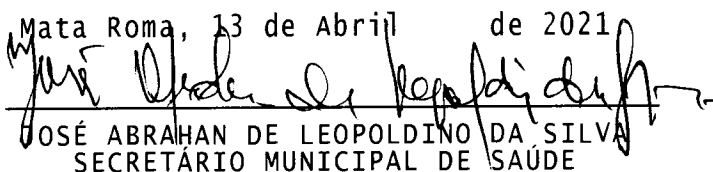
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA... 02 12. Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 301 0100 2.221 Funcionamento do Fundo de Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

## DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	BLOCO	FOLHA DE PAGAMENTO	2.200,00	2.200,00

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 2.200,00  
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR HOSPITAL MUNICIPAL  
CONTRATADOS REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2021.

Mata Roma, 13 de Abril de 2021  
  
JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



Relatório Totalização 01 - por Divisão  
Filtro: Folha = 10 - FOLHA COMPLEMENTAR

Competência: Abril/2021

Cód.	Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
<b>Divisão: 04.07.01. HOSPITAL MUNICIPAL - CONTRATADOS</b>					
001	SALARIO BASE	2	2.200,00	0,00	
004	INSS	2	0,00	165,00	
<b>Líquido da Divisão:</b>		<b>2.035,00</b>	<b>2.200,00</b>	<b>165,00</b>	Subtotal Divisão: 2

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

**Divisão: 04.07.01. HOSPITAL MUNICIPAL - CONTRATADOS**

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			
0919	DANIELE CARVALHO NASCIMENTO		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50			
TECNICO DE ENFERMAGEM			515110	Admissão: 01/03/2021	Nasc:			
CPF: 623.295.673-75			PIS/PASEP:	Assinatura				
			Agência/Conta: 001   1773-6   59987-5					
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			
0918	LUISA FERREIRA GUIMARAES		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50			
TECNICO DE ENFERMAGEM			515110	Admissão: 01/03/2021	Nasc:			
CPF: 043.671.923-18			PIS/PASEP:	Assinatura				
			Agência/Conta: 001   1773-6   32501-5					
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
2	2.200,00	165,00	484,00	649,00	2.035,00	2.200,00	165,00	2.035,00

Maranhão  
Governo Municipal de Mata Roma  
Fundo Municipal de Saúde

ORDEN DE PAGTO

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 13040005  
DATA DO EMPENHO... 13/04/2021

VALOR DO EMPENHO.. R\$ 2.200,00  
MODALIDADE..... ordinário

TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -

SALDO ANTERIOR.... R\$ 2.200,00

VALOR PAGO..... R\$ 2.200,00

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 13/04/2021  
NOTA DE LIQUIDAÇÃO 13040005

VALOR DA NF 2.200,00

PAGAMENTO ATUAL 2.200,00

NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento  
dos produtos / serviços

  
JOSE 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 13040005, de 13/04/2021

BANCO/FONTE  
BB.....50.954-X (FMS CUSTEIO SUS)  
Desconto de INSS (talão de receita 13040003)

CHEQ/REF  
024084

VALOR  
2.035,00  
165,00

  
LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - HOSPITAL MUNICIPAL - CONTRATADOS  
Endereço.. Mata Roma-MA  
C.N.P.J.... 11.990.341/0001-78

13/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 19:04:05  
177301773 SEGUNDA VIA 0009  
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	13/04/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	2.035,00

\*\*\*\*\* 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	2.76D.1B2.E66.0D4.0EB
------------------	-----------------------