

# NOTA DE EMPENHO 29100041

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

Data: 29/10/2021

Modalidade: ordinário

## INTERESSADO

Credor.... FOPAG - NASF - NUCLEO SAÚDE DA FAMÍLIA  
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 2.214 Núcleo de Apoio à Saúde da Família -NASF

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.... Despesa fixada

Processo de compra..... não aplicável

## DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
78.359,13	9.050,00	69.309,13

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 NÚCLEO SAÚDE DA FAMÍLIA - NASF 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	9.050,00	9.050,00

Mata Roma, 29 de Outubro 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 29100042

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

DATA: 29/10/2021

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 29100041 VALOR..... R\$ 9.050,00  
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - NASF - NUCLEO SAÚDE DA FAMÍLIA  
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 2.214 Núcleo de Apoio à Saúde da Família -NASF  
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	9.050,00	9.050,00

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 9.050,00

HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO NÚCLEO SAÚDE DA FAMÍLIA - NASF 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

2014

Competência: Outubro/2021

Cód. Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
<b>Divisão: 04.10.01. SEC. DE SAUDE - NASF</b>				
001 SALARIO BASE	4	8.000,00	0,00	
064 AJUDA DE CUSTO	1	1.050,00	0,00	
004 INSS	4	0,00	654,00	
<b>Liquido da Divisão:</b>		<b>8.396,00</b>	<b>9.050,00</b>	<b>654,00</b> Subtotal Divisão: 3

Divisão: 04.10.01. SEC. DE SAUDE - NASF

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos			
001	SALARIO BASE	31/31		2.000,00				
064	AJUDA DE CUSTO			1.050,00				
004	INSS	9,00%	2		163,50			
				3.050,00	163,50			
Matric. 1100	Nome do Funcionário Loc.Trab: BRUNA MONTEIRO DA SILVA			CONTRATADO Líquido:	2.886,50			
FISIOTERAPEUTA		Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 066.661.313-39 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001   2725-1   12956-9						
001	SALARIO BASE	31/31		2.000,00				
004	INSS	9,00%	2		163,50			
				2.000,00	163,50			
Matric. 1103	Nome do Funcionário Loc.Trab: CAROLAYNE SOUSA VIANA			CONTRATADO Líquido:	1.836,50			
FONOAUDIOLOGO		Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 055.118.883-97 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001   1773-6   56436-2						
001	SALARIO BASE	31/31		2.000,00				
004	INSS	9,00%	2		163,50			
				2.000,00	163,50			
Matric. 1101	Nome do Funcionário Loc.Trab: DEBORAH CARVALHO SOUSA MARTINS			CONTRATADO Líquido:	1.836,50			
ASSISTENTE SOCIAL		Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 020.319.873-56 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001   4863-1   39431-9						
001	SALARIO BASE	31/31		2.000,00				
004	INSS	9,00%	2		163,50			
				2.000,00	163,50			
Matric. 1102	Nome do Funcionário Loc.Trab: NARA SUELEN SOUSA GARRETO			CONTRATADO Líquido:	1.836,50			
NUTRICIONISTA		Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 024.975.133-09 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001   4288-9   9744-6						
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
4	8.000,00	654,00	1.760,00	2.414,00	7.346,00	9.050,00	654,00	8.396,00

## 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 2.214 Núcleo de Apoio à Saúde da Família -NASF  
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 29100041 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 9.050,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021 MODALIDADE..... ordinário  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 8.396,00 VALOR PAGO..... R\$ 8.396,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

### L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 29/10/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29100042 VALOR DA NF 9.050,00 PAGAMENTO ATUAL 8.396,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento  
dos produtos / serviços

JOSÉ ABRAHÃO 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

### ORDEM DE PAGAMENTO Nº 04110040, de 04/11/2021

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

CHEQ/REF 024084 VALOR 8.396,00

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

### Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - NASF - NUCLEO SAÚDE DA FAMÍLIA  
Endereço.. Mata Roma-MA  
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

## 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 2.214 Núcleo de Apoio à Saúde da Família -NASF  
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 29100041 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 9.050,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021 MODALIDADE..... ordinário  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 9.050,00 VALOR PAGO..... R\$ 654,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 8.396,00

### L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 29/10/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29100042 VALOR DA NF 9.050,00 PAGAMENTO ATUAL 654,00 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

### ORDEM DE PAGAMENTO Nº 29100040, de 29/10/2021

BANCO/FONTE  
Desconto de INSS (talão de receita 29100104)

CHEQ/REF VALOR  
654,00

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - NASF - NUCLEO SAÚDE DA FAMÍLIA  
Endereço.. Mata Roma-MA  
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:43:41  
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	8.396,00

\*\*\*\*\* 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	7.331.677.A6D.1A8.7AE
-----------------	-----------------------