

# NOTA DE EMPENHO 29120048

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

Data: 29/12/2021

Modalidade: ordinário

## INTERESSADO

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - JOÃO JUVENCIO  
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.... 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado  
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
142.418,07	11.000,00	131.418,07

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 - JOÃO JUVENCIO REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000 BLOCO	001099 FOLHA DE PAGAMENTO	11.000,00	11.000,00

Mata Roma, 29 de Dezembro 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 29120048

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

DATA: 29/12/2021

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 29120048 VALOR..... R\$ 11.000,00  
DATA DO EMPENHO... 29/12/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - JOÃO JUVENCIO  
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.... 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado  
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

## DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,000	BLOCO	FOLHA DE PAGAMENTO	11.000,00	11.000,00

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 11.000,00  
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO - CLINICA DA FAMILIA - JOÃO JUVENCIO  
REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021.

Mata Roma, 29 de Dezembro de 2021.

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

**Relatório Totalização 01 - por Divisão**

Filtro: Folha = 1 - FOLHA MENSAL

**Competência: Dezembro/2021**

Cód. Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
<b>Divisão: 04.28.01. CLINICA DA FAMILIA - JOAO JUVENCIO</b>				
001 SALARIO BASE	10	11.000,00	0,00	
013 FALTAS	1	0,00	532,26	
004 INSS	10	0,00	785,08	
<b>Líquido da Divisão:</b>	<b>9.682,66</b>	<b>11.000,00</b>	<b>1.317,34</b>	Subtotal Divisão: 3

2221

29120048

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

**Divisão: 04.28.01. CLINICA DA FAMILIA - JOAO JUVENCIO**

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	I N S S	7,50%	1		82,50
Matríc.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
<b>1827</b>	<b>ADRIANE DE CARVALHO DOS SANTOS</b>		CONTRATADO	<b>Líquido:</b>	<b>1.017,50</b>
TECNICO DE ENFERMAGEM 515110 Admissão: 01/11/2021 Nasc:					
CPF: 080.478.483-30 PIS/PASEP: . . - Agência/Conta: 001   1773-6   62288-5				Assinatura	
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	I N S S	7,50%	1		82,50
Matríc.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
<b>1413</b>	<b>DEUSELINA DE SOUSA CARVALHO</b>		CONTRATADO	<b>Líquido:</b>	<b>1.017,50</b>
RECEPCIONISTA Admissão: 01/06/2021 Nasc:					
CPF: 064.652.743-61 PIS/PASEP: . . - Agência/Conta: 001   1773-6   54508-2				Assinatura	
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	I N S S	7,50%	1		82,50
Matríc.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
<b>1411</b>	<b>EULINA SOUSA DOS REIS MONTELES</b>		CONTRATADO	<b>Líquido:</b>	<b>1.017,50</b>
DIRETOR DE UNIDADE DE SAUDE Admissão: 15/06/2021 Nasc:					
CPF: 000.261.853-26 PIS/PASEP: . . - Agência/Conta: 001   1677-2   19058-6				Assinatura	
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
013	FALTAS	15/31			532,26
004	I N S S	7,50%	1		42,58
Matríc.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			<b>1.100,00</b>	<b>574,84</b>
<b>1416</b>	<b>FRANCISCA DAS CHAGAS MELO DE FREITAS</b>		CONTRATADO	<b>Líquido:</b>	<b>525,16</b>
A.O.S.D 514320 Admissão: 15/06/2021 Nasc:					
CPF: 047.874.743-83 PIS/PASEP: . . - Agência/Conta: 001   1773-6   61415-7				Assinatura	
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	I N S S	7,50%	1		82,50
Matríc.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
<b>1412</b>	<b>JOSÉ RENARIO DA SILVA FILHO</b>		CONTRATADO	<b>Líquido:</b>	<b>1.017,50</b>
VIGIA 517420 Admissão: 15/06/2021 Nasc:					
CPF: 021.249.701-43 PIS/PASEP: . . - Agência/Conta: 001   1773-6   56697-7				Assinatura	
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	I N S S	7,50%	1		82,50
Matríc.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
<b>1724</b>	<b>MARIA DAS DORES DA SILVA</b>		CONTRATADO	<b>Líquido:</b>	<b>1.017,50</b>
RECEPCIONISTA Admissão: 01/10/2021 Nasc:					
CPF: 604.523.123-61 PIS/PASEP: . . - Agência/Conta: 001   1773-6   61971-X				Assinatura	
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	I N S S	7,50%	1		82,50
Matríc.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
<b>1415</b>	<b>MARIA JOSÉ SILVA</b>		CONTRATADO	<b>Líquido:</b>	<b>1.017,50</b>
TECNICO DE ENFERMAGEM 515110 Admissão: 15/06/2021 Nasc:					
CPF: 773.172.973-72 PIS/PASEP: . . - Agência/Conta: 001   1773-6   26551-9				Assinatura	
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	I N S S	7,50%	1		82,50
Matríc.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
<b>1486</b>	<b>ROBERTO MONTELES SANTOS</b>		CONTRATADO	<b>Líquido:</b>	<b>1.017,50</b>
VIGIA 517420 Admissão: 01/08/2021 Nasc:					
CPF: 606.270.673-52 PIS/PASEP: . . - Agência/Conta: 001   1773-6   61407-6				Assinatura	

Relatório Folha Analítica  
FOLHA MENSAL - Dezembro/2021

001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.100,00	82,50			
1410	SUELMARIA NASCIMENTO MARQUES		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50			
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/07/2021	Nasc:	Assinatura				
CPF: 017.931.113-16		PIS/PASEP: . . -	Agência/Conta: 001   1773-6   39611-7					
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.100,00	82,50			
1414	VALTER MARTINS MONTELES		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50			
VIGIA		517420	Admissão: 15/06/2021	Nasc:	Assinatura			
CPF: 002.020.243-18		PIS/PASEP: . . -	Agência/Conta: 001   1773-6   40369-5					
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
10	10.467,74	785,08	2.302,90	3.087,98	9.682,66	11.000,00	1.317,34	9.682,66

## 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 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado  
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

### DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 29120048 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 11.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO.. 29/12/2021 MODALIDADE..... ordinário  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 1.317,34 VALOR PAGO..... R\$ 1.317,34 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

### LIQUIDACÃO

DATA 29/12/2021 NOTA DE LIQUIDACÃO 29120048 VALOR DA NF 11.000,00 PAGAMENTO ATUAL 1.317,34 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 29120048, de 29/12/2021

BANCO/FONTE  
Desconto de Faltas/ded (talão de receita 29120120)  
Desconto de INSS (talão de receita 29120121)

CHEQ/REF

VALOR  
532,26  
785,08

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - JOÃO JUVENCIO  
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 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado  
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

### DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 29120048 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 11.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 29/12/2021 MODALIDADE..... ordinário  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 9.682,66 VALOR PAGO..... R\$ 9.682,66 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

### LIQUIDAÇÃO

DATA 29/12/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29120048 VALOR DA NF 11.000,00 PAGAMENTO ATUAL 9.682,66 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 29120102, de 29/12/2021

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

CHEQ/REF 024084 VALOR 9.682,66

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

### Identificação do credor:

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

29/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:46:45  
177301773 SEGUNDA VIA 0002

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	29/12/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	9.682,66

\*\*\*\*\* 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	6.6C4.158.E9A.E2D.ED5
-----------------	-----------------------