

# NOTA DE EMPENHO 30060026

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

Data: 30/06/2021

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
113.509,13	8.000,00	105.509,13

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 JUNHO DE 2021.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000 BLOCO	001099 FOLHA DE PAGAMENTO	8.000,00	8.000,00

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 30060028

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

DATA: 30/06/2021

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30060026 VALOR..... R\$ 8.000,00  
DATA DO EMPENHO... 30/06/2021 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	8.000,00	8.000,00

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 8.000,00  
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO NÚCLEO SAÚDE DA FAMÍLIA - NASF 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.: 28

Relatório Totalização 01 - por Divisão

Competência: Junho/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	
004 INSS	4	0,00	654,00	
Líquido da Divisão:	7.346,00	8.000,00	654,00	Subtotal Divisão: 2

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

**Divisão: 04.10.01. SEC. DE SAUDE - NASF**

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos			
001	SALARIO BASE	30/30		2.000,00				
004	INSS	9,00%	2		163,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		2.000,00	163,50			
1100	BRUNA MONTEIRO DA SILVA		CONTRATADO	Líquido:	1.836,50			
FISIOTERAPEUTA		Admissão: 01/05/2021	Nasc:	Assinatura				
CPF: 066.661.313-39		PIS/PASEP: . . -	Agência/Conta: 001   2725-1   12956-9					
001	SALARIO BASE	30/30		2.000,00				
004	INSS	9,00%	2		163,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		2.000,00	163,50			
1103	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	30/30		2.000,00				
004	INSS	9,00%	2		163,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		2.000,00	163,50			
1101	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	30/30		2.000,00				
004	INSS	9,00%	2		163,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		2.000,00	163,50			
1102	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	8.000,00	654,00	7.346,00

## 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 2.214 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 30060026 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 8.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 30/06/2021 MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR.... R\$ 8.000,00 VALOR PAGO..... R\$ 654,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 7.346,00

### LIQUIDAÇÃO

DATA 30/06/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30060028 VALOR DA NF 8.000,00 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

### ORDEN DE PAGAMENTO Nº 30060027, de 30/06/2021

BANCO/FONTE  
Desconto de INSS (talão de receita 30060059)

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

## 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 2.214 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 30060026  
DATA DO EMPENHO... 30/06/2021

VALOR DO EMPENHO.. R\$ 8.000,00  
MODALIDADE..... ordinário

TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -

SALDO ANTERIOR.... R\$ 7.346,00

VALOR PAGO..... R\$ 7.346,00

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

### LIQUIDAÇÃO

DATA 30/06/2021  
NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30060028

VALOR DA NF 8.000,00  
PAGAMENTO ATUAL 7.346,00

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 02070029, de 02/07/2021

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

CHEQ/REF 024084  
VALOR 7.346,00

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

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:45:12  
1733373 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	02/07/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	7.346,00

\*\*\*\*\* 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.CED.68D.082.C2E.AE6
-----------------	-----------------------