

# NOTA DE EMPENHO 30090039

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

Data: 30/09/2021

Modalidade: ordinário

## INTERESSADO

Credor.... FOPAG - PSB - SAÚDE BUCAL  
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 2.228 Programa de Saúde Bucal - PSB  
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
44.853,20	12.553,20	32.300,00

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 PROGRAMA SAÚDE BUCAL REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000 BLOCO	001099 FOLHA DE PAGAMENTO	12.553,20	12.553,20

Mata Roma, 30 de setembro 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 30090040

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

DATA: 30/09/2021

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30090039  
DATA DO EMPENHO... 30/09/2021

VALOR..... R\$ 12.553,20  
MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - PSB - SAÚDE BUCAL  
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 2,228 Programa de Saúde Bucal - PSB  
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	12.553,20	12.553,20

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 12.553,20  
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO PROGRAMA SAÚDE BUCAL REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021.

Mata Roma, 30 de Setembro de 2021.

  
JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Relatório Totalização 01 - por Divisão**

**Competência: Setembro/2021**

Cód. Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
<b>Divisão: 04.02.01. SEC. DE SAUDE - PSB - SAUDE BUCAL</b>				
001 SALARIO BASE	3	12.553,20	0,00	
005 IRRF	3	0,00	554,97	
035 SINPSEMA	2	0,00	83,68	
104 IPAM	3	0,00	1.757,46	
<b>Liquido da Divisão:</b>	<b>10.157,09</b>	<b>12.553,20</b>	<b>2.396,11</b>	<b>Subtotal Divisão: 4</b>

2228

Divisão: 04.02.01. SEC. DE SAUDE - PSB - SAUDE BUCAL								
Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos			
001	SALARIO BASE	30/30		4.184,40				
005	I R R F	15,00%	3		184,99			
104	IPAM	14,00%			585,82			
				<b>4.184,40</b>	<b>770,81</b>			
Matric. 0131	Nome do Funcionário Loc.Trab: EUDES SANTOS BEZERRA SEGUNDO		EFETIVO	<b>Líquido:</b>	<b>3.413,59</b>			
ODONTOLOGO		322415 Admissão: 12/06/2018 Nasc: 20/12/1991		Assinatura				
CPF: 021.161.133-69 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001   1773-6   76826-X								
001	SALARIO BASE	30/30		4.184,40				
005	I R R F	15,00%	3		184,99			
035	SINPSEMA	1,00%			41,84			
104	IPAM	14,00%			585,82			
				<b>4.184,40</b>	<b>812,65</b>			
Matric. 0189	Nome do Funcionário Loc.Trab: GENNE ROSE DE SOUSA ALVES		EFETIVO	<b>Líquido:</b>	<b>3.371,75</b>			
ODONTOLOGO		322415 Admissão: 12/06/2018 Nasc: 15/08/1990		Assinatura				
CPF: 043.563.383-08 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001   1773-6   000025462-2								
001	SALARIO BASE	30/30		4.184,40				
005	I R R F	15,00%	3		184,99			
035	SINPSEMA	1,00%			41,84			
104	IPAM	14,00%			585,82			
				<b>4.184,40</b>	<b>812,65</b>			
Matric. 0247	Nome do Funcionário Loc.Trab: JOAO LUCIO LIRA NETO		EFETIVO	<b>Líquido:</b>	<b>3.371,75</b>			
ODONTOLOGO		322415 Admissão: 12/06/2018 Nasc: 28/02/1994		Assinatura				
CPF: 608.152.143-59 PIS/PASEP: 190.46666.52-5 Agência/Conta: 001   1773-6   000030969-9								
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
3	12.553,20	1.757,46	1.757,46	3.514,92	10.795,74	12.553,20	2.396,11	10.157,09

# 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 2.228		Programa de Saúde Bucal - PSB
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 30090039	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 12.553,20	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/09/2021	MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 12.553,20	VALOR PAGO..... R\$ 2.396,11	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 10.157,09

### LIQUIDAÇÃO

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
30/09/2021	30090040	12.553,20	2.396,11	

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 30090036, de 30/09/2021

BANCO/FONTE  
Desconto de IRRF (talão de receita 30090097)  
Desconto de SINPSEMA (talão de receita 30090099)  
Desconto de IPAM (talão de receita 30090100)

CHEQ/REF	VALOR
	554,97
	83,68
	1.757,46

  
LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - PSB - SAÚDE BUCAL  
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 2.228 Programa de Saúde Bucal - PSB  
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 30090039 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 12,553,20 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 30/09/2021 MODALIDADE..... ordinário  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 10.157,09 VALOR PAGO..... R\$ 10.157,09 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

## LIQUIDAÇÃO

DATA 30/09/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30090040 VALOR DA NF 12.553,20 PAGAMENTO ATUAL 10.157,09 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 04100034, de 04/10/2021

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

CHEQ/REF VALOR  
024084 10.157,09

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - PSB - SAÚDE BUCAL  
Endereço.. Mata Roma-MA  
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

04/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:54  
177301773 SEGUNDA VIA 0004

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	04/10/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	10.157,09

\*\*\*\*\* 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	1.CCF.825.DD9.A0C.100
-----------------	-----------------------

# NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 13100010

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

DATA: 13/10/2021

CONTA..... Consignações  
SINPSEMA

CREDOR..... SINPSEMA  
Endereço..... Mata Roma-MA  
C.N.P.J..... 10.521.544/0001-52

DATA..... 13/10/2021

VALOR TOTAL..... R\$ 83,68 (Oitenta e Três Reais e Sessenta e Oito Centavos).

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

CHEQUE/REF.  
055774

VALOR  
83,68

OBSERVAÇÕES.....PAGAMENTO DO SINDICATO FOPAG PSB - SAÚDE BUCAL  
REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021.

  
LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS





## Emissão de comprovantes

G3341314537447541  
13/10/2021 14:59:17

13/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:07:41  
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	13/10/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.055.774
VALOR TOTAL	83,68

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SINDICATO F M M ROMA  
AGENCIA: 1773-6 CONTA: 55.774-9

NR. DOCUMENTO 551.773.000.050.954

=====

NR. AUTENTICACAO	2.E2D.796.39B.2D5.8AC
------------------	-----------------------