

NOTA DE EMPENHO 11110001

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

Data: 11/11/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... ENILDA ALVES DA SILVA
Endereço.. Mata Roma-MA 65510-000
C.P.F..... 468.026.733-04

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária... 02 12. Fundo Municipal de Saúde
Func.programática 10 301 0100 2.221 Funcionamento do Fundo de Saúde
Categoria econômica.... 3.3.90.14.00 Diárias - 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
2.300,00	800,00	1.500,00

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 CONCESSÃO DE 04(QUATRO) DIÁRIAS AO SERVIDOR(A) ENILDA ALVES DA SILVA, AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, POR SEU DESLOCAMENTO À CIDADE DE SÃO LUÍS - MA, PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DA PREFEITURA MUNICIPAL, NO PERÍODO 16 À 19/11/2021.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	4,0000 UNIDAD	010847 DIÁRIAS	200,00	800,00

Mata Roma, 11 de Novembro 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 11110001

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

DATA: 11/11/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 11110001
DATA DO EMPENHO... 11/11/2021

VALOR..... R\$ 800,00
MODALIDADE.. ordinário

Credor.... ENILDA ALVES DA SILVA
Endereço.. Mata Roma-MA 65510-000
C.P.F..... 468.026.733-04

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 12. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 301 0100 2.221 Funcionamento do Fundo de Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.14.00 Diárias - civil
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
4,0000	UNIDAD	DIÁRIAS	200,00	800,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 800,00
HISTÓRICO.....: CONCESSÃO DE 04(QUATRO) DIÁRIAS AO SERVIDOR(A) ENILDA ALVES DA SILVA, AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, POR SEU DESLOCAMENTO À CIDADE DE SÃO LUÍS - MA, PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DA PREFEITURA MUNICIPAL, NO PERÍODO 16 A 19/11/2021.

Mata Roma, 11 de Novembro de 2021.



JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA DE
MATA ROMA
CONSTRUINDO UM NOVO TEMPO

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA ROMA
CNPJ: 06.119.945/0001-03

Portaria nº 059/2021– MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DA SECRET. DE SAÚDE

O Prefeito Municipal de Mata Roma, Estado do Maranhão, no uso de suas atribuições legais.

RESOLVE

Art. 1º - Conceder diárias ao servidor(a) **Enilda Alves da Silva**, Agente Comunitário de Saúde, por seu deslocamento à cidade de **São Luís-MA**, para tratar de assuntos de interesse da Prefeitura Municipal.

Art. 2º - Serão concedidas, para a consecução dos serviços, **04(quatro)** diárias no valor total de **R\$ 800,00 (Oitocentos reais)** para fazer face às despesas de viagem e alimentação no período de **16 à 19/11/2021**.

Art. 3º - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicidade.

Art. 4º - Revogam-se as disposições em contrário.

Mata Roma, Estado do Maranhão, em 11 de Novembro de 2021.

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE

CPF: 072.177.673-69

Secretária Municipal de Finanças

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 3.3.90.14.00 Diárias - civil
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 11110001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 800,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 11/11/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 800,00 VALOR PAGO..... R\$ 800,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 11/11/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 11110001 VALOR DA NF 800,00 PAGAMENTO ATUAL 800,00 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 16110001, de 16/11/2021

BANCO/FONTE
BB.....36.591-2 (FPM)

CHEQ/REF VALOR
008909 800,00

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... ENILDA ALVES DA SILVA
Endereço.. Mata Roma-MA 65510-000
C.P.F..... 468.026.733-04

16/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:31:09
177301773 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: PREF MUN MATA ROMA FPM

AGENCIA: 1773-6 CONTA: 36.591-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 16/11/2021

NR. DOCUMENTO 171.773.510.009.890

VALOR TOTAL 800,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ENILDA ALVES DA SILVA

AGENCIA: 1773-6 CONTA: 510.009.890-9

VARIACAO DA POUPANCA 51

NR. DOCUMENTO 171.773.000.036.591

=====

NR.AUTENTICACAO 8.922.E67.3C2.087.668

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Transação efetuada com sucesso por: JE694458 LAURA DE FATIMA ALM.