

# NOTA DE EMPENHO 29120052

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 - ABRAO FERREIRA  
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
117.948,07	6.950,00	110.998,07

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 - ABRAO FERREIRA 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	6.950,00	6.950,00

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 29120052

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

DATA: 29/12/2021

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 29120052 VALOR..... R\$ 6.950,00  
DATA DO EMPENHO... 29/12/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - ABRAO FERREIRA  
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
1,0000	BLOCO	FOLHA DE PAGAMENTO	6.950,00	6.950,00

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 6.950,00  
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO - CLINICA DA FAMILIA - ABRAO FERREIRA  
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: 04.32.01. CLINICA DA FAMILIA - ABRAO FERREIRA</b>				
001 SALARIO BASE	5	5.500,00	0,00	
101 ADICIONAL NOTURNO	2	550,00	0,00	
064 AJUDA DE CUSTO	3	900,00	0,00	
013 FALTAS	1	0,00	532,26	
004 INSS	5	0,00	422,08	
<b>Líquido da Divisão:</b>	<b>5.995,66</b>	<b>6.950,00</b>	<b>954,34</b>	<b>Subtotal Divisão: 5</b>

2221

29120052

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

**Divisão: 04.32.01. CLINICA DA FAMILIA - ABRAO FERREIRA**

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
101	ADICIONAL NOTURNO	25,00%		275,00				
064	AJUDA DE CUSTO			200,00				
004	I N S S	9,00%	2		107,25			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.575,00	107,25			
1616	ADENILSON MORAES		CONTRATADO	Líquido:	1.467,75			
VIGIA		517420 Admissão: 15/08/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 621.118.453-02	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001   1773-6   62050-5						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
013	FALTAS	15/31			532,26			
004	I N S S	7,50%	1		42,58			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.100,00	574,84			
1497	BERNARDO FREITAS COSTA DIAS		CONTRATADO	Líquido:	525,16			
VIGIA		517420 Admissão: 01/08/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 277.151.418-44	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001   1773-6   61735-0						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
064	AJUDA DE CUSTO			500,00				
004	I N S S	7,50%	1		82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.600,00	82,50			
1496	CAMILA VITORIA MENDES DE BARROS		CONTRATADO	Líquido:	1.517,50			
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/08/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 080.038.843-73	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001   1773-6   61724-5						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
101	ADICIONAL NOTURNO	25,00%		275,00				
064	AJUDA DE CUSTO			200,00				
004	I N S S	9,00%	2		107,25			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.575,00	107,25			
1615	NILSON DA SILVA DOS SANTOS		CONTRATADO	Líquido:	1.467,75			
VIGIA		517420 Admissão: 01/09/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 012.520.933-90	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001   1773-6   43571-6						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	I N S S	7,50%	1		82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.100,00	82,50			
1484	TIAGO REIS DA CRUZ		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50			
DIRETOR DE UNIDADE DE SAUDE		Admissão: 01/07/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 068.412.923-08	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001   1677-2   19488-3						
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
5	5.517,74	422,08	1.213,90	1.635,98	5.095,66	6.950,00	954,34	5.995,66

## 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 2.221 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 29120052  
DATA DO EMPENHO... 29/12/2021

VALOR DO EMPENHO.. R\$ 6.950,00  
MODALIDADE..... ordinário

TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -

SALDO ANTERIOR.... R\$ 954,34

VALOR PAGO..... R\$ 954,34

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

### L I Q U I D A Ç Ã O

DATA  
29/12/2021

NOTA DE LIQUIDAÇÃO  
29120052

VALOR DA NF  
6.950,00

PAGAMENTO ATUAL  
954,34

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

### ORDEM DE PAGAMENTO Nº 29120052, de 29/12/2021

BANCO/FONTE  
Desconto de Faltas/ded (talão de receita 29120126)  
Desconto de INSS (talão de receita 29120127)

CHEQ/REF

VALOR  
532,26  
427,08

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

### Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - ABRAO FERREIRA  
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 29120052 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 6.950,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 29/12/2021 MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR.... R\$ 5.995,66 VALOR PAGO..... R\$ 5.995,66 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

## L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 29/12/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29120052 VALOR DA NF 6.950,00 PAGAMENTO ATUAL 5.995,66 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 29120105, de 29/12/2021

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

CHEQ/REF 024084 VALOR 5.995,66

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - ABRAO FERREIRA  
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	5.995,66

\*\*\*\*\* 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	1.2D8.BDD.F43.B08.365
-----------------	-----------------------