

# NOTA DE EMPENHO 30070053

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

Data: 30/07/2021

Modalidade: ordinário

## INTERESSADO

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - MARIA DAS NEVES SOUSA  
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
390.281,48	5.995,00	384.286,48

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 - MARIA DAS NEVES SOUSA, REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021.

Item	Quantidade	Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	BLOCO	001099 FOLHA DE PAGAMENTO	5.995,00	5.995,00

Mata Roma, 30 de Julho 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 30070054

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

DATA: 30/07/2021

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30070053 VALOR..... R\$ 5.995,00  
DATA DO EMPENHO... 30/07/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - MARIA DAS NEVES SOUSA  
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	5.995,00	5.995,00

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 5.995,00  
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO CLINICA DA FAMILIA - MARIA DAS NEVES  
SOUSA, REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021.

Mata Roma, 30 de Julho de 2021.

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

**MATA ROMA**

**Relatório Totalização 01 - por Divisão**

**Competência: Julho/2021**

Cód.	Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
<b>Divisão: 04.26.01. CLINICA DA FAMILIA - MARIA DAS NEVES SOUSA</b>					
001	SALARIO BASE	5	5.500,00	0,00	
101	ADICIONAL NOTURNO	1	275,00	0,00	
008	HORA EXTRA	1	220,00	0,00	
004	INSS	5	0,00	412,50	
<b>Líquido da Divisão:</b>		<b>5.582,50</b>	<b>5.995,00</b>	<b>412,50</b>	Subtotal Divisão: 4

**MATA ROMA**

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

Divisão: 04.26.01. CLINICA DA FAMILIA - MARIA DAS NEVES SOUSA

Divisão: 04.26.01. CLÍNICA DA FAMÍLIA - MARIA DAS NEVES

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>			
Matric. 1272	Nome do Funcionário Loc.Trab: ABEL MARQUES DOS SANTOS			CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
DIRETOR		Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 808.940.463-49	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001   1773-6   61000-3						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
101	ADICIONAL NOTURNO	25,00%		275,00				
008	HORA EXTRA	.		220,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				<b>1.595,00</b>	<b>82,50</b>			
Matric. 1426	Nome do Funcionário Loc.Trab: CARLOS SILVA FLORESTA			CONTRATADO Líquido:	1.512,50			
VIGIA		517420 Admissão: 01/07/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 622.875.423-88	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001   1773-6   61342-8						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>			
Matric. 1427	Nome do Funcionário Loc.Trab: MARGARIDA DA SILVA			CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110 Admissão: 01/07/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 623.916.383-02	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001   1773-6   61011-9						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>			
Matric. 1270	Nome do Funcionário Loc.Trab: NUBIA FERNANDA SOUSA DOS SANTOS			CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 622.872.433-99	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001   1773-6   60998-6						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>			
Matric. 1271	Nome do Funcionário Loc.Trab: VANILDO SOUSA RODRIGUES			CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
VIGIA		517420 Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 631.957.483-63	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001   1773-6   61135-2						
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
5	5.500,00	412,50	1.210,00	1.622,50	5.582,50	5.995,00	412,50	5.582,50

# 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 30070053  
DATA DO EMPENHO... 30/07/2021

VALOR DO EMPENHO.. R\$ 5.995,00  
MODALIDADE..... ordinário

TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -

SALDO ANTERIOR.... R\$ 5.995,00

VALOR PAGO..... R\$ 412,50

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 5.582,50

## LIQUIDACÃO

DATA  
30/07/2021

NOTA DE LIQUIDACÃO  
30070054

VALOR DA NF  
5.995,00

PAGAMENTO ATUAL  
412,50

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 30070047, de 30/07/2021

BANCO/FONTE  
Desconto de INSS (talão de receita 30070104)

CHEQ/REF

VALOR  
412,50

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - MARIA DAS NEVES SOUSA  
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 30070053 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 5.995,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 30/07/2021 MODALIDADE..... ordinário  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 5.582,50 VALOR PAGO..... R\$ 5.582,50 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

## LIQUIDAÇÃO

DATA 30/07/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30070054 VALOR DA NF 5.995,00 PAGAMENTO ATUAL 5.582,50 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 03080041, de 03/08/2021

BANCO/FONTE  
BB..... 9.660-1 (FUS MATA ROMA)

CHEQ/REF VALOR  
024084 5.582,50

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA DA FAMILIA - MARIA DAS NEVES SOUSA  
Endereço.. Mata Roma-MA  
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:30:13  
177301773 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUS-MS-MATA ROMA  
AGENCIA: 1773-6 CONTA: 9.660-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/08/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	5.582,50

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

CLIENTE: P MUN MATA ROMA MA FOPAG  
AGENCIA: 1773-6 CONTA: 24.084-2  
NR. DOCUMENTO 551.773.000.009.660

=====

NR. AUTENTICACAO	2.B94.11F.F4E.324.A4C
------------------	-----------------------