

NOTA DE EMPENHO 30110059

Maranhão
Governo Municipal de Mata Roma
Prefeitura Municipal de Mata Roma
Exercício de 2021

Data: 30/11/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... FOPAG - SEC. MUN. DE SAÚDE - COMISSIONADOS
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária... 02 05. Secretaria Municipal de Saúde
Func.programática 10 122 0052 2.020 Manutenção e Funcionamento da Secretaria de Saúde
Categoria econômica.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
Fonte de recurso..... 0102000000 Receitas de Imposto e trans. vinc. Saúde
Origem dos recursos.... Crédito suplementar
Processo de compra..... não aplicável

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
132.169,11	36.295,00	95.874,11

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 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE COMISSIONADOS REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021.

Item	Quantidade	Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	BLOCO	001099 FOLHA DE PAGAMENTO	36.295,00	36.295,00

Mata Roma, 30 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 30110062

Maranhão
Governo Municipal de Mata Roma
Prefeitura Municipal de Mata Roma
Exercício de 2021

DATA: 30/11/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30110059 VALOR..... R\$ 36.295,00
DATA DO EMPENHO... 30/11/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - SEC. MUN. DE SAÚDE - COMISSIONADOS
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 05. Secretaria Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 0052 2.020 Manutenção e Funcionamento da Secretaria de Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
FONTE DE RECURSO..... 0102000000 Receitas de Imposto e trans. vinc. Saúde

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	BLOCO	FOLHA DE PAGAMENTO	36.295,00	36.295,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 36.295,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSIONADOS REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021.

Mata Roma, 30 de Novembro de 2021.


JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Relatório Totalização 01 - por Divisão

Competência: Novembro/2021

Cód. Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
Divisão: 04.03.01. SEC. DE SAUDE - COMISSIONADOS				
001 SALARIO BASE	15	26.900,00	0,00	
012 GRATIFICACAO	10	8.695,00	0,00	
064 AJUDA DE CUSTO	1	600,00	0,00	
008 HORA EXTRA	1	100,00	0,00	
013 FALTAS	1	0,00	1.000,00	
004 I N S S	15	0,00	3.110,32	
005 I R R F	9	0,00	737,78	
Líquido da Divisão:	31.446,90	36.295,00	4.848,10	Subtotal Divisão: 7

Ne 30/11/2021

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Novembro/2021

Divisão: 04.03.01. SEC. DE SAUDE - COMISSIONADOS

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30/30		3.000,00	
008	HORA EXTRA	:		100,00	
013	FALTAS	00/30			1.000,00
004	INSS	9,00%	2		163,50
005	IRRF	7,50%	2		2,44
				3.100,00	1.165,94
Matric. 0558	Nome do Funcionário Loc.Trab: ANA CARLA DE SOUSA			C.COMIS. Líquido:	1.934,06
COORDENADOR DO CEREST		Admissão: 10/01/2020 Nasc: 23/10/1985		Assinatura	
CPF: 021.669.393-41 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 55407-3			
001	SALARIO BASE	30/30		2.200,00	
004	INSS	9,00%	2		181,50
005	IRRF	7,50%	2		8,59
				2.200,00	190,09
Matric. 0661	Nome do Funcionário Loc.Trab: ANTONIA IVANARIA DE SOUSA MARTINS			C.COMIS. Líquido:	2.009,91
CHEFE DE DEPARTAMENTO		411005 Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 604.119.753-07 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 54984-3			
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
012	GRATIFICACAO	50,00%		550,00	
004	INSS	9,00%	2		132,00
				1.650,00	132,00
Matric. 0645	Nome do Funcionário Loc.Trab: DANIELE SILVA DE PAIVA			C.COMIS. Líquido:	1.518,00
CHEFE DE DIVISAO		1114-1 Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 049.769.063-29 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 59615-9			
001	SALARIO BASE	30/30		2.200,00	
012	GRATIFICACAO			1.300,00	
004	INSS	14,00%	4		341,29
005	IRRF	15,00%	3		119,01
				3.500,00	460,30
Matric. 0771	Nome do Funcionário Loc.Trab: ELIZEU SILVA COSTA			C.COMIS. Líquido:	3.039,70
CHEFE DE DEPARTAMENTO		411005 Admissão: 01/01/2021 Nasc: 01/03/1985		Assinatura	
CPF: 834.472.102-49 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 2004-4 13814-2			
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
012	GRATIFICACAO	40,00%		440,00	
004	INSS	9,00%	2		122,10
				1.540,00	122,10
Matric. 0730	Nome do Funcionário Loc.Trab: FRANCISCO ROBERTO BARBOSA			C.COMIS. Líquido:	1.417,90
CHEFE DE DIVISAO		1114-1 Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 512.814.653-72 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1414-1 13217-9			
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
012	GRATIFICACAO	100,00%		1.100,00	
004	INSS	9,00%	2		181,50
005	IRRF	7,50%	2		8,59
				2.200,00	190,09
Matric. 0883	Nome do Funcionário Loc.Trab: FRANCISMAR GARRETO BASTOS			C.COMIS. Líquido:	2.009,91
CHEFE DE DIVISAO		1114-1 Admissão: 01/02/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 800.378.793-91 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1677-2 18716-X			
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
012	GRATIFICACAO	25,00%		275,00	
004	INSS	9,00%	2		107,25
				1.375,00	107,25
Matric. 1098	Nome do Funcionário Loc.Trab: IASMYM ALEXANDRE MONTELES			C.COMIS. Líquido:	1.267,75
CHEFE DE DIVISAO		1114-1 Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 053.552.033-61 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 49913-7			

001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
012	GRATIFICACAO	90,00%		990,00	
004	INSS	9,00%	2		171,60
005	IRRF	7,50%	2		1,08
				2.090,00	172,68
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:	C.COMIS.	Líquido:	1.917,32
0978	JEOVA SERRA				
ASSESSORIA DE GOVERNO		Admissão: 01/04/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 268.888.073-04 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1638-1 65664-X			
001	SALARIO BASE	30/30		5.000,00	
004	INSS	14,00%	4		551,29
005	IRRF	22,50%	4		364,83
				5.000,00	916,12
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:	C.COMIS.	Líquido:	4.083,88
0634	JOSE ABRAHAM LEOPOLDINO DA SILVA				
SECRETARIO DE SAUDE		Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 524.533.243-49 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 5728-2 11104-X			
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
012	GRATIFICACAO	40,00%		440,00	
004	INSS	9,00%	2		122,10
				1.540,00	122,10
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:	C.COMIS.	Líquido:	1.417,90
0614	LINDAILSA TEIXEIRA DE MOURA				
CHEFE DE DIVISAO		1114-1 Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 029.388.583-45 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 59583-7			
001	SALARIO BASE	30/30		1.200,00	
004	INSS	9,00%	2		91,50
				1.200,00	91,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:	C.COMIS.	Líquido:	1.108,50
0654	MARIA ESTER SOUSA MOREIRA				
ASSESSORIA TECNICA		252305 Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 474.692.003-63 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1638-1 84829-8			
001	SALARIO BASE	30/30		1.200,00	
012	GRATIFICACAO			1.000,00	
064	AJUDA DE CUSTO			600,00	
004	INSS	9,00%	2		181,50
005	IRRF	7,50%	2		8,59
				2.800,00	190,09
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:	C.COMIS.	Líquido:	2.609,91
0618	MARJORIE MAYARA MESQUITA				
COORDENADORA DO PSF		Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 907.871.103-53 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 34979-8			
001	SALARIO BASE	30/30		2.500,00	
012	GRATIFICACAO	50,00%		1.250,00	
004	INSS	14,00%	4		376,29
005	IRRF	15,00%	3		151,26
				3.750,00	527,55
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:	C.COMIS.	Líquido:	3.222,45
0620	NATHALIA DE SOUSA GALVAO				
SEC. ADJ. SAUDE		Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 010.765.263-30 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 28953-1			
001	SALARIO BASE	30/30		1.200,00	
004	INSS	9,00%	2		91,50
				1.200,00	91,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:	C.COMIS.	Líquido:	1.108,50
0857	POLLYANA GONCALVES DA SILVA				
ASSESSORIA TECNICA		252305 Admissão: 01/02/2021 Nasc: 06/06/1997		Assinatura	
CPF: 613.549.723-50 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 46868-1			

ORDEN DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Mata Roma
Prefeitura Municipal de Mata Roma

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 05. Secretaria Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 122 0052 2.020 Manutenção e Funcionamento da Secretaria de Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
FONTE DE RECURSO..... 0102000000 Receitas de Imposto e trans. vinc. Saúde

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 30110059 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 36.295,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/11/2021 MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR.... R\$ 36.295,00 VALOR PAGO..... R\$ 4.848,10 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 31.446,90

LIQUIDACÃO

DATA 30/11/2021 NOTA DE LIQUIDACÃO 30110062 VALOR DA NF 36.295,00 PAGAMENTO ATUAL 4.848,10 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços


JOSÉ ABRAHAM 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 30110058, de 30/11/2021

BANCO/FONTE
Desconto de Faltas/ded (talão de receita 30110101)
Desconto de INSS (talão de receita 30110102)
Desconto de IRRF (talão de receita 30110103)

CHEQ/REF

VALOR
1.000,00
3.110,32
737,78


LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SEC. MUN. DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - SEC. MUN. DE SAÚDE - COMISSIONADOS
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

ORDEN DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Mata Roma
Prefeitura Municipal de Mata Roma

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 05. Secretaria Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 122 0052 2.020 Manutenção e Funcionamento da Secretaria de Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
FONTE DE RECURSO..... 0102000000 Receitas de Imposto e trans. vinc. Saúde

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 30110059 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 36.295,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/11/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 31.446,90 VALOR PAGO..... R\$ 31.446,90 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 30/11/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30110062 VALOR DA NF 36.295,00 PAGAMENTO ATUAL 31.446,90 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 02120011, de 02/12/2021

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

CHEQ/REF VALOR
024084 31.446,90


LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SEC. MUN. DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - SEC. MUN. DE SAÚDE - COMISSIONADOS
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78



Emissão de comprovantes

G3361315409323421
13/12/2021 16:35:57

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:25:06
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	02/12/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	31.446,90

***** 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	B.76A.352.D4C.E09.527
-----------------	-----------------------