

NOTA DE EMPENHO 29100020

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

Data: 29/10/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... FOPAG - SEC. MUN. DE SAÚDE - CONTRATADOS
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.... 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
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 |
|----------------|-----------------|------------------|
| 89.601,27 | 89.601,27 | 0,00 |

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 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONTRATADOS REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021.

| Item | Quantidade | Unid. | Código | Especificação da despesa | Valor unitário | Valor total (R\$) |
|------|------------|-------|--------|--------------------------|----------------|-------------------|
| 001 | 1,0000 | BLOCO | 001099 | FOLHA DE PAGAMENTO | 89.601,27 | 89.601,27 |

Mata Roma, 29 de Outubro 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 29100021

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

DATA: 29/10/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 29100020 VALOR..... R\$ 89.601,27
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - SEC. MUN. DE SAÚDE - CONTRATADOS
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.... 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
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 | 89.601,27 | 89.601,27 |

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 89.601,27
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONTRATADOS
REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021.

Mata Roma, 29 de Outubro de 2021.


JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Relatório Totalização 01 - por Divisão

2020

Competência: Outubro/2021

| Cód. Descrição do Evento | Quantidade | Rendimento | Desconto | |
|---|------------|------------|----------|---------------------|
| Divisão: 04.05.01. SEC. DE SAUDE - CONTRATADOS | | | | |
| 001 SALARIO BASE | 55 | 79.600,00 | 0,00 | |
| 101 ADICIONAL NOTURNO | 1 | 275,00 | 0,00 | |
| 018 ADICIONAL RISCO DE VIDA | 2 | 2.200,00 | 0,00 | |
| 020 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE | 3 | 660,00 | 0,00 | |
| 064 AJUDA DE CUSTO | 9 | 5.605,00 | 0,00 | |
| 008 HORA EXTRA | 5 | 1.210,00 | 0,00 | |
| 002 SALARIO FAMILIA | 1 | 51,27 | 0,00 | |
| 004 INSS | 55 | 0,00 | 6.483,20 | |
| 005 IRRF | 9 | 0,00 | 482,38 | |
| Líquido da Divisão: | 82.635,69 | 89.601,27 | 6.965,58 | Subtotal Divisão: 9 |

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Outubro/2021

Divisão: 04.05.01. SEC. DE SAUDE - CONTRATADOS

| Código | Descrição do movimento | Referência | Faixa | Rendimentos | Descontos |
|--------------------------------------|--|---------------------------------------|-------|----------------------------|-----------------|
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 2.000,00 | |
| 004 | INSS | 9,00% | 2 | | 163,50 |
| | | | | 2.000,00 | 163,50 |
| Matric. 0607 | Nome do Funcionário Loc.Trab: ADRIANA SILVA ABREU | | | CONTRATADO Líquido: | 1.836,50 |
| TECNICO DE VACINACAO | | Admissão: 01/01/2021 Nasc: | | Assinatura | |
| CPF: 013.741.953-83 PIS/PASEP: . . . | | Agência/Conta: 001 5895-5 37695-7 | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 1.500,00 | |
| 064 | AJUDA DE CUSTO | | | 475,00 | |
| 008 | HORA EXTRA | : | | 300,00 | |
| 004 | INSS | 9,00% | 2 | | 118,50 |
| | | | | 2.275,00 | 118,50 |
| Matric. 0636 | Nome do Funcionário Loc.Trab: ANGELA MARIA DE LIMA SOUSA | | | CONTRATADO Líquido: | 2.156,50 |
| COORDENADOR DE CONTROLE E AVALIACAO | | Admissão: 01/01/2021 Nasc: | | Assinatura | |
| CPF: 816.761.743-20 PIS/PASEP: . . . | | Agência/Conta: 001 1773-6 21799-9 | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matric. 0608 | Nome do Funcionário Loc.Trab: ANTONIO GARRETO SILVA LOPES | | | CONTRATADO Líquido: | 1.017,50 |
| VIGIA | | 517420 Admissão: 01/01/2021 Nasc: | | Assinatura | |
| CPF: 730.439.153-72 PIS/PASEP: . . . | | Agência/Conta: 001 1677-2 18644-9 | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 3.000,00 | |
| 004 | INSS | 12,00% | 3 | | 277,40 |
| 005 | IRRF | 7,50% | 2 | | 61,39 |
| | | | | 3.000,00 | 338,79 |
| Matric. 0783 | Nome do Funcionário Loc.Trab: ANTONIO INGUISON THARLISON PEREIRA LIMA | | | CONTRATADO Líquido: | 2.661,21 |
| COORDENADOR DA ALA COVID | | Admissão: 01/01/2021 Nasc: 05/09/1994 | | Assinatura | |
| CPF: 062.683.753-78 PIS/PASEP: . . . | | Agência/Conta: 001 1773-6 41764-5 | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 1.100,00 | |
| 008 | HORA EXTRA | : | | 130,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.230,00 | 82,50 |
| Matric. 0732 | Nome do Funcionário Loc.Trab: ANTONIO NASCIMENTO GUIMARAES | | | CONTRATADO Líquido: | 1.147,50 |
| AGENTE ADMINISTRATIVO | | 411010 Admissão: 01/01/2021 Nasc: | | Assinatura | |
| CPF: 028.034.833-94 PIS/PASEP: . . . | | Agência/Conta: 001 1773-6 25965-9 | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matric. 0609 | Nome do Funcionário Loc.Trab: CARLENÉ LIMA SANTOS | | | CONTRATADO Líquido: | 1.017,50 |
| A.O.S.D | | 514320 Admissão: 01/01/2021 Nasc: | | Assinatura | |
| CPF: 924.769.023-49 PIS/PASEP: . . . | | Agência/Conta: 001 1677-2 18626-0 | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 3.000,00 | |
| 004 | INSS | 12,00% | 3 | | 277,40 |
| 005 | IRRF | 7,50% | 2 | | 61,39 |
| | | | | 3.000,00 | 338,79 |
| Matric. 0647 | Nome do Funcionário Loc.Trab: CAROLINA SILVA NETO | | | CONTRATADO Líquido: | 2.661,21 |
| ENFERMEIRO | | Admissão: 01/01/2021 Nasc: | | Assinatura | |
| CPF: 032.841.613-41 PIS/PASEP: . . . | | Agência/Conta: 001 2954-8 52473-5 | | | |

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Outubro/2021

| | | | | | |
|--------------------------------------|---|-----------|--|----------------------------|-----------------|
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 3.000,00 | |
| 004 | INSS | 12,00% | 3 | | 277,40 |
| 005 | IRRF | 7,50% | 2 | | 61,39 |
| | | | | 3.000,00 | 338,79 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | CONTRATADO Líquido: | 2.661,21 |
| 0635 | DALYA PETEA HENRIQUE DE CARVALHO | | | | |
| COORDENADOR DE EDUCACAO EM SAUDE | | | Admissão: 01/01/2021 Nasc: | Assinatura | |
| CPF: 009.075.753-07 PIS/PASEP: . . . | | | Agência/Conta: 001 1773-6 24626-3 | | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 2.000,00 | |
| 064 | AJUDA DE CUSTO | | | 850,00 | |
| 004 | INSS | 9,00% | 2 | | 163,50 |
| | | | | 2.850,00 | 163,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | CONTRATADO Líquido: | 2.686,50 |
| 1104 | EDSON FONSECA DOS SANTOS JUNIOR | | | | |
| PSICOLOGO | | | Admissão: 01/05/2021 Nasc: | Assinatura | |
| CPF: 012.862.513-97 PIS/PASEP: . . . | | | Agência/Conta: 001 4445-8 27266-3 | | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | CONTRATADO Líquido: | 1.017,50 |
| 0768 | EDUARDA CRISTINA CARVALHO DE SOUSA | | | | |
| A.O.S.D | | | 514320 Admissão: 01/01/2021 Nasc: 14/05/1999 | Assinatura | |
| CPF: 611.519.303-69 PIS/PASEP: . . . | | | Agência/Conta: 001 1773-6 60019-9 | | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | CONTRATADO Líquido: | 1.017,50 |
| 0707 | EDUARDO SOUSA VIEIRA | | | | |
| VIGIA | | | 517420 Admissão: 01/01/2021 Nasc: | Assinatura | |
| CPF: 622.871.353-16 PIS/PASEP: . . . | | | Agência/Conta: 001 1677-2 18867-0 | | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | CONTRATADO Líquido: | 1.017,50 |
| 0704 | ELOINA CARVALHO DE SOUSA | | | | |
| A.O.S.D | | | 514320 Admissão: 01/01/2021 Nasc: | Assinatura | |
| CPF: 031.411.033-05 PIS/PASEP: . . . | | | Agência/Conta: 001 1677-2 18772-0 | | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | CONTRATADO Líquido: | 1.017,50 |
| 0731 | ELTON VAGNO ALVES DO NASCIMENTO | | | | |
| AGENTE ADMINISTRATIVO | | | 411010 Admissão: 01/01/2021 Nasc: | Assinatura | |
| CPF: 017.077.563-17 PIS/PASEP: . . . | | | Agência/Conta: 001 1773-6 59952-2 | | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | CONTRATADO Líquido: | 1.017,50 |
| 0708 | ERISNALVA ARAUJO DA SILVA | | | | |
| TECNICO DE ENFERMAGEM | | | 515110 Admissão: 01/01/2021 Nasc: 21/09/1998 | Assinatura | |
| CPF: 612.853.593-30 PIS/PASEP: . . . | | | Agência/Conta: 001 1773-6 59608-6 | | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | CONTRATADO Líquido: | 1.017,50 |
| 0700 | EURILENE ALVES DINIZ | | | | |
| RECEPCIONISTA | | | Admissão: 01/01/2021 Nasc: | Assinatura | |
| CPF: 958.363.063-20 PIS/PASEP: . . . | | | Agência/Conta: 001 1773-6 59861-5 | | |

| | | | | | |
|--------------------------------------|---|---------------------------------------|---|-----------------|---------------|
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | | |
| 0882 | FELIPE RODRIGUES DA SILVA | | | | |
| AGENTE ADMINISTRATIVO | | 411010 Admissão: 01/02/2021 Nasc: | | | |
| CPF: 611.814.273-47 PIS/PASEP: . . . | | Agência/Conta: 001 1773-6 60072-5 | | | |
| | | | | Assinatura | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | | |
| 0761 | FERNANDA DE SOUSA SANTOS | | | | |
| RECEPCIONISTA | | Admissão: 01/01/2021 Nasc: 05/07/2000 | | | |
| CPF: 617.607.413-45 PIS/PASEP: . . . | | Agência/Conta: 001 1773-6 59961-1 | | | |
| | | | | Assinatura | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 1.100,00 | |
| 101 | ADICIONAL NOTURNO | 25,00% | | 275,00 | |
| 018 | ADICIONAL RISCO DE VIDA | 100,00% | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| 005 | IRRF | 7,50% | 2 | | 36,64 |
| | | | | 2.475,00 | 119,14 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | | |
| 1108 | FRANCISCO DE SOUSA ARAUJO FILHO | | | | |
| VIGIA | | 517420 Admissão: 01/04/2021 Nasc: | | | |
| CPF: 781.244.763-49 PIS/PASEP: . . . | | Agência/Conta: 001 1773-6 44469-3 | | | |
| | | | | Assinatura | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | | |
| 0612 | FRANCISCO JOSE MENDES LOPES | | | | |
| VIGIA | | 517420 Admissão: 01/01/2021 Nasc: | | | |
| CPF: 012.942.343-23 PIS/PASEP: . . . | | Agência/Conta: 001 1677-2 18632-5 | | | |
| | | | | Assinatura | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 1.100,00 | |
| 008 | HORA EXTRA | : | | 200,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.300,00 | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | | |
| 0642 | GLEISON FERREIRA DINIZ | | | | |
| A.O.S.D | | 514320 Admissão: 01/01/2021 Nasc: | | | |
| CPF: 057.721.613-93 PIS/PASEP: . . . | | Agência/Conta: 001 1677-2 18664-3 | | | |
| | | | | Assinatura | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 2.000,00 | |
| 004 | INSS | 9,00% | 2 | | 163,50 |
| | | | | 2.000,00 | 163,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | | |
| 0632 | HEVYLLA GLAUCIA GONCALVES SIMOES | | | | |
| COORDENADOR DE ODONTOLOGIA | | Admissão: 01/01/2021 Nasc: 13/01/1993 | | | |
| CPF: 054.339.793-93 PIS/PASEP: . . . | | Agência/Conta: 001 1773-6 30222-8 | | | |
| | | | | Assinatura | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | | |
| 0881 | IANNA DA CONCEICAO | | | | |
| TECNICO DE ENFERMAGEM | | 515110 Admissão: 01/02/2021 Nasc: | | | |
| CPF: 074.852.903-98 PIS/PASEP: . . . | | Agência/Conta: 001 1773-6 56461-3 | | | |
| | | | | Assinatura | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 2.000,00 | |
| 064 | AJUDA DE CUSTO | | | 180,00 | |
| 004 | INSS | 9,00% | 2 | | 163,50 |
| | | | | 2.180,00 | 163,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | | |
| 0885 | IRVING SOUSA CAMPOS | | | | |
| COORDENADOR DE VIGILANCIA SANITARIA | | Admissão: 01/02/2021 Nasc: | | | |
| CPF: 034.515.433-97 PIS/PASEP: . . . | | Agência/Conta: 001 1773-6 31229-0 | | | |
| | | | | Assinatura | |

| | | | | | |
|---------------------------|--|------------|---------------------------------------|-----------------|---------------|
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | CONTRATADO Líquido: | | |
| 0638 | JADIEL SIMÕES GARRETO | | 1.017,50 | | |
| MOTORISTA | | 7823 | Admissão: 01/01/2021 | Nasc: | Assinatura |
| CPF: 033.950.623-76 | | PIS/PASEP: | Agência/Conta: 001 1677-2 18633-3 | | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 1.100,00 | |
| 008 | HORA EXTRA | : | | 300,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.400,00 | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | CONTRATADO Líquido: | | |
| 0908 | JAIME ALVES MARTINS | | 1.317,50 | | |
| AGENTE ADMINISTRATIVO | | 411010 | Admissão: 01/02/2021 | Nasc: | Assinatura |
| CPF: 724.726.343-15 | | PIS/PASEP: | Agência/Conta: 001 1773-6 21649-6 | | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | CONTRATADO Líquido: | | |
| 0884 | JHEYVERSSON DOS SANTOS | | 1.017,50 | | |
| AGENTE ADMINISTRATIVO | | 411010 | Admissão: 01/02/2021 | Nasc: | Assinatura |
| CPF: 079.575.553-81 | | PIS/PASEP: | Agência/Conta: 001 1773-6 60006-7 | | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | CONTRATADO Líquido: | | |
| 1273 | JOSÉ ORLANDO SOUSA CARDOSO | | 1.017,50 | | |
| A.O.S.D | | 514320 | Admissão: 01/04/2021 | Nasc: | Assinatura |
| CPF: 026.716.103-43 | | PIS/PASEP: | Agência/Conta: 001 1773-6 61235-9 | | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | CONTRATADO Líquido: | | |
| 1614 | LEONARDO ALVES DA SILVA | | 1.017,50 | | |
| DIGITADOR | | | Admissão: 01/09/2021 | Nasc: | Assinatura |
| CPF: 606.325.223-13 | | PIS/PASEP: | Agência/Conta: 001 0590-8 25988-8 | | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | CONTRATADO Líquido: | | |
| 0705 | LUCAS DE SOUSA SANTOS | | 1.017,50 | | |
| DIGITADOR | | | Admissão: 01/01/2021 | Nasc: | Assinatura |
| CPF: 064.636.603-37 | | PIS/PASEP: | Agência/Conta: 001 1773-6 59905-0 | | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 1.100,00 | |
| 018 | ADICIONAL RISCO DE VIDA | 100,00% | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| 005 | IRRF | 7,50% | 2 | | 16,01 |
| | | | | 2.200,00 | 98,51 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | CONTRATADO Líquido: | | |
| 0907 | LUCIVALDO DE FREITAS SANTOS | | 2.101,49 | | |
| VIGIA | | 517420 | Admissão: 01/02/2021 | Nasc: | Assinatura |
| CPF: 782.521.723-34 | | PIS/PASEP: | Agência/Conta: 001 1773-6 60320-1 | | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 3.000,00 | |
| 004 | INSS | 12,00% | 3 | | 277,40 |
| 005 | IRRF | 7,50% | 2 | | 61,39 |
| | | | | 3.000,00 | 338,79 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | CONTRATADO Líquido: | | |
| 0615 | MARCIA RAKEL OLIVEIRA DE FIGUEIREDO | | 2.661,21 | | |
| COORDENADOR DE IMUNIZACAO | | | Admissão: 01/01/2021 | Nasc: | Assinatura |
| CPF: 959.026.353-49 | | PIS/PASEP: | Agência/Conta: 001 1773-6 48252-8 | | |

| | | | | | |
|---------------------|--|-----------|--|----------------------------|-----------------|
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matríc. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | CONTRATADO Líquido: | 1.017,50 |
| 0728 | MARCOS F DE ABREU | | | | |
| VIGIA | | | 517420 Admissão: 01/01/2021 Nasc: | Assinatura | |
| CPF: 601.974.233-45 | PIS/PASEP: . . . | | Agência/Conta: 001 1677-2 18676-7 | | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matríc. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | CONTRATADO Líquido: | 1.017,50 |
| 0710 | MARIA ANUNCIACAO GUIMARAES SILVA | | | | |
| A.O.S.D | | | 514320 Admissão: 01/01/2021 Nasc: | Assinatura | |
| CPF: 639.061.203-68 | PIS/PASEP: . . . | | Agência/Conta: 001 1773-6 45133-9 | | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 1.100,00 | |
| 020 | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE | 20,00 | | 220,00 | |
| 064 | AJUDA DE CUSTO | | | 800,00 | |
| 004 | INSS | 9,00% | 2 | | 102,30 |
| | | | | 2.120,00 | 102,30 |
| Matríc. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | CONTRATADO Líquido: | 2.017,70 |
| 1718 | MARIA DA GLORIA SERRA COSTA | | | | |
| A.O.S.D | | | 514320 Admissão: 01/10/2021 Nasc: | Assinatura | |
| CPF: 282.124.013-91 | PIS/PASEP: . . . | | Agência/Conta: 001 1638-1 28051-8 | | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matríc. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | CONTRATADO Líquido: | 1.017,50 |
| 0616 | MARIA DE CARVALHO DOS SANTOS | | | | |
| A.O.S.D | | | 514320 Admissão: 01/01/2021 Nasc: | Assinatura | |
| CPF: 053.249.423-75 | PIS/PASEP: . . . | | Agência/Conta: 001 1677-2 18628-7 | | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 1.100,00 | |
| 020 | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE | 20,00 | | 220,00 | |
| 064 | AJUDA DE CUSTO | | | 500,00 | |
| 004 | INSS | 9,00% | 2 | | 102,30 |
| | | | | 1.820,00 | 102,30 |
| Matríc. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | CONTRATADO Líquido: | 1.717,70 |
| 0617 | MARIA DOS MILAGRES DE SOUSA LEITE | | | | |
| A.O.S.D | | | 514320 Admissão: 01/01/2021 Nasc: | Assinatura | |
| CPF: 000.999.563-30 | PIS/PASEP: . . . | | Agência/Conta: 001 1773-6 59594-2 | | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matríc. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | CONTRATADO Líquido: | 1.017,50 |
| 0711 | MARIA JOCEANE REGO DOS SANTOS | | | | |
| RECEPCIONISTA | | | Admissão: 01/01/2021 Nasc: 23/05/1984 | Assinatura | |
| CPF: 939.250.183-87 | PIS/PASEP: . . . | | Agência/Conta: 001 1773-6 59660-4 | | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matríc. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | CONTRATADO Líquido: | 1.017,50 |
| 0979 | MARIA RAIMUDA VIANA DOS REIS | | | | |
| A.O.S.D | | | 514320 Admissão: 01/04/2021 Nasc: | Assinatura | |
| CPF: 972.813.793-15 | PIS/PASEP: . . . | | Agência/Conta: 001 1773-6 49231-0 | | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matríc. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | CONTRATADO Líquido: | 1.017,50 |
| 0767 | MARTA ALVES TEIXEIRA | | | | |
| LAVADEIRA | | | 516305 Admissão: 01/01/2021 Nasc: 22/02/1952 | Assinatura | |
| CPF: 008.304.473-69 | PIS/PASEP: . . . | | Agência/Conta: 001 1773-6 22865-6 | | |

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Outubro/2021

| | | | | | |
|---|---------------------------------|-----------|------------|-----------------|---------------|
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 1.100,00 | |
| 064 | AJUDA DE CUSTO | | | 1.000,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 2.100,00 | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | | |
| 0619 | MATHEUS SOUSA GARRETO | | | | |
| AGENTE ADMINISTRATIVO | | | CONTRATADO | Líquido: | 2.017,50 |
| 411010 Admissão: 01/01/2021 Nasc: 11/07/1997 | | | Assinatura | | |
| CPF: 061.514.443-88 PIS/PASEP: 237.46331.78-8 Agência/Conta: 001 4863-1 20575-3 | | | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 3.000,00 | |
| 004 | INSS | 12,00% | 3 | | 277,40 |
| 005 | IRRF | 7,50% | 2 | | 61,39 |
| | | | | 3.000,00 | 338,79 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | | |
| 1140 | MIRIAN OLIVEIRA SOUSA DE CASTRO | | | | |
| COORDENADOR DA ACADEMIA DE SAUDE | | | CONTRATADO | Líquido: | 2.661,21 |
| Admissão: 01/05/2021 Nasc: | | | Assinatura | | |
| CPF: 238.219.303-49 PIS/PASEP: . . . Agência/Conta: 001 1773-6 46159-8 | | | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 3.000,00 | |
| 004 | INSS | 12,00% | 3 | | 277,40 |
| 005 | IRRF | 7,50% | 2 | | 61,39 |
| | | | | 3.000,00 | 338,79 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | | |
| 0610 | NAENIA DE SOUSA GALVAO | | | | |
| ENFERMEIRO | | | CONTRATADO | Líquido: | 2.661,21 |
| Admissão: 01/01/2021 Nasc: | | | Assinatura | | |
| CPF: 043.144.963-55 PIS/PASEP: . . . Agência/Conta: 001 1773-6 44444-8 | | | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | | |
| 1278 | NAYJANE DA SILVA ALMEIDA | | | | |
| A.O.S.D | | | CONTRATADO | Líquido: | 1.017,50 |
| 514320 Admissão: 01/05/2021 Nasc: | | | Assinatura | | |
| CPF: 087.063.317-18 PIS/PASEP: . . . Agência/Conta: 001 1773-6 23177-0 | | | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 2.000,00 | |
| 064 | AJUDA DE CUSTO | | | 180,00 | |
| 004 | INSS | 9,00% | 2 | | 163,50 |
| | | | | 2.180,00 | 163,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | | |
| 0643 | PALOMA SOUSA | | | | |
| NUTRICIONISTA | | | CONTRATADO | Líquido: | 2.016,50 |
| Admissão: 01/01/2021 Nasc: | | | Assinatura | | |
| CPF: 058.139.873-47 PIS/PASEP: . . . Agência/Conta: 001 1773-6 47153-4 | | | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | | |
| 1430 | PHILLIPE MENDES FERREIRA | | | | |
| DIGITADOR | | | CONTRATADO | Líquido: | 1.017,50 |
| Admissão: 01/07/2021 Nasc: | | | Assinatura | | |
| CPF: 023.449.903-64 PIS/PASEP: . . . Agência/Conta: 001 1677-2 19179-5 | | | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 1.100,00 | |
| 020 | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE | 20,00 | | 220,00 | |
| 064 | AJUDA DE CUSTO | | | 1.270,00 | |
| 008 | HORA EXTRA | : | | 280,00 | |
| 002 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 1 | 51,27 | |
| 004 | INSS | 9,00% | 2 | | 102,30 |
| | | | | 2.921,27 | 102,30 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | | |
| 0621 | POLIANA DINIZ ARAUJO DA SILVA | | | | |
| A.O.S.D | | | CONTRATADO | Líquido: | 2.818,97 |
| 514320 Admissão: 01/01/2021 Nasc: | | | Assinatura | | |
| CPF: 842.198.233-87 PIS/PASEP: . . . Agência/Conta: 001 2972-6 57741-3 | | | | | |

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Outubro/2021

| | | | | | |
|-------------------------------------|--|---------------------------------------|----------------------|----------------------------|-----------------|
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | CONTRATADO Líquido: | 1.017,50 |
| 0644 | RAIMUNDA DOS SANTOS SOUSA | | | | |
| A.O.S.D | | 514320 | Admissão: 01/01/2021 | Nasc: | |
| CPF: 019.282.913-09 | PIS/PASEP: . . . - | Agência/Conta: 001 1773-6 59597-7 | | Assinatura | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 3.000,00 | |
| 064 | AJUDA DE CUSTO | | | 350,00 | |
| 004 | INSS | 12,00% | 3 | | 277,40 |
| 005 | IRRF | 7,50% | 2 | | 61,39 |
| | | | | 3.350,00 | 338,79 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | CONTRATADO Líquido: | 3.011,21 |
| 0912 | RAIMUNDO NONATO VAZ NETO | | | | |
| COORDENADOR DE VIGILANCIA | | | Admissão: 01/03/2021 | Nasc: | |
| CPF: 060.955.873-01 | PIS/PASEP: . . . - | Agência/Conta: 001 1773-6 60188-8 | | Assinatura | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | CONTRATADO Líquido: | 1.017,50 |
| 0633 | RENATA CHRISTINA DE SOUSA MARTINS NUNES | | | | |
| A.O.S.D | | 514320 | Admissão: 01/01/2021 | Nasc: | |
| CPF: 061.727.163-10 | PIS/PASEP: . . . - | Agência/Conta: 001 1773-6 59567-5 | | Assinatura | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | CONTRATADO Líquido: | 1.017,50 |
| 0849 | RIVELINO GARRETO VASCONCELOS | | | | |
| AUXILIAR ODONTOLOGICO | | | Admissão: 01/02/2021 | Nasc: 04/03/1975 | |
| CPF: 934.101.403-44 | PIS/PASEP: . . . - | Agência/Conta: 001 1677-2 18918-9 | | Assinatura | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | CONTRATADO Líquido: | 1.017,50 |
| 0713 | ROSIRENE ALVES DO NASCIMENTO SILVA | | | | |
| A.O.S.D | | 514320 | Admissão: 01/01/2021 | Nasc: 12/09/1969 | |
| CPF: 870.564.103-91 | PIS/PASEP: . . . - | Agência/Conta: 001 1773-6 49185-3 | | Assinatura | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | CONTRATADO Líquido: | 1.017,50 |
| 0712 | TANAYARA DA PASCOA SANTOS | | | | |
| RECEPCIONISTA | | | Admissão: 01/01/2021 | Nasc: 01/03/2000 | |
| CPF: 612.832.643-90 | PIS/PASEP: . . . - | Agência/Conta: 001 1773-6 51740-2 | | Assinatura | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 2.000,00 | |
| 004 | INSS | 9,00% | 2 | | 163,50 |
| | | | | 2.000,00 | 163,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | CONTRATADO Líquido: | 1.836,50 |
| 0729 | WALISSON DA SILVA SOUSA | | | | |
| COORDENADOR DA FARMACIA DO HOSPITAL | | | Admissão: 01/01/2021 | Nasc: 21/05/1989 | |
| CPF: 601.956.963-28 | PIS/PASEP: . . . - | Agência/Conta: 001 1773-6 31125-1 | | Assinatura | |
| 001 | SALARIO BASE | 31/31 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | CONTRATADO Líquido: | 1.017,50 |
| 0976 | WALLYSON MENDES COSTA | | | | |
| VIGIA | | | Admissão: 01/04/2021 | Nasc: | |
| CPF: 625.037.483-33 | PIS/PASEP: . . . - | Agência/Conta: 001 1677-2 18897-2 | | Assinatura | |

[illegible]

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 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
FONTE DE RECURSO..... 0102000000 Receitas de Imposto e trans. vinc. Saúde

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 29100020 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 89.601,27 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021 MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR.... R\$ 82.635,69 VALOR PAGO..... R\$ 82.635,69 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 29/10/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29100021 VALOR DA NF 89.601,27 PAGAMENTO ATUAL 82.635,69 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 04110020, de 04/11/2021

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

CHEQ/REF VALOR
024084 82.635,69

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SEC. MUN. DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - SEC. MUN. DE SAÚDE - CONTRATADOS
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 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
FONTE DE RECURSO..... 0102000000 Receitas de Imposto e trans. vinc. Saúde

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 29100020 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 89.601,27 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 89.601,27 VALOR PAGO..... R\$ 6.965,58 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 82.635,69

LIQUIDAÇÃO

DATA 29/10/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29100021 VALOR DA NF 89.601,27 PAGAMENTO ATUAL 6.965,58 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 29100019, de 29/10/2021

BANCO/FONTE
Desconto de INSS (talão de receita 29100063)
Desconto de IRRF (talão de receita 29100064)

CHEQ/REF

VALOR
6.483,20
482,38


LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SEC. MUN. DE FINANÇAS

Identificação do credor:

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

04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:19:35
177301773 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUS-MS-MATA ROMA

AGENCIA: 1773-6 CONTA: 9.660-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 04/11/2021

NR. DOCUMENTO 551.773.000.024.084

VALOR TOTAL 82.635,69

***** 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 A.C93.C70.5A9.685.D54