

NOTA DE EMPENHO 30030021

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

Data: 30/03/2021

Modalidade: ordinário

I N T E R E S S A D O

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

C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A

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.... Despesa fixada
Processo de compra..... não aplicável

D E M O N S T R A T I V O D A D O T A Ç Ã O - em R\$

saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
342.456,99	46.140,00	296.316,99

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 MARÇO DE 2021.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000 BLOCO	001099 FOLHA DE PAGAMENTO	46.140,00	46.140,00

Mata Roma, 30 de Março de 2021.

Autorizo


JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE


LAURA DE RÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30030021

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

DATA: 30/03/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30030021 VALOR..... R\$ 46.140,00
DATA DO EMPENHO... 30/03/2021 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	46.140,00	46.140,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 46.140,00

Mata Roma, 30 de Março de 2021.


JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



Relatório Totalização 01 - por Divisão

Competência: Março/2021

Cód. Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
Divisão: 04.03.01. SEC. DE SAUDE - COMISSIONADOS				
001 SALARIO BASE	19	39.000,00	0,00	
114 DIFERENCA DE SALARIO	1	1.100,00	0,00	
012 GRATIFICACAO	8	6.040,00	0,00	
004 I N S S	19	0,00	4.031,19	
005 I R R F	12	0,00	957,30	
Líquido da Divisão:	41.151,51	46.140,00	4.988,49	Subtotal Divisão: 5

NE 30030021

Divisão: 04.03.01. SEC. DE SAUDE - COMISSONADOS

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	31/31		1.500,00	
004	INSS	9,00%	2		118,50
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			1.500,00	118,50
0636	ANGELA MARIA DE LIMA SOUSA		C.COMIS	Líquido:	1.381,50
COORDENADORA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO		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		2.200,00	
004	INSS	9,00%	2		181,50
005	IRRF	7,50%	2		8,59
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			2.200,00	190,09
0661	ANTONIA IVANARIA DE SOUSA MARTINS		C.COMIS	Líquido:	2.009,91
DIRETOR 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	31/31		2.000,00	
012	GRATIFICACAO			1.000,00	
004	INSS	12,00%	3		277,40
005	IRRF	7,50%	2		61,39
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			3.000,00	338,79
0635	DALYA PETEA HENRIQUE DE CARVALHO		C.COMIS	Líquido:	2.661,21
COORDENADOR		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		1.200,00	
012	GRATIFICACAO			300,00	
004	INSS	9,00%	2		118,50
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			1.500,00	118,50
0771	ELIZEU SILVA COSTA		C.COMIS	Líquido:	1.381,50
ASSESSOR TECNICO		Admissão: 01/01/2021 Nasc: 01/03/1985		Assinatura	Feliz aniversário !
CPF: 834.472.102-49 PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001 2004-4 13814-2			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
012	GRATIFICACAO	40,00%		440,00	
004	INSS	9,00%	2		122,10
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			1.540,00	122,10
0730	FRANCISCO ROBERTO BARBOSA		C.COMIS	Líquido:	1.417,90
CHEFE DE DIVISAO		Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 512.814.653-72 PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001 1414-1 13217-9			
001	SALARIO BASE	31/31		2.200,00	
114	DIFERENCA DE SALARIO	02/2021		1.100,00	
004	INSS	9,00%	2		181,50
005	IRRF	15,00%	3		112,97
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			3.300,00	294,47
0649	GELCIONETE MARQUES COSTA		C.COMIS	Líquido:	3.005,53
DIRETOR DE DEPARTAMENTO		411005 Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 012.542.073-09 PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001 1773-6 54098-6			
001	SALARIO BASE	31/31		2.000,00	
012	GRATIFICACAO			1.000,00	
004	INSS	12,00%	3		277,40
005	IRRF	7,50%	2		61,39
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			3.000,00	338,79
0632	HEVYLLA GLAUCIA GONCALVES SIMOES		C.COMIS	Líquido:	2.661,21
COORDENADOR		Admissão: 01/01/2021 Nasc: 13/01/1993		Assinatura	
CPF: 054.339.793-93 PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001 1773-6 30222-8			

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Março/2021

001	SALARIO BASE	31/31		2.000,00	
012	GRATIFICACAO	10,00%		200,00	
004	INSS	9,00%	2		181,50
005	IRRF	7,50%	2		8,59
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		2.200,00	190,09
0885	IRVING SOUSA CAMPOS		C.COMIS.	Líquido:	2.009,91
COORDENADOR					
CPF: 034.515.433-97	PIS/PASEP:	Admissão: 01/02/2021 Nasc:		Assinatura	
		Agência/Conta: 001 1773-6 31229-0			
001	SALARIO BASE	31/31		5.000,00	
004	INSS	14,00%	4		551,29
005	IRRF	22,50%	4		364,83
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		5.000,00	916,12
0634	JOSE ABRAHAN LEOPOLDINO DA SILVA		C.COMIS.	Líquido:	4.083,88
SECRETARIO DE SAUDE					
CPF: 524.533.243-49	PIS/PASEP:	Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
		Agência/Conta: 001 5728-2 11104-X			
001	SALARIO BASE	31/31		2.200,00	
004	INSS	9,00%	2		181,50
005	IRRF	7,50%	2		8,59
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		2.200,00	190,09
0706	KARLA DO NASCIMENTO MONTELES		C.COMIS.	Líquido:	2.009,91
DIRETOR DE DEPARTAMENTO					
CPF: 515.590.053-00	PIS/PASEP:	411005 Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
		Agência/Conta: 001 1773-6 27990-0			
001	SALARIO BASE	31/31		2.000,00	
012	GRATIFICACAO			1.000,00	
004	INSS	12,00%	3		277,40
005	IRRF	7,50%	2		61,39
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		3.000,00	338,79
0615	MARCIA RAKEL OLIVEIRA DE FIGUEIREDO		C.COMIS.	Líquido:	2.661,21
COORDENADOR					
CPF: 959.026.353-49	PIS/PASEP:	Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
		Agência/Conta: 001 1773-6 48252-8			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.100,00	82,50
0617	MARIA DOS MILAGRES DE SOUSA LEITE		C.COMIS.	Líquido:	1.017,50
ASSISTENTE DE GABINETE					
CPF: 000.999.563-30	PIS/PASEP:	Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
		Agência/Conta: 001 1773-6 59594-2			
001	SALARIO BASE	31/31		1.200,00	
004	INSS	9,00%	2		91,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.200,00	91,50
0654	MARIA ESTER SOUTA MOREIRA		C.COMIS.	Líquido:	1.108,50
ASSESSOR TECNICO					
CPF: 474.692.003-63	PIS/PASEP:	Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
		Agência/Conta: 001 1638-1 84829-8			
001	SALARIO BASE	31/31		3.000,00	
004	INSS	12,00%	3		277,40
005	IRRF	7,50%	2		61,39
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		3.000,00	338,79
0618	MARJORIE MAYARA MESQUITA		C.COMIS.	Líquido:	2.661,21
COORDENACAO ATENCAO BASICA					
CPF: 907.871.103-53	PIS/PASEP:	Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
		Agência/Conta: 001 1773-6 34979-8			

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Março/2021

001	SALARIO BASE	31/31		2.500,00				
012	GRATIFICACAO			750,00				
004	INSS	12,00%	3		307,40			
005	IRRF	15,00%	3		86,59			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		3.250,00	393,99			
0620	NATHALIA DE SOUSA GALVAO		C.COMIS.	Líquido:	2.856,01			
SEC. ADJ. SAUDE			Admissão: 01/01/2021 Nasc:					
CPF: 010.765.263-30 PIS/PASEP:			Assinatura					
Agência/Conta: 001 1773-6 28953-1								
001	SALARIO BASE	31/31		2.800,00				
004	INSS	12,00%	3		253,40			
005	IRRF	7,50%	2		48,19			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		2.800,00	301,59			
0621	POLIANA DINIZ ARAUJO DA SILVA		C.COMIS.	Líquido:	2.498,41			
SECRETARIA DE GABINETE			Admissão: 01/01/2021 Nasc:					
CPF: 842.198.233-87 PIS/PASEP:			Assinatura					
Agência/Conta: 001 2972-6 57741-3								
001	SALARIO BASE	31/31		1.200,00				
004	INSS	9,00%	2		91,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.200,00	91,50			
0357	POLLYANA GONCALVES DA SILVA		C.COMIS.	Líquido:	1.108,50			
ASSESSOR TECNICO			Admissão: 01/02/2021 Nasc: 06/06/1997					
CPF: 613.549.723-50 PIS/PASEP:			Assinatura					
Agência/Conta: 001 1773-6 46868-1								
001	SALARIO BASE	31/31		1.800,00				
012	GRATIFICACAO	75,00%		1.350,00				
004	INSS	12,00%	3		295,40			
005	IRRF	15,00%	3		73,39			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		3.150,00	368,79			
0667	RUBISDEL PEREZ PEREZ		C.COMIS.	Líquido:	2.781,21			
DIRETOR CLINICO DO HOSPITAL MUNICIPAL			Admissão: 01/01/2021 Nasc:					
CPF: 065.613.781-99 PIS/PASEP:			Assinatura					
Agência/Conta: 001 1773-6 44224-0								
001	SALARIO BASE	31/31		2.000,00				
004	INSS	9,00%	2		163,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		2.000,00	163,50			
0729	WALISSON DA SILVA SOUSA		C.COMIS.	Líquido:	1.836,50			
COORDENADOR			Admissão: 01/01/2021 Nasc: 21/05/1989					
CPF: 601.956.963-28 PIS/PASEP:			Assinatura					
Agência/Conta: 001 1773-6 31125-1								
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
19	45.040,00	4.031,19	9.908,80	13.939,99	42.108,81	46.140,00	4.988,49	41.151,51

ORDEM 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 30030021 VALDR DO EMPENHO.. R\$ 46.140,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/03/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 46.140,00 VALOR PAGO..... R\$ 46.140,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 30/03/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30030021 VALOR DA NF 46.140,00 PAGAMENTO ATUAL 46.140,00 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 30030021, de 30/03/2021

BANCO/FONTE BB.....9.660-1 (FUS MATA ROMA)
Desconto de INSS (talão de receita 30030056)
Desconto de IRRF (talão de receita 30030058)

CHEQ/REF 024084 VALOR 41.151,51
4.031,19
957,30

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

30/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:04:16
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	30/03/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	41.151,51

***** 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.BA8.234.81A.C55.64A
------------------	-----------------------