

NOTA DE EMPENHO 30070043

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

Data: 30/07/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... FOPAG - HOSPITAL MUNICIPAL - CONTRATADOS
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.... Despesa fixada
Processo de compra..... não aplicável

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
141.620,00	34.150,00	107.470,00

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 HOSPITAL MUNICIPAL CONTRATADOS 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	34.150,00	34.150,00

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 30070044

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

DATA: 30/07/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30070043 VALOR..... R\$ 34.150,00
DATA DO EMPENHO... 30/07/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - HOSPITAL MUNICIPAL - CONTRATADOS
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	34.150,00	34.150,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 34.150,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO HOSPITAL MUNICIPAL CONTRATADOS REFERENTE
AO MÊS DE JULHO DE 2021.

Mata Roma, 30 de Julho de 2021.


JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ESTADO DO MARANHÃO

Prefeitura Municipal de Mata Roma CNPJ: 06.119.945/0001-03

Emissão: 12/08/2021 10:19:48

Pág.: 25

MATA ROMA

Relatório Totalização 01 - por Divisão

Competência: Julho/2021

Cód. Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
Divisão: 04.07.01. HOSPITAL MUNICIPAL - CONTRATADOS				
001 SALARIO BASE	29	33.300,00	0,00	
101 ADICIONAL NOTURNO	1	500,00	0,00	
020 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	1	350,00	0,00	
004 INSS	29	0,00	2.558,90	
005 IRRF	1	0,00	28,39	
Liquido da Divisão:	31.562,71	34.150,00	2.587,29	Subtotal Divisão: 5

MATA ROMA

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

Divisão: 04.07.01. HOSPITAL MUNICIPAL - CONTRATADOS					
Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 0703	Nome do Funcionário Loc.Trab: ADAELTON VIANA DE MAGALHES			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
TECNICO DE ENFERMAGEM 515110 Admissão: 01/01/2021 Nasc:				Assinatura	
CPF: 066.775.123-80 PIS/PASEP: Agência/Conta: 001 1773-6 59953-0					
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 0919	Nome do Funcionário Loc.Trab: DANIELE CARVALHO NASCIMENTO			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
TECNICO DE ENFERMAGEM 515110 Admissão: 01/03/2021 Nasc:				Assinatura	
CPF: 623.295.673-75 PIS/PASEP: Agência/Conta: 001 1773-6 59987-5					
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 0699	Nome do Funcionário Loc.Trab: DEBORA MENDES SOUSA			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
TECNICO DE ENFERMAGEM 515110 Admissão: 01/01/2021 Nasc:				Assinatura	
CPF: 013.726.673-18 PIS/PASEP: Agência/Conta: 001 1773-6 23916-X					
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE			350,00	
004	INSS	9,00%	2		114,00
				1.450,00	114,00
Matric. 0640	Nome do Funcionário Loc.Trab: DORALICE TEIXEIRA DE CARVALHO ALMEIDA			CONTRATADO Líquido:	1.336,00
TECNICO DE ENFERMAGEM 515110 Admissão: 01/01/2021 Nasc: 10/11/1979				Assinatura	
CPF: 646.124.493-04 PIS/PASEP: Agência/Conta: 001 1773-6 51792-5					
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 0698	Nome do Funcionário Loc.Trab: EDINETE MENDES FORTES			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
TECNICO DE ENFERMAGEM 515110 Admissão: 01/01/2021 Nasc:				Assinatura	
CPF: 604.365.603-56 PIS/PASEP: Agência/Conta: 001 1773-6 59930-1					
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 0887	Nome do Funcionário Loc.Trab: EDUARDO LOPES DE CARVALHO			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
TECNICO DE ENFERMAGEM 515110 Admissão: 01/02/2021 Nasc:				Assinatura	
CPF: 085.403.673-35 PIS/PASEP: Agência/Conta: 001 1773-6 60109-8					
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 0890	Nome do Funcionário Loc.Trab: FABIA SILVA DA CONCEICAO			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
A.O.S.D 514320 Admissão: 01/02/2021 Nasc:				Assinatura	
CPF: 946.244.023-91 PIS/PASEP: Agência/Conta: 001 1773-6 60069-5					
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 0898	Nome do Funcionário Loc.Trab: GEÓRGIA GOMES DA COSTA			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
A.O.S.D 514320 Admissão: 01/02/2021 Nasc:				Assinatura	
CPF: 064.482.583-96 PIS/PASEP: Agência/Conta: 001 1773-6 60124-1					

MATA ROMA

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

001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
101	ADICIONAL NOTURNO			500,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.600,00	82,50
Matric. 1105	Nome do Funcionário Loc.Trab: GILBERTO DA SILVA RAMOS			CONTRATADO	Líquido: 1.517,50
VIGIA		517420	Admissão: 01/05/2021 Nasc: 30/06/1980	Assinatura	
CPF: 919.878.573-72	PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001 1773-6 24733-2		
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 1092	Nome do Funcionário Loc.Trab: IVANILDE CARVALHO GOMES			CONTRATADO	Líquido: 1.017,50
MAQUEIRO			Admissão: 01/04/2021 Nasc:	Assinatura	
CPF: 512.334.362-87	PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001 1773-6 60650-2		
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 0850	Nome do Funcionário Loc.Trab: JACIANA MATOS DE SOUSA			CONTRATADO	Líquido: 1.017,50
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110	Admissão: 01/02/2021 Nasc: 08/03/1984	Assinatura	
CPF: 897.054.912-91	PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001 1773-6 52658-4		
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 0639	Nome do Funcionário Loc.Trab: JOANDERSON CARVALHO COSTA			CONTRATADO	Líquido: 1.017,50
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110	Admissão: 01/01/2021 Nasc:	Assinatura	
CPF: 603.159.593-12	PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001 1677-2 18630-9		
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 0702	Nome do Funcionário Loc.Trab: JORDAO COUTINHO CARVALHO			CONTRATADO	Líquido: 1.017,50
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110	Admissão: 01/01/2021 Nasc:	Assinatura	
CPF: 610.766.043-74	PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001 3650-1 58903-9		
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 1263	Nome do Funcionário Loc.Trab: JOSE DA CONCEICAO ARAUJO			CONTRATADO	Líquido: 1.017,50
MOTORISTA			Admissão: 01/06/2021 Nasc:	Assinatura	
CPF: 064.157.993-47	PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001 1773-6 38260-4		
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 0891	Nome do Funcionário Loc.Trab: JOSE DA SILVA MENDES			CONTRATADO	Líquido: 1.017,50
A.O.S.D		514320	Admissão: 01/02/2021 Nasc:	Assinatura	
CPF: 030.263.813-06	PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001 1773-6 60180-2		
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 0888	Nome do Funcionário Loc.Trab: JOSE RAIMUNDO LIMA DINIZ			CONTRATADO	Líquido: 1.017,50
A.O.S.D		514320	Admissão: 01/02/2021 Nasc:	Assinatura	
CPF: 923.187.701-15	PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001 1773-6 60279-5		

MATA ROMA

**Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Julho/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:			
0701	LEILA BARBOSA FERREIRA				
TECNICO DE ENFERMAGEM			515110	Admissão: 01/01/2021	Nasc:
CPF: 052.577.523-44 PIS/PASEP:			Agência/Conta: 001 1773-6 29951-0		
				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:			
0892	LEYLLANE SOUSA VIANA SANTOS				
AGENTE ADMINISTRATIVO			411010	Admissão: 01/02/2021	Nasc:
CPF: 605.120.583-77 PIS/PASEP:			Agência/Conta: 001 1773-6 60060-1		
				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:			
0969	LILIAN SOUSA DA SILVA				
RECEPCIONISTA				Admissão: 01/04/2021	Nasc:
CPF: 630.446.853-97 PIS/PASEP:			Agência/Conta: 001 1773-6 60623-5		
				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:			
0886	LUCELIA ARAUJO DOS SANTOS				
TECNICO DE ENFERMAGEM			515110	Admissão: 01/02/2021	Nasc:
CPF: 049.768.333-48 PIS/PASEP:			Agência/Conta: 001 1677-2 18906-5		
				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:			
0918	LUISA FERREIRA GUIMARAES				
TECNICO DE ENFERMAGEM			515110	Admissão: 01/03/2021	Nasc:
CPF: 043.671.923-18 PIS/PASEP:			Agência/Conta: 001 1773-6 32501-5		
				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:			
0968	MARIA ANTONIA ARAUJO SALES				
TECNICO DE ENFERMAGEM			515110	Admissão: 01/04/2021	Nasc:
CPF: 046.343.503-60 PIS/PASEP:			Agência/Conta: 001 1677-2 18991-X		
				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:			
0641	NELCIANE ALVES DE SOUSA OLIVEIRA				
TECNICO DE ENFERMAGEM			515110	Admissão: 01/01/2021	Nasc:
CPF: 965.790.803-53 PIS/PASEP:			Agência/Conta: 001 1773-6 25188-7		
				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:			
1269	RAIMUNDO DOS SANTOS TEIXEIRA				
A.O.S.D			514320	Admissão: 01/06/2021	Nasc:
CPF: 032.504.683-20 PIS/PASEP:			Agência/Conta: 001 1773-6 28820-9		
				Assinatura	

MATA ROMA

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

001	SALARIO BASE	31/31		2.500,00				
004	INSS	12,00%	3		217,40			
005	IRRF	7,50%	2		28,39			
				2.500,00	245,79			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO Líquido:	2.254,21			
1435	RONNAYDSON MENDONCA ARAUJO							
FARMACEUTICO		Admissão: 01/07/2021	Nasc:	<div>Assinatura</div>				
CPF: 059.036.733-17		PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001 1773-6 31351-3					
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			
0637	ROSENIR MARTINS DA COSTA							
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110	Admissão: 01/01/2021	Nasc:	<div>Assinatura</div>			
CPF: 868.257.123-49		PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001 1773-6 22284-4					
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:		CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
0889	ROSILENE DINIZ SANTOS							
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110	Admissão: 01/02/2021	Nasc:	<div>Assinatura</div>			
CPF: 029.556.133-55		PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001 1677-2 18924-3					
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			
1425	VAGNO AGUIAR VIEIRA							
MAQUEIRO		Admissão: 01/07/2021	Nasc:	<div>Assinatura</div>				
CPF: 612.880.183-80		PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001 1773-6 61397-5					
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:		CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
1434	WILLIANE THAIS PASSOS DOS SANTOS							
AGENTE ADMINISTRATIVO		411010	Admissão: 01/07/2021	Nasc:	<div>Assinatura</div>			
CPF: 067.440.543-92		PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001 1773-6 45486-9					
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
29	33.650,00	2.558,90	7.403,00	9.961,90	31.591,10	34.150,00	2.587,29	31.562,71

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 30070043 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 34.150,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/07/2021 MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR.... R\$ 34.150,00 VALOR PAGO..... R\$ 2.587,29 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 31.562,71

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 30/07/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30070044 VALOR DA NF 34.150,00 PAGAMENTO ATUAL 2.587,29 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 30070037, de 30/07/2021

BANCO/FONTE
Desconto de INSS (talão de receita 30070082)
Desconto de IRRF (talão de receita 30070083)

CHEQ/REF VALOR
2.558,90
28,39

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - HOSPITAL MUNICIPAL - CONTRATADOS
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 30070043 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 34.150,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO.. 30/07/2021 MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR.... R\$ 31.562,71 VALOR PAGO..... R\$ 31.562,71 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 30/07/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30070044 VALOR DA NF 34.150,00 PAGAMENTO ATUAL 31.562,71 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 03080032, de 03/08/2021

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

CHEQ/REF VALOR
551773 31.562,71

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - HOSPITAL MUNICIPAL - CONTRATADOS
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

03/08/2021 BANCO DO BRASIL - 15:30:14
177301773 SEGUNDA VIA 0002

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 31.562,71

***** 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 3.049.FD9.7C8.570.F06