

NOTA DE EMPENHO 31080057

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

Data: 31/08/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... FOPAG - CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID
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
32.090,00	32.090,00	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 CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2021.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	BLOCO	001099	FOLHA DE PAGAMENTO	32.090,00	32.090,00

Mata Roma, 31 de Agosto 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 31080057

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

DATA: 31/08/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 31080057 VALOR..... R\$ 32.090,00
DATA DO EMPENHO... 31/08/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID
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	32.090,00	32.090,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 32.090,00
HISTÓRICO.....:FOLHA DE PAGAMENTO CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO
COVID REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2021.

Mata Roma, 31 de Agosto de 2021.



JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

2221



ESTADO DO MARANHÃO

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

Emissão: 01/09/2021 15:50:25

Pág.: 32

Relatório Totalização 01 - por Divisão

Competência: Agosto/2021

Cód.	Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
Divisão: 04.11.01. CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID					
001	SALARIO BASE	15	32.090,00	0,00	
004	INSS	15	0,00	2.377,79	
005	IRRF	3	0,00	2.343,87	
Líquido da Divisão:		27.368,34	32.090,00	4.721,66	Subtotal Divisão: 3

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Agosto/2021

Divisão: 04.11.01. CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID

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.	Nome do Funcionário Loc.Trab:				
0869	AFONSO VIANA DO NASCIMENTO			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
VIGIA		517420 Admissão: 01/02/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 811.543.213-04	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1773-6 44746-3			
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:				
0867	DAYJANE GOMES LINS			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/02/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 612.259.783-00	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1773-6 60225-6			
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:				
0873	ELIZABETH CHRISTINA SILVA FERNANDES			CONTRATADO Líquido:	2.661,21
ENFERMEIRO		Admissão: 01/02/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 055.143.563-10	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 2725-1 10798-0			
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:				
1094	FERNANDA MIRELA DOS SANTOS SOUSA			CONTRATADO Líquido:	1.836,50
BIOMEDICO		Admissão: 01/04/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 047.916.403-73	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1612-8 35410-4			
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:				
0866	LEIDIANE MENDES COSTA			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/02/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 027.850.773-50	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1773-6 50731-8			
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:				
0870	LUANA MIRANDA DE ALMEIDA			CONTRATADO Líquido:	2.661,21
ENFERMEIRO		Admissão: 01/02/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 050.557.673-24	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1637-3 135118-4			
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:				
0871	LUIS PAULO MENDES GARRETO			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
VIGIA		517420 Admissão: 01/02/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 601.951.013-16	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1773-6 34804-X			
001	SALARIO BASE	31/31		11.990,00	
004	INSS	14,00%	4		751,99
005	IRRF	27,50%	5		2.221,09
				11.990,00	2.973,08
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:				
0876	MARCONI VIEIRA LIMA			CONTRATADO Líquido:	9.016,92
MEDICO		Admissão: 01/02/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 571.334.413-49	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 4288-9 8505-7			

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Agosto/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				
0874	MARIA FRANCISCA ALVES GONCALVES								
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/02/2021 Nasc:		Assinatura					
CPF: 046.720.883-24 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 60177-2							
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				
1097	MARIA GRACIANE PINTO CLIMACO								
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura					
CPF: 066.870.983-90 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 60575-1							
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				
0868	MARIA PEDRINA LOPES CARVALHO								
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110 Admissão: 01/02/2021 Nasc:		Assinatura					
CPF: 610.224.253-07 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 60251-5							
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				
0875	SAMARA NASCIMENTO GOMES								
A.O.S.D		514320 Admissão: 01/02/2021 Nasc:		Assinatura					
CPF: 038.658.303-07 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 29774-7							
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:	1.017,50				
0872	VANESSA FERREIRA VALADARES								
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/02/2021 Nasc:		Assinatura					
CPF: 042.892.793-92 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 60178-0							
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				
0985	WANDERSON CARVALHO GUIMARAES								
VIGIA		517420 Admissão: 01/04/2021 Nasc:		Assinatura					
CPF: 028.206.471-03 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 60552-2							
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				
0893	WARA SANTOS SILVA								
AGENTE ADMINISTRATIVO		411010 Admissão: 01/02/2021 Nasc:		Assinatura					
CPF: 613.283.043-02 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 51919-7							
Total da Divisão:		Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
15		32.090,00	2.377,79	7.059,80	9.437,59	29.712,21	32.090,00	4.721,66	27.368,34

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 31080057 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 32.090,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 31/08/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 32.090,00 VALOR PAGO..... R\$ 4.721,66 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 27.368,34

LIQUIDAÇÃO

DATA 31/08/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 31080057 VALOR DA NF 32.090,00 PAGAMENTO ATUAL 4.721,66 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 31080063, de 31/08/2021

BANCO/FONTE
Desconto de INSS (talão de receita 31080116)
Desconto de IRRF (talão de receita 31080117)

CHEQ/REF VALOR
2.377,79
2.343,87

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID
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 31080057 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 32.090,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 31/08/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 27.368,34 VALOR PAGO..... R\$ 27.368,34 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 31/08/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 31080057 VALOR DA NF 32.090,00 PAGAMENTO ATUAL 27.368,34 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
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 01090039, de 01/09/2021

BANCO/FONTE
BB.....50.954-X (FMS CUSTEIO SUS)

CHEQ/REF VALOR
551773 27.368,34

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

01/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:07:48
177301773 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MA 210640 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 1773-6 CONTA: 50.954-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/09/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	27.368,34

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: P MUN MATA ROMA MA FOPAG
AGENCIA: 1773-6 CONTA: 24.084-2
NR. DOCUMENTO 551.773.000.050.954

=====

NR. AUTENTICACAO	4.B69.D50.F35.8F7.A15
------------------	-----------------------