

NOTA DE EMPENHO 30060039

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

Data: 30/06/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 06.119.945/0001-03

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária... 02 12. Fundo Municipal de Saúde
Func.programática 10 301 0100 2.221 Funcionamento do Fundo de Saúde
Categoria econômica.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
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
77.020,00	32.090,00	44.930,00

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 JUNHO 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, 30 de Junho 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 30060041

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

DATA: 30/06/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30060039 VALOR..... R\$ 32.090,00
DATA DO EMPENHO... 30/06/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 06.119.945/0001-03

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 12. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 301 0100 2.221 Funcionamento do Fundo de Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
FONTE DE RECURSO..... 011400001 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 JUNHO DE 2021.

Mata Roma, 30 de Junho 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: 19/07/2021 10:12:41
Pág.: 29

Relatório Totalização 01 - por Divisão

Competência: Junho/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

NE30060039

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Junho/2021

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

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 0869	Nome do Funcionário Loc.Trab: 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	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 0867	Nome do Funcionário Loc.Trab: 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	30/30		3.000,00	
004	INSS	12,00%	3		277,40
005	IRRF	7,50%	2		61,39
				3.000,00	338,79
Matric. 0873	Nome do Funcionário Loc.Trab: 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	30/30		2.000,00	
004	INSS	9,00%	2		163,50
				2.000,00	163,50
Matric. 1094	Nome do Funcionário Loc.Trab: 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	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 0866	Nome do Funcionário Loc.Trab: 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	30/30		3.000,00	
004	INSS	12,00%	3		277,40
005	IRRF	7,50%	2		61,39
				3.000,00	338,79
Matric. 0870	Nome do Funcionário Loc.Trab: 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	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 0871	Nome do Funcionário Loc.Trab: 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	30/30		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. 0876	Nome do Funcionário Loc.Trab: 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 - Junho/2021

001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0874	MARIA FRANCISCA ALVES GONCALVES				
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/02/2021	Nasc:		
CPF: 046.720.883-24		PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60177-2		Assinatura
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
1097	MARIA GRACIANE PINTO CLIMACO				
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/05/2021	Nasc:		
CPF: 066.870.983-90		PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60575-1		Assinatura
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0868	MARIA PEDRINA LOPES CARVALHO				
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110	Admissão: 01/02/2021	Nasc:	
CPF: 610.224.253-07		PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60251-5		Assinatura
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0875	SAMARA NASCIMENTO GOMES				
A.O.S.D		Admissão: 01/02/2021	Nasc:		
CPF: 038.658.303-07		PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 29774-7		Assinatura
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0872	VANESSA FERREIRA VALADARES				
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/02/2021	Nasc:		
CPF: 042.892.793-92		PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60178-0		Assinatura
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0985	WANDERSON CARVALHO GUIMARAES				
VIGIA		517420	Admissão: 01/04/2021	Nasc:	
CPF: 028.206.471-03		PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60552-2		Assinatura
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0893	WARA SANTOS SILVA				
AGENTE ADMINISTRATIVO		411010	Admissão: 01/02/2021	Nasc:	
CPF: 613.283.043-02		PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 51919-7		Assinatura
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF
15	32.090,00	2.377,79	7.059,80	9.437,59	29.712,21
					Rendimentos
					32.090,00
					Desconto
					4.721,66
					Líquido
					27.368,34

ORDEN DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Mata Roma
Fundo Municipal de Saúde

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTARIA

ÓRGÃO.....02
UNIDADE ORÇAMENTARIA.....02.12
CLASSIFICAÇÃO 10 301 0100 2.221
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.11.00
FONTE DE RECURSO.....0114000001
Executivo
Fundo Municipal de Saúde
Funcionamento do Fundo de Saúde
Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
Transferência SUS Bloco de manutenção

DADOS DO EMPENHO
NOTA DE EMPENHO Nº 30060039
DATA DO EMPENHO... 30/06/2021
VALOR DO EMPENHO.. R\$ 32.090,00
MODALIDADE..... ordinário
VALOR PAGO..... R\$ 4.721,66
SALDO ANTERIOR..... R\$ 32.090,00
SALDO DO EMPENHO.. R\$ 27.368,34

L I Q U I D A C Ã O
NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30060041
DATA 30/06/2021
VALOR DA NF 32.090,00
PAGAMENTO ATUAL 4.721,66
NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

JOSÉ ABRAHÃO 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 30060041, de 30/06/2021

BANCO/FONTE
Desconto de INSS (título de receita 30060099)
Desconto de IRRF (título de receita 30060100)

CHEQ/REF
VALOR 2.377,79
2.343,82

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J.... 06.119.945/0001-03

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 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 30060039 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 32.090,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/06/2021 MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR.... R\$ 27.368,34 VALOR PAGO..... R\$ 27.368,34 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 30/06/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30060041 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
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 02070057, de 02/07/2021

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

CHEQ/REF VALOR
024084 27.368,34

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 06.119.945/0001-03

02/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:45:12
177301773 SEGUNDA VIA 0003

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	02/07/2021
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	0.BBB.C2E.F89.4B3.28D
-----------------	-----------------------