

NOTA DE EMPENHO 29100038

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

Data: 29/10/2021

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.... 3.1.90.11.00 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
875.275,25	32.090,00	843.185,25

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 OUTUBRO 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, 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 29100039

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

DATA: 29/10/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 29100038 VALOR..... R\$ 32.090,00
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021 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.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
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 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

2021

Competência: Outubro/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	
Liquido da Divisão:		27.368,34	32.090,00	4.721,66	Subtotal Divisão: 3

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Outubro/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. 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	31/31		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	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. 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	31/31		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	31/31		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	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. 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	31/31		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	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. 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			

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:			
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			
				CONTRATADO Líquido:	1.017,50
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:			
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			
				CONTRATADO Líquido:	1.017,50
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:			
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			
				CONTRATADO Líquido:	1.017,50
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:			
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			
				CONTRATADO Líquido:	1.017,50
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:			
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			
				CONTRATADO Líquido:	1.017,50
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:			
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			
				CONTRATADO Líquido:	1.017,50
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:			
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			
				CONTRATADO Líquido:	1.017,50
Total da Divisão:		Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.
15		32.090,00	2.377,79	7.059,80	9.437,59
				Base IRRF	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 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 29100038
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021

VALOR DO EMPENHO.. R\$ 32.090,00
MODALIDADE..... ordinário

TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -

SALDO ANTERIOR.... R\$ 27.368,34

VALOR PAGO..... R\$ 27.368,34

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA
29/10/2021

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
29100039

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 04110037, de 04/11/2021

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

CHEQ/REF
024084

VALOR
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

ORDEM 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 29100038 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 32.090,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 32.090,00 VALOR PAGO..... R\$ 4.721,66 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 27.368,34

LIQUIDAÇÃO

DATA 29/10/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29100039 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

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 29100037, de 29/10/2021

BANCO/FONTE
Desconto de INSS (talão de receita 29100098)
Desconto de IRRF (talão de receita 29100099)

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

04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:43:41
177301773 SEGUNDA VIA 0001
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	04/11/2021
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	9.F21.6A4.BB9.0FA.3A7
-----------------	-----------------------