

**NOTA DE EMPENHO 31050030**

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

Data: 31/05/2021

Modalidade: ordinário

**I N T E R E S S A D O**

Credor.... FOPAG - CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID  
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 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

**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
263.776,00	34.640,00	229.136,00

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 MAIO DE 2021.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	BLOCO	001099	FOLHA DE PAGAMENTO	34.640,00	34.640,00

Mata Roma, 31 de Maio de 2021.

Autorizo

JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO 31050031

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

DATA: 31/05/2021

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 31050030 VALOR..... R\$ 34.640,00  
DATA DO EMPENHO... 31/05/2021 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	34.640,00	34.640,00

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 34.640,00  
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2021.

Mata Roma, 31 de Maio de 2021.

JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



Relatório Totalização 01 - por Divisão

Competência: Maio/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	
114	DIFERENCA DE SALARIO	2	2.550,00	0.00	
004	I N S S	15	0.00	2.377.79	
005	I R R F	4	0.00	2.570.95	
Liquido da Divisão:		29.691,26	34.640,00	4.948,74	Subtotal Divisão: 4

11E33050030

**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
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
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
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
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
				<b>3.000,00</b>	<b>338,79</b>
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	
114	DIFERENÇA DE SALARIO	04/2021		2.000,00	
004	INSS	9,00%	2		163,50
005	IRRF	22,50%	4		227,08
				<b>4.000,00</b>	<b>390,58</b>
Matric. 1094	Nome do Funcionário Loc.Trab: FERNANDA MIRELA DOS SANTOS SOUSA			CONTRATADO Líquido:	3.609,42
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
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
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
				<b>3.000,00</b>	<b>338,79</b>
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
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
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			
				<b>11.990,00</b>	<b>2.973,08</b>			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		<b>CONTRATADO Líquido:</b>	<b>9.016,92</b>			
<b>0876</b>	<b>MARCONI VIEIRA LIMA</b>							
MEDICO								
CPF: 571.334.413-49	PIS/PASEP: . . .	Admissão: 01/02/2021 Nasc:		Assinatura				
		Agência/Conta: 001   4288-9   8505-7						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		<b>CONTRATADO Líquido:</b>	<b>1.017,50</b>			
<b>0874</b>	<b>MARIA FRANCISCA ALVES GONCALVES</b>							
RECEPCIONISTA								
CPF: 046.720.883-24	PIS/PASEP: . . .	Admissão: 01/02/2021 Nasc:		Assinatura				
		Agência/Conta: 001   1773-6   60177-2						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
114	DIFERENCA DE SALARIO	04/2021		550,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				<b>1.650,00</b>	<b>82,50</b>			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		<b>CONTRATADO Líquido:</b>	<b>1.567,50</b>			
<b>1097</b>	<b>MARIA GRACIANE PINTO CLIMACO</b>							
RECEPCIONISTA								
CPF: 066.870.983-90	PIS/PASEP: . . .	Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura				
		Agência/Conta: 001   1773-6   60575-1						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		<b>CONTRATADO Líquido:</b>	<b>1.017,50</b>			
<b>0868</b>	<b>MARIA PEDRINA LOPES CARVALHO</b>							
TECNICO DE ENFERMAGEM								
CPF: 610.224.253-07	PIS/PASEP: . . .	Admissão: 01/02/2021 Nasc:		Assinatura				
		Agência/Conta: 001   1773-6   60251-5						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		<b>CONTRATADO Líquido:</b>	<b>1.017,50</b>			
<b>0875</b>	<b>SAMARA NASCIMENTO GOMES</b>							
A.O.S.D								
CPF: 038.658.303-07	PIS/PASEP: . . .	Admissão: 01/02/2021 Nasc:		Assinatura				
		Agência/Conta: 001   1773-6   29774-7						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		<b>CONTRATADO Líquido:</b>	<b>1.017,50</b>			
<b>0872</b>	<b>VANESSA FERREIRA VALADARES</b>							
RECEPCIONISTA								
CPF: 042.892.793-92	PIS/PASEP: . . .	Admissão: 01/02/2021 Nasc:		Assinatura				
		Agência/Conta: 001   1773-6   60178-0						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		<b>CONTRATADO Líquido:</b>	<b>1.017,50</b>			
<b>0985</b>	<b>WANDERSON CARVALHO GUIMARAES</b>							
VIGIA								
CPF: 028.206.471-03	PIS/PASEP: . . .	Admissão: 01/04/2021 Nasc:		Assinatura				
		Agência/Conta: 001   1773-6   60552-2						
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		<b>CONTRATADO Líquido:</b>	<b>1.017,50</b>			
<b>0893</b>	<b>WARA SANTOS SILVA</b>							
AGENTE ADMINISTRATIVO								
CPF: 613.283.043-02	PIS/PASEP: . . .	Admissão: 01/02/2021 Nasc:		Assinatura				
		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	32.262,21	34.640,00	4.948,74	29.691,26

# 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 31050030 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 34.640,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO.. 31/05/2021 MODALIDADE..... ordinário  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 29.691,26 VALOR PAGO..... R\$ 29.691,26 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

## L I Q U I D A C Ã O

DATA 31/05/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 31050031 VALOR DA NF 34.640,00 PAGAMENTO ATUAL 29.691,26 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 01060028, de 01/06/2021

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

CHEQ/REF VALOR  
024084 29.691,26

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

## DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 31050030 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 34.640,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 31/05/2021 MODALIDADE..... ordinário  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 34.640,00 VALOR PAGO..... R\$ 4.948,74 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 29.691,26

## L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 31/05/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 31050031 VALOR DA NF 34.640,00 PAGAMENTO ATUAL 4.948,74 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 31050033, de 31/05/2021

BANCO/FONTE  
Desconto de INSS (talão de receita 31050083)  
Desconto de IRRF (talão de receita 31050084)

CHEQ/REF VALOR  
2.377,79  
2.670,95

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

01/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:03:47  
177301773 SEGUNDA VIA 0002

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 01/06/2021

NR. DOCUMENTO 551.773.000.024.084

VALOR TOTAL 29.691,26

\*\*\*\*\* 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 6.AEB.67A.D4D.E39.634