

# NOTA DE EMPENHO 29120025

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

Data: 29/12/2021

Modalidade: ordinário

## INTERESSADO

Credor.... FOPAG - AGENTE DE ENDEMIAS  
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 10 304 0040 1.110 Vigilância Sanitária - VS  
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
27.652,50	27.652,50	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 AGENTE DE ENDEMIAS REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000 BLOCO	001099 FOLHA DE PAGAMENTO	27.652,50	27.652,50

Mata Roma, 29 de Dezembro 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 29120025

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

DATA: 29/12/2021

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 29120025  
DATA DO EMPENHO... 29/12/2021

VALOR..... R\$ 27.652,50  
MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - AGENTE DE ENDEMIAS  
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 10 304 0040 1.110 Vigilância Sanitária - VS  
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	27.652,50	27.652,50

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 27.652,50  
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO AGENTE DE ENDEMIAS REFERENTE AO MÊS DE  
DEZEMBRO DE 2021.

Mata Roma, 29 de Dezembro de 2021.

  
\_\_\_\_\_  
JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Relatório Totalização 01 - por Divisão

Filtro: Folha = 1 - FOLHA MENSAL

1110

Competência: Dezembro/2021

Cód. Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
<b>Divisão: 04.09.01. SEC. DE SAUDE - AGENTE DE ENDEMIAS</b>				
001 SALARIO BASE	12	18.600,00	0,00	
020 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	12	3.720,00	0,00	
061 QUINQUENIO	12	1.782,50	0,00	
010 GRATIFICACAO DE FUNCAO	1	1.500,00	0,00	
008 HORA EXTRA	8	2.050,00	0,00	
005 I R R F	3	0,00	35,26	
035 SINPSEMA	3	0,00	60,45	
104 IPAM	12	0,00	3.374,35	
022 PENSÃO ALIMENTICIA	2	0,00	585,90	
023 PENSÃO ALIMENTICIA 13o.SALARIO	2	0,00	585,90	
130 BRADESCO CONSIGNADO	8	0,00	3.606,91	
Líquido da Divisão:	19.403,73	27.652,50	8.248,77	Subtotal Divisão: 11

29120025

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

**Divisão: 04.09.01. SEC. DE SAUDE - AGENTE DE ENDEMIAS**

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	31/31		1.550,00	
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00		310,00	
061	QUINQUENIO	10,00%		155,00	
035	SINPSEMA	1,00%			20,15
104	IPAM	14,00%			282,10

Matric. Nome do Funcionário Loc.Trab:

**0049 ARILDES ALVES MOTA VIEIRA**

EFETIVO

**2.015,00**

**Líquido:**

**302,25**

**1.712,75**

AGENTE EPIDEMIOLOGICO 515105 Admissão: 21/09/2007 Nasc: 08/05/1974

CPF: 002.680.523-52 PIS/PASEP: 161.11788.05-2 Agência/Conta: 001 | 1773-6 | 000022698-X

Assinatura

001	SALARIO BASE	31/31		1.550,00	
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00		310,00	
061	QUINQUENIO	10,00%		155,00	
035	SINPSEMA	1,00%			20,15
104	IPAM	14,00%			282,10

Matric. Nome do Funcionário Loc.Trab:

**0074 DANIEL HENRIQUE GUIMARAES**

EFETIVO

**2.015,00**

**Líquido:**

**302,25**

**1.712,75**

AGENTE EPIDEMIOLOGICO 515105 Admissão: 21/09/2007 Nasc: 05/02/1983

CPF: 011.918.033-25 PIS/PASEP: 190.39918.98-0 Agência/Conta: 001 | 1773-6 | 000022338-7

Assinatura

001	SALARIO BASE	31/31		1.550,00	
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00		310,00	
061	QUINQUENIO	10,00%		155,00	
008	HORA EXTRA	:		250,00	
104	IPAM	14,00%			282,10
022	PENSAO ALIMENTICIA				302,25
023	PENSAO ALIMENTICIA 13o.SALARIO				302,25
130	BRADESCO CONSIGNADO				407,13

Matric. Nome do Funcionário Loc.Trab:

**0187 GENIVALDO ALVES GARRETO**

EFETIVO

**2.265,00**

**Líquido:**

**1.293,73**

**971,27**

AGENTE EPIDEMIOLOGICO 515105 Admissão: 21/09/2007 Nasc: 24/02/1969

CPF: 531.028.353-68 PIS/PASEP: 190.24816.44-3 Agência/Conta: 001 | 1773-6 | 000022704-8

Assinatura

001	SALARIO BASE	31/31		1.550,00	
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00		310,00	
061	QUINQUENIO	10,00%		155,00	
008	HORA EXTRA	:		150,00	
104	IPAM	14,00%			282,10
130	BRADESCO CONSIGNADO				416,33

Matric. Nome do Funcionário Loc.Trab:

**0192 GILDENE OLIVEIRA FERREIRA**

EFETIVO

**2.165,00**

**Líquido:**

**698,43**

**1.466,57**

AGENTE EPIDEMIOLOGICO 515105 Admissão: 01/09/2011 Nasc: 03/07/1973

CPF: 880.525.673-00 PIS/PASEP: 162.40394.20-4 Agência/Conta: 001 | 1773-6 | 000012887-2

Assinatura

001	SALARIO BASE	31/31		1.550,00	
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00		310,00	
061	QUINQUENIO	10,00%		155,00	
104	IPAM	14,00%			282,10
130	BRADESCO CONSIGNADO				602,54

Matric. Nome do Funcionário Loc.Trab:

**0300 LUCICLEIA DE JESUS PRIVADO**

EFETIVO

**2.015,00**

**Líquido:**

**884,64**

**1.130,36**

AGENTE EPIDEMIOLOGICO 515105 Admissão: 01/09/2011 Nasc: 25/07/1982

CPF: 006.060.763-79 PIS/PASEP: 206.53279.98-6 Agência/Conta: 001 | 1773-6 | 000024401-5

Assinatura

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

001	SALARIO BASE	31/31	1.550,00	
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	310,00	
061	QUINQUENIO	10,00%	155,00	
008	HORA EXTRA	:	200,00	
104	IPAM	14,00%		282,10

Matric. Nome do Funcionário Loc.Trab: **2.215,00** **282,10**  
**0349 MARIA DE JESUS VIEIRA SOUSA PESSOA** EFETIVO **Líquido: 1.932,90**

AGENTE EPIDEMIOLOGICO 515105 Admissão: 01/09/2011 Nasc: 25/06/1979

CPF: 001.659.733-82 PIS/PASEP: 209.19138.32-7 Agência/Conta: 001 | 1773-6 | 000028521-8

Assinatura

001	SALARIO BASE	31/31	1.550,00	
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	310,00	
061	QUINQUENIO	10,00%	155,00	
008	HORA EXTRA	:	250,00	
035	SINPSEMA	1,00%		20,15
104	IPAM	14,00%		282,10
022	PENSAO ALIMENTICIA	18,30		283,65
023	PENSAO ALIMENTICIA 13o.SALARIO			283,65
130	BRADESCO CONSIGNADO			448,00

Matric. Nome do Funcionário Loc.Trab: **2.265,00** **1.317,55**  
**0442 PAULO RODRIGUES** EFETIVO **Líquido: 947,45**

AGENTE EPIDEMIOLOGICO 515105 Admissão: 21/09/2007 Nasc: 01/11/1981

CPF: 956.027.803-78 PIS/PASEP: 203.74081.95-0 Agência/Conta: 001 | 1773-6 | 000022367-0

Assinatura

001	SALARIO BASE	31/31	1.550,00	
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	310,00	
061	QUINQUENIO	10,00%	155,00	
010	GRATIFICACAO DE FUNCAO		1.500,00	
008	HORA EXTRA	:	550,00	
005	I R R F	7,50%	2	28,42
104	IPAM	14,00%		282,10
130	BRADESCO CONSIGNADO			304,48

Matric. Nome do Funcionário Loc.Trab: **4.065,00** **615,00**  
**0460 RAIMUNDO NONATO DE SOUSA LEITE** EFETIVO **Líquido: 3.450,00**

AGENTE EPIDEMIOLOGICO 515105 Admissão: 21/09/2007 Nasc: 05/11/1978

CPF: 027.878.633-29 PIS/PASEP: 190.46913.49-2 Agência/Conta: 001 | 1773-6 | 000022402-2

Assinatura

001	SALARIO BASE	31/31	1.550,00	
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	310,00	
061	QUINQUENIO	10,00%	155,00	
008	HORA EXTRA	:	250,00	
005	I R R F	7,50%	2	5,92
104	IPAM	14,00%		282,10
130	BRADESCO CONSIGNADO			464,63

Matric. Nome do Funcionário Loc.Trab: **2.265,00** **752,65**  
**0461 RAIMUNDO SIMOES SOUSA** EFETIVO **Líquido: 1.512,35**

AGENTE EPIDEMIOLOGICO 515105 Admissão: 01/09/2011 Nasc: 09/07/1986

CPF: 030.091.983-29 PIS/PASEP: 190.46913.68-9 Agência/Conta: 001 | 1773-6 | 000027538-7

Assinatura

001	SALARIO BASE	31/31	1.550,00	
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	310,00	
061	QUINQUENIO	10,00%	155,00	
104	IPAM	14,00%		282,10
130	BRADESCO CONSIGNADO			516,87

Matric. Nome do Funcionário Loc.Trab: **2.015,00** **798,97**  
**0479 RODRIGO DE SOUSA RODRIGUES** EFETIVO **Líquido: 1.216,03**

AGENTE EPIDEMIOLOGICO 515105 Admissão: 01/09/2011 Nasc: 13/04/1981

CPF: 903.671.893-72 PIS/PASEP: 127.59205.37-3 Agência/Conta: 001 | 1773-6 | 000029838-7

Assinatura

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

001	SALARIO BASE	31/31	1.550,00	
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	310,00	
061	QUINQUENIO	5,00%	77,50	
008	HORA EXTRA	:	250,00	
005	IRRF	7,50%		0,92
104	IPAM	14,00%		271,25

Matric. Nome do Funcionário Loc.Trab:

**0520 THATYLLA TEIXEIRA DO NASCIMENTO SANTOS**

EFETIVO

**2.187,50**

**272,17**

**Líquido:**

**1.915,33**

AGENTE EPIDEMIOLOGICO

515105 Admissão: 02/01/2014 Nasc: 31/07/1990

CPF: 050.872.213-60 PIS/PASEP: 190.61656.23-3 Agência/Conta: 001 | 1773-6 | 000031476-5

Assinatura

001	SALARIO BASE	31/31	1.550,00	
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	310,00	
061	QUINQUENIO	10,00%	155,00	
008	HORA EXTRA	:	150,00	
104	IPAM	14,00%		282,10
130	BRANDESCO CONSIGNADO			446,93

Matric. Nome do Funcionário Loc.Trab:

**0553 ZILVAN MIRANDA**

EFETIVO

**2.165,00**

**729,03**

**Líquido:**

**1.435,97**

AGENTE EPIDEMIOLOGICO

515105 Admissão: 01/04/2009 Nasc: 02/12/1974

CPF: 000.363.803-00 PIS/PASEP: 160.28939.97-9 Agência/Conta: 001 | 1773-6 | 000029398-9

Assinatura

Feliz aniversário !

Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
<b>12</b>	24.102,50	3.374,35	3.374,35	6.748,70	20.658,40	27.652,50	8.248,77	19.403,73

# 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 10 304 0040 1.110 Vigilância Sanitária - VS  
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 29120025 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 27,652,50 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 29/12/2021 MODALIDADE..... ordinário  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 8.248,77 VALOR PAGO..... R\$ 8.248,77 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

### LIQUIDAÇÃO

DATA 29/12/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29120025 VALOR DA NF 27.652,50 PAGAMENTO ATUAL 8.248,77 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 29120025, de 29/12/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
Desconto de IPAM (talão de receita 29120078)		3.374,35
Desconto de Pens.judic (talão de receita 29120079)		1.171,80
Desconto de CONSIGBRAD (talão de receita 29120080)		3.606,91
Desconto de IRRF (talão de receita 29120081)		35,26
Desconto de SINPSEMA (talão de receita 29120082)		60,45

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - AGENTE DE ENDEMIAS  
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 10 304 0040 1.110 Vigilância Sanitária - VS  
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 29120025 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 27.652,50 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 29/12/2021 MODALIDADE..... ordinário  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 19.403,73 VALOR PAGO..... R\$ 19.403,73 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

## LIQUIDAÇÃO

DATA 29/12/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29120025 VALOR DA NF 27.652,50 PAGAMENTO ATUAL 19.403,73 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 29120060, de 29/12/2021

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

CHEQ/REF VALOR  
024084 19.403,73

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - AGENTE DE ENDEMIAS  
Endereço.. Mata Roma-MA  
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78



29/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:18:32  
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	29/12/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	19.403,73

\*\*\*\*\* 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	C.4BA.E3E.974.B97.664

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 29120145

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

DATA: 29/12/2021

CONTA..... Consignações  
PENSÃO JUDICIAL

CREDOR..... FOPAG - PENSIONISTAS  
Endereço..... Mata Roma-MA  
C.N.P.J..... 06.119.945/0001-03

DATA..... 29/12/2021

VALOR TOTAL..... R\$ 585,90 (Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais e Noventa Centavos).

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

CHEQUE/REF.  
024084

VALOR  
585,90

OBSERVAÇÕES.....PENSÃO ALIMENTICIA DESCONTADO DO SERVIDOR PAULO RODRIGUES, LOTADO NA SECRETARIA DE SAUDE - AGENTE DE ENDEMIAS, REFERENTE AO 12/2021.

  
\_\_\_\_\_  
LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

29/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:46:45  
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	29/12/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	585,90

\*\*\*\*\* 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	1.AD2.A92.B36.295.F00
-----------------	-----------------------

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

**Divisão: 06. . . PENSIONISTAS**

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos
024	PENSAO ALIMENTICIA (+)			300,00	
032	PENSAO 13o.SALARIO (+)			300,00	
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			<b>600,00</b>	<b>0,00</b>
<b>0688</b>	<b>ANGELICA DA SILVA</b>		PENSIONIST	<b>Líquido:</b>	<b>600,00</b>
PENSIONISTA		Admissão: 01/01/2021 Nasc: 05/03/1997		Assinatura	
CPF: 612.865.793-17 PIS/PASEP: . . -		Agência/Conta: 001   1639-X   45011-1			
024	PENSAO ALIMENTICIA (+)			509,17	
032	PENSAO 13o.SALARIO (+)			509,17	
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			<b>1.018,34</b>	<b>0,00</b>
<b>0680</b>	<b>CACILDA ALVES PESSOA</b>		PENSIONIST	<b>Líquido:</b>	<b>1.018,34</b>
PENSIONISTA		Admissão: 01/01/2021 Nasc: 29/07/1984		Assinatura	
CPF: 104.328.797-30 PIS/PASEP: . . -		Agência/Conta: 001   1773-6   24868-1			
024	PENSAO ALIMENTICIA (+)			269,08	
032	PENSAO 13o.SALARIO (+)			269,08	
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			<b>538,16</b>	<b>0,00</b>
<b>0682</b>	<b>JANDIRA SOUSA DOS SANTOS</b>		PENSIONIST	<b>Líquido:</b>	<b>538,16</b>
PENSIONISTA		Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 601.930.233-42 PIS/PASEP: . . -		Agência/Conta: 001   1773-6   24982-3			
024	PENSAO ALIMENTICIA (+)			534,28	
032	PENSAO 13o.SALARIO (+)			534,28	
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			<b>1.068,56</b>	<b>0,00</b>
<b>1835</b>	<b>LAYANNA DINIZ MARTINS BARBOSA</b>		PENSIONIST	<b>Líquido:</b>	<b>1.068,56</b>
PENSIONISTA		Admissão: 01/11/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 620.936.763-11 PIS/PASEP: . . -		Agência/Conta: 001   1773-6   45329-3			
024	PENSAO ALIMENTICIA (+)			534,28	
032	PENSAO 13o.SALARIO (+)			534,28	
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			<b>1.068,56</b>	<b>0,00</b>
<b>1834</b>	<b>LAYSSA DINIZ MARTINS BARBOSA</b>		PENSIONIST	<b>Líquido:</b>	<b>1.068,56</b>
PENSIONISTA		Admissão: 01/11/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 606.275.283-41 PIS/PASEP: . . -		Agência/Conta: 001   1773-6   40868-9			
024	PENSAO ALIMENTICIA (+)			288,63	
032	PENSAO 13o.SALARIO (+)			288,63	
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			<b>577,26</b>	<b>0,00</b>
<b>0686</b>	<b>LEYNA CHRYSTIANE ALMEIDA DE JESUS</b>		PENSIONIST	<b>Líquido:</b>	<b>577,26</b>
PENSIONISTA		Admissão: 01/01/2021 Nasc: 17/09/1976		Assinatura	
CPF: 752.048.863-20 PIS/PASEP: . . -		Agência/Conta: 001   1773-6   16608-1			
024	PENSAO ALIMENTICIA (+)			181,83	
032	PENSAO 13o.SALARIO (+)			181,83	
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			<b>363,66</b>	<b>0,00</b>
<b>0677</b>	<b>LUCELITA MARQUES GARRETO ARAUJO</b>		PENSIONIST	<b>Líquido:</b>	<b>363,66</b>
PENSIONISTA		Admissão: 01/01/2021 Nasc: 10/04/1969		Assinatura	
CPF: 450.102.423-20 PIS/PASEP: . . -		Agência/Conta: 001   1773-6   45391-9			
024	PENSAO ALIMENTICIA (+)			239,80	
032	PENSAO 13o.SALARIO (+)			239,80	
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			<b>479,60</b>	<b>0,00</b>
<b>0681</b>	<b>LUCIANE DA SILVA SOUSA</b>		PENSIONIST	<b>Líquido:</b>	<b>479,60</b>
PENSIONISTA		Admissão: 01/01/2021 Nasc: 05/01/1977		Assinatura	
CPF: 013.741.883-36 PIS/PASEP: . . -		Agência/Conta: 001   1773-6   28935-3			

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

024	PENSAO ALIMENTICIA (+)				305,09				
032	PENSAO 13o.SALARIO (+)				305,09				
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			<b>610,18</b>			<b>0,00</b>	
<b>0678</b>	<b>LUSIA BARROS DA SILVA</b>				<b>PENSIONIST</b>	<b>Líquido:</b>		<b>610,18</b>	
PENSIONISTA					Admissão: 01/01/2021	Nasc:	Assinatura		
CPF: 551.364.603-00					PIS/PASEP:	. . -	Agência/Conta: 001   1773-6   13149-0		
024	PENSAO ALIMENTICIA (+)				302,25				
032	PENSAO 13o.SALARIO (+)				302,25				
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			<b>604,50</b>			<b>0,00</b>	
<b>0683</b>	<b>MARIA DAS DORES DE SOUSA GUIMARAES</b>				<b>PENSIONIST</b>	<b>Líquido:</b>		<b>604,50</b>	
PENSIONISTA					Admissão: 01/01/2021	Nasc: 02/03/1985	Assinatura		
CPF: 009.892.863-55					PIS/PASEP:	. . -	Agência/Conta: 001   1773-6   18072-6		
024	PENSAO ALIMENTICIA (+)				741,20				
032	PENSAO 13o.SALARIO (+)				741,20				
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			<b>1.482,40</b>			<b>0,00</b>	
<b>0684</b>	<b>MARIDALVA MENDES SILVA</b>				<b>PENSIONIST</b>	<b>Líquido:</b>		<b>1.482,40</b>	
PENSIONISTA					Admissão: 01/01/2021	Nasc:	Assinatura		
CPF: 968.679.063-20					PIS/PASEP:	. . -	Agência/Conta: 001   5675-8   24346-9		
024	PENSAO ALIMENTICIA (+)				300,00				
032	PENSAO 13o.SALARIO (+)				300,00				
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			<b>600,00</b>			<b>0,00</b>	
<b>0679</b>	<b>MARYNELIA MENDES TEIXEIRA</b>				<b>PENSIONIST</b>	<b>Líquido:</b>		<b>600,00</b>	
PENSIONISTA					Admissão: 01/01/2021	Nasc: 05/06/1981	Assinatura		
CPF: 841.446.613-34					PIS/PASEP:	. . -	Agência/Conta: 001   1639-X   20710-1		
024	PENSAO ALIMENTICIA (+)				283,65				
032	PENSAO 13o.SALARIO (+)				283,65				
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			<b>567,30</b>			<b>0,00</b>	
<b>0687</b>	<b>PAULA PEIXOTO COUTINHO MARQUES</b>				<b>PENSIONIST</b>	<b>Líquido:</b>		<b>567,30</b>	
PENSIONISTA					Admissão: 01/01/2021	Nasc:	Assinatura		
CPF: 015.304.663-50					PIS/PASEP:	. . -	Agência/Conta: 001   1773-6   55669-6		
Total da Divisão:		Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
13		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.578,52	0,00	9.578,52

# NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 29120146

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

DATA: 29/12/2021

CONTA..... Consignações  
PENSÃO JUDICIAL

CREDOR..... FOPAG - PENSIONISTAS  
Endereço..... Mata Roma-MA  
C.N.P.J..... 06.119.945/0001-03

DATA..... 29/12/2021

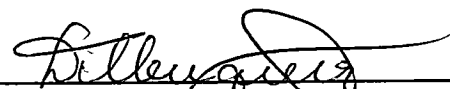
VALOR TOTAL..... R\$ 585,90 (Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais e Noventa Centavos).

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

CHEQUE/REF.  
024084

VALOR  
585,90

OBSERVAÇÕES..... PENSÃO ALIMENTICIA DESCONTADO DO SERVIDOR PAULO RODRIGUES, LOTADO NA SECRETARIA DE SAUDE - AGENTE DE ENDEMIAS, REFERENTE AO 13/2021.



LAURA DE FÁTIMA ADMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

---

29/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:46:46  
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	29/12/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	585,90

\*\*\*\*\* 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	1.811.1EB.2E6.A28.B67
------------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JE694458 LAURA DE FATIMA ALM.