

NOTA DE EMPENHO 30070031

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

Data: 30/07/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... FOPAG - CENTRO DE ESPECIALIDADE ODONTOLÓGICA
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 2.228 Programa de Saúde Bucal - PSB
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.... Despesa fixada
Processo de compra..... não aplicável

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
94.149,60	29.700,00	64.449,60

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 CENTRO DE ESPECIALIDADE ODONTOLOGIA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021.

Item	Quantidade	Unid.	Código Especificação da despesa	valor unitário	valor total (R\$)
001	1.0000	BLOCC	001099 FOLHA DE PAGAMENTO	29.700,00	29.700,00

Mata Roma, 30 de Julho 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 30070032

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

DATA: 30/07/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30070031
DATA DO EMPENHO... 30/07/2021

VALOR..... R\$ 29.700,00
MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - CENTRO DE ESPECIALIDADE ODONTOLOGICA
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 2.228 Programa de Saúde Bucal - PSB
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	29.700,00	29.700,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 29.700,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO CENTRO DE ESPECIALIDADE ODONTOLOGIA
REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021.

Mata Roma, 30 de Julho de 2021.



JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

MATA ROMA**Relatório Totalização 01 - por Divisão****Competência: Julho/2021**

Cód. Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
Divisão: 04.16.01. CENTRO DE ESPECIALIDADE ODONTOLOGICA				
001 SALARIO BASE	18	29.300,00	0,00	
008 HORA EXTRA	1	400,00	0,00	
004 INSS	18	0,00	2.459,50	
005 IRRF	5	0,00	359,15	
Liquido da Divisão:	26.881,35	29.700,00	2.818,65	Subtotal Divisão: 4

Divisão: 04.16.01. CENTRO DE ESPECIALIDADE ODONTOLÓGICA		Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos
Código	Descrição do movimento				
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 0852	Nome do Funcionário Loc.Trab: ALLANA CRISTINA MENDES DE SOUSA GARRETO			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
AUXILIAR ODONTOLÓGICO		Admissão: 01/02/2021 Nasc: 27/12/2000		Assinatura	
CPF: 625.636.383-30 PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001 1677-2 18864-6			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 0975	Nome do Funcionário Loc.Trab: ANA ALICE DOS SANTOS MATOS			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/04/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 614.312.273-31 PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001 1773-6 60633-2			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 1432	Nome do Funcionário Loc.Trab: ANDRESSA OLIVEIRA BARBOSA			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/07/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 074.291.233-76 PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001 1677-2 19123-X			
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. 0862	Nome do Funcionário Loc.Trab: CARLOS EDUARDO TEIXEIRA AMORIM			CONTRATADO Líquido:	2.661,21
ODONTOLOGO		Admissão: 15/03/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 612.835.223-57 PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001 1773-6 60264-7			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 1096	Nome do Funcionário Loc.Trab: ELOIDES DE OLIVEIRA ALVES			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
AUXILIAR ODONTOLÓGICO		Admissão: 01/03/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 010.765.243-97 PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001 1773-6 60686-3			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 0973	Nome do Funcionário Loc.Trab: GENILTON BARBOSA DA SILVA			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
VIGIA		517420 Admissão: 01/04/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 601.924.523-39 PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001 1773-6 61204-9			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 0998	Nome do Funcionário Loc.Trab: GILEANE OLIVEIRA CARVALHO			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
A.O.S.D		514320 Admissão: 01/04/2021 Nasc: 08/01/1982		Assinatura	
CPF: 968.152.483-72 PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001 1773-6 60557-3			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 0967	Nome do Funcionário Loc.Trab: JOSIANE COSTA GARRETO			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
AUXILIAR ODONTOLÓGICO		Admissão: 01/04/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 012.790.403-43 PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001 1773-6 52824-2			

MATA ROMA

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

001	SALARIO BASE	31/31		1	1.100,00	82,50
004	INSS	7,50%				82,50
					1.100,00	82,50
					CONTRATADO Líquido:	1.017,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:				
1259	KAROLAYNE NUNES DA SILVA					
TECNICO DE SAUDE BUCAL			Admissão:	01/06/2021	Nasc:	
CPF: 702.160.552-88 PIS/PASEP: . . . -			Agência/Conta: 001 0565-7 98546-5		Assinatura	
001	SALARIO BASE	31/31		1	1.100,00	82,50
004	INSS	7,50%				82,50
					1.100,00	82,50
					CONTRATADO Líquido:	1.017,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:				
0859	MARIA DE JESUS DA SILVA MEIRELES					
RECEPCIONISTA			Admissão:	15/03/2021	Nasc:	
CPF: 041.988.173-59 PIS/PASEP: . . . -			Agência/Conta: 001 1773-6 60290-6		Assinatura	
001	SALARIO BASE	31/31		1	1.100,00	82,50
004	INSS	7,50%				82,50
					1.100,00	82,50
					CONTRATADO Líquido:	1.017,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:				
1264	MARIA JOSE FELIX DA SILVA ROCHA SOUSA					
TECNICO DE SAUDE BUCAL			Admissão:	01/05/2021	Nasc:	
CPF: 016.667.513-08 PIS/PASEP: . . . -			Agência/Conta: 001 1677-2 19281-3		Assinatura	
001	SALARIO BASE	31/31		1	1.100,00	82,50
004	INSS	7,50%				82,50
					1.100,00	82,50
					CONTRATADO Líquido:	1.017,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:				
1261	MARLUCY SILVA DOS SANTOS					
ODONTOLOGO			Admissão:	01/06/2021	Nasc:	
CPF: 035.073.103-92 PIS/PASEP: . . . -			Agência/Conta: 001 5895-5 19590-1		Assinatura	
001	SALARIO BASE	31/31		3	3.000,00	277,40
004	INSS	12,00%		2		61,39
005	IRRF	7,50%				338,79
					3.000,00	338,79
					CONTRATADO Líquido:	2.661,21
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:				
0863	NAYANO YURE RODRIGUES DE MACEDO					
ODONTOLOGO			Admissão:	15/03/2021	Nasc:	
CPF: 037.994.513-40 PIS/PASEP: . . . -			Agência/Conta: 001 2517-8 22784-6		Assinatura	
001	SALARIO BASE	31/31		3	3.000,00	277,40
004	INSS	12,00%		2		61,39
005	IRRF	7,50%				338,79
					3.000,00	338,79
					CONTRATADO Líquido:	2.661,21
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:				
0863	NAYANO YURE RODRIGUES DE MACEDO					
ODONTOLOGO			Admissão:	15/03/2021	Nasc:	
CPF: 037.994.513-40 PIS/PASEP: . . . -			Agência/Conta: 001 2517-8 22784-6		Assinatura	
001	SALARIO BASE	31/31		3	3.000,00	277,40
008	HORA EXTRA	:		3	400,00	113,59
004	INSS	12,00%		3		390,99
005	IRRF	15,00%				390,99
					3.400,00	390,99
					CONTRATADO Líquido:	3.009,01
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:				
0865	PAULA ANDRESSA MARTINS REBOUCAS					
ODONTOLOGO			Admissão:	15/03/2021	Nasc:	
CPF: 035.081.223-36 PIS/PASEP: . . . -			Agência/Conta: 001 4323-0 39347-9		Assinatura	
001	SALARIO BASE	31/31		1	1.100,00	82,50
004	INSS	7,50%				82,50
					1.100,00	82,50
					CONTRATADO Líquido:	1.017,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:				
0853	RUANE MEIRELES DE CARVALHO PEREIRA					
AUXILIAR ODONTOLOGICO			Admissão:	15/03/2021	Nasc:	01/09/1990
CPF: 048.403.783-80 PIS/PASEP: . . . -			Agência/Conta: 001 1677-2 18888-3		Assinatura	
001	SALARIO BASE	31/31		3	3.000,00	277,40
004	INSS	12,00%		2		61,39
005	IRRF	7,50%				338,79
					3.000,00	338,79
					CONTRATADO Líquido:	2.661,21
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:				
0864	THALITA DINA FERREIRA CARVALHO					
ODONTOLOGO			Admissão:	15/03/2021	Nasc:	
CPF: 053.718.683-21 PIS/PASEP: . . . -			Agência/Conta: 001 5895-5 27696-0		Assinatura	

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Julho/2021

CifoRH - 1.57. © 2021 CTRInfo - Impresso por 00 - BILL CLINTON NASCIMENTO DE OLIVEIRA

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 2.228		Programa de Saúde Bucal - PSB
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 30070031	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 29.700,00	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/07/2021	MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 29.700,00	VALOR PAGO..... R\$ 2.818,65	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 26.881,35

LIQUIDACÃO

DATA	NOTA DE LIQUIDACÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
30/07/2021	30070032	29.700,00	2.818,65	

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 30070026, de 30/07/2021

BANCO/FONTE
Desconto de INSS (talão de receita 30070052)
Desconto de IRRF (talão de receita 30070053)

CHEQ/REF

VALOR
2.459,50
358,15


LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CENTRO DE ESPECIALIDADE ODONTOLÓGICA
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 2.228 Programa de Saúde Bucal - PSB
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 30070031
DATA DO EMPENHO... 30/07/2021

VALOR DO EMPENHO.. R\$ 29.700,00
MODALIDADE..... ordinário

TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -

SALDO ANTERIOR.... R\$ 26.881,35

VALOR PAGO..... R\$ 26.881,35

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 30/07/2021
NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30070032

VALOR DA NF 29.700,00
PAGAMENTO ATUAL 26.881,35

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 03080019, de 03/08/2021

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

CHEQ/REF 024084
VALOR 26.881,35

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CENTRO DE ESPECIALIDADE ODONTOLÓGICA
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:54:38
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	03/08/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	26.881,35

***** 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	0.0ED.282.CC6.840.7E5
------------------	-----------------------