

# NOTA DE EMPENHO 26020018

Maranhão  
Governo Municipal de Mata Roma  
Prefeitura Municipal de Mata Roma  
Exercício de 2021

Data: 26/02/2021

Modalidade: ordinário

## INTERESSADO

Credor.... FOPAG - SEC. MUN. DE SAÚDE - COMISSIONADOS  
Endereço.. Mata Roma-MA  
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

## CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária.... 02 05. Secretaria Municipal de Saúde  
Func.programática 10 122 0052 2.020 Manutenção e Funcionamento da Secretaria de Saúde  
Categoria econômica.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
Fonte de recurso..... 0102000000 Receitas de Imposto e trans. vinc. Saúde

Origem dos recursos.... Despesa fixada

Processo de compra..... não aplicável

## DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
385.800,97	47.450,00	338.350,97

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 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE COMISSIONADOS REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2021.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	BLOCO	001099	FOLHA DE PAGAMENTO	47.450,00	47.450,00

Mata Roma, 26 de Fevereiro 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 26020019

Maranhão  
Governo Municipal de Mata Roma  
Prefeitura Municipal de Mata Roma  
Exercício de 2021

DATA: 26/02/2021

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 26020018 VALOR..... R\$ 47.450,00  
DATA DO EMPENHO... 26/02/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - SEC. MUN. DE SAÚDE - COMISSIONADOS  
Endereço.. Mata Roma-MA  
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

## CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 05. Secretaria Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 0052 2.020 Manutenção e Funcionamento da Secretaria de Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 0102000000 Receitas de Imposto e trans. vinc. Saúde

## DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	BLOCO	FOLHA DE PAGAMENTO	47.450,00	47.450,00

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 47.450,00  
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
COMISSIONADOS REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2021.

Mata Roma, 26 de Fevereiro de 2021.

JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Relatório Totalização 01 - por Divisão

Competência: Fevereiro/2021

Cód. Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
<b>Divisão: 04.03.01. SEC. DE SAUDE - COMISSIONADOS</b>				
001 SALARIO BASE	18	38.900,00	0,00	
114 DIFERENÇA DE SALARIO	1	1.500,00	0,00	
012 GRATIFICACAO	8	7.050,00	0,00	
004 INSS	18	0,00	4.172,89	
005 IRRF	14	0,00	1.032,53	
<b>Liquido da Divisão:</b>	<b>42.244,58</b>	<b>47.450,00</b>	<b>5.205,42</b>	Subtotal Divisão: 5

NE26020018

**Divisão: 04.03.01. SEC. DE SAUDE - COMISSONADOS**

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	28/28		1.500,00	
004	INSS	9,00%	2		118,50
				<b>1.500,00</b>	<b>118,50</b>
Matric. 0636	Nome do Funcionário Loc.Trab: ANGELA MARIA DE LIMA SOUSA			C.COMIS. Líquido:	1.381,50
	COORDENADORA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO	Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
	CPF: 816.761.743-20 PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001   1773-6   21799-9			
001	SALARIO BASE	28/28		2.200,00	
004	INSS	9,00%	2		181,50
005	IRRF	7,50%	2		8,59
				<b>2.200,00</b>	<b>190,09</b>
Matric. 0661	Nome do Funcionário Loc.Trab: ANTONIA IVANARIA DE SOUSA MARTINS			C.COMIS. Líquido:	2.009,91
	DIRETOR DE DEPARTAMENTO	Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
	CPF: 604.119.753-07 PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001   1773-6   54984-3			
001	SALARIO BASE	28/28		2.000,00	
012	GRATIFICACAO			1.000,00	
004	INSS	12,00%	3		277,40
005	IRRF	7,50%	2		61,39
				<b>3.000,00</b>	<b>338,79</b>
Matric. 0647	Nome do Funcionário Loc.Trab: CAROLINA SILVA NETO			C.COMIS. Líquido:	2.661,21
	COORDENADOR	Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
	CPF: 032.841.613-41 PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001   2954-8   52473-5			
001	SALARIO BASE	28/28		2.000,00	
012	GRATIFICACAO			1.000,00	
004	INSS	12,00%	3		277,40
005	IRRF	7,50%	2		61,39
				<b>3.000,00</b>	<b>338,79</b>
Matric. 0635	Nome do Funcionário Loc.Trab: DALYA PETEA HENRIQUE DE CARVALHO			C.COMIS. Líquido:	2.661,21
	COORDENADOR	Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
	CPF: 009.075.753-07 PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001   1773-6   24626-3			
001	SALARIO BASE	28/28		1.200,00	
114	DIFERENÇA DE SALARIO	01/2021		1.500,00	
012	GRATIFICACAO			300,00	
004	INSS	9,00%	2		118,50
005	IRRF	15,00%	3		77,42
				<b>3.000,00</b>	<b>195,92</b>
Matric. 0771	Nome do Funcionário Loc.Trab: ELIZEU SILVA COSTA			C.COMIS. Líquido:	2.804,08
	ASSESSOR TECNICO	Admissão: 01/01/2021 Nasc: 01/03/1985		Assinatura	
	CPF: 834.472.102-49 PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001   2004-4   13814-2			
001	SALARIO BASE	28/28		2.000,00	
012	GRATIFICACAO	50,00%		1.000,00	
004	INSS	12,00%	3		277,40
005	IRRF	7,50%	2		61,39
				<b>3.000,00</b>	<b>338,79</b>
Matric. 0730	Nome do Funcionário Loc.Trab: FRANCISCO ROBERTO BARBOSA			C.COMIS. Líquido:	2.661,21
	COORDENADOR	Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
	CPF: 512.814.653-72 PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001   1414-1   13217-9			
001	SALARIO BASE	28/28		2.200,00	
004	INSS	9,00%	2		181,50
005	IRRF	7,50%	2		8,59
				<b>2.200,00</b>	<b>190,09</b>
Matric. 0649	Nome do Funcionário Loc.Trab: GELCIONETE MARQUES COSTA			C.COMIS. Líquido:	2.009,91
	DIRETOR DE DEPARTAMENTO	Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
	CPF: 012.542.073-09 PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001   1773-6   54098-6			

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

001	SALARIO BASE	28/28		2.000,00	
012	GRATIFICACAO			1.000,00	
004	INSS	12,00%	3		277,40
005	IRRF	7,50%	2		61,39
				<b>3.000,00</b>	<b>338,79</b>
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:	C.COMIS.	<b>Líquido:</b>	<b>2.661,21</b>
<b>0632</b>	<b>HEVYLLA GLAUCIA GONCALVES SIMOES</b>				
COORDENADOR		Admissão: 01/01/2021 Nasc: 13/01/1993		Assinatura	
CPF: 054.339.793-93 PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001   1773-6   30222-8			
001	SALARIO BASE	28/28		5.000,00	
004	INSS	14,00%	4		551,29
005	IRRF	22,50%	4		364,83
				<b>5.000,00</b>	<b>916,12</b>
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:	C.COMIS.	<b>Líquido:</b>	<b>4.083,88</b>
<b>0634</b>	<b>JOSE ABRAHA LEOPOLDINO DA SILVA</b>				
SECRETARIO DE SAUDE		Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 524.533.243-49 PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001   5728-2   11104-X			
001	SALARIO BASE	28/28		2.200,00	
004	INSS	9,00%	2		181,50
005	IRRF	7,50%	2		8,59
				<b>2.200,00</b>	<b>190,09</b>
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:	C.COMIS.	<b>Líquido:</b>	<b>2.009,91</b>
<b>0706</b>	<b>KARLA DO NASCIMENTO MONTELES</b>				
DIRETOR DE DEPARTAMENTO		Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 515.590.053-00 PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001   1773-6   27990-0			
001	SALARIO BASE	28/28		2.000,00	
012	GRATIFICACAO			1.000,00	
004	INSS	12,00%	3		277,40
005	IRRF	7,50%	2		61,39
				<b>3.000,00</b>	<b>338,79</b>
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:	C.COMIS.	<b>Líquido:</b>	<b>2.661,21</b>
<b>0615</b>	<b>MARCIA RAKEL OLIVEIRA DE FIGUEIREDO</b>				
COORDENADOR		Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 959.026.353-49 PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001   1773-6   48252-8			
001	SALARIO BASE	28/28		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:	C.COMIS.	<b>Líquido:</b>	<b>1.017,50</b>
<b>0617</b>	<b>MARIA DOS MILAGRES DE SOUSA LEITE</b>				
ASSISTENTE DE GABINETE		Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 000.999.563-30 PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001   1773-6   59594-2			
001	SALARIO BASE	28/28		1.200,00	
004	INSS	9,00%	2		91,50
				<b>1.200,00</b>	<b>91,50</b>
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:	C.COMIS.	<b>Líquido:</b>	<b>1.108,50</b>
<b>0654</b>	<b>MARIA ESTER SOUTA MOREIRA</b>				
ASSESSOR TECNICO		Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 474.692.003-63 PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001   1638-1   84829-8			
001	SALARIO BASE	28/28		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.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:	C.COMIS.	<b>Líquido:</b>	<b>2.661,21</b>
<b>0618</b>	<b>MARJORIE MAYARA MESQUITA</b>				
COORDENACAO ATENCAO BASICA		Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 907.871.103-53 PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001   1773-6   34979-8			

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

001	SALARIO BASE	28/28		2.000,00					
012	GRATIFICACAO			1.000,00					
004	INSS	12,00%	3					277,40	
005	IRRF	7,50%	2					61,39	
				3.000,00				338,79	
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		C.COMIS.	Líquido:			2.661,21	
0610	NAENIA DE SOUSA GALVAO								
COORDENADOR		Admissão: 01/01/2021	Nasc:	Assinatura					
CPF: 043.144.963-55		PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001   1773-6   44444-8					
001	SALARIO BASE	28/28		2.500,00					
012	GRATIFICACAO			750,00					
004	INSS	12,00%	3					307,40	
005	IRRF	15,00%	3					86,59	
				3.250,00				393,99	
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		C.COMIS.	Líquido:			2.856,01	
0620	NATHALIA DE SOUSA GALVAO								
SEC. ADJ. SAUDE		Admissão: 01/01/2021	Nasc:	Assinatura					
CPF: 010.765.263-30		PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001   1773-6   28953-1					
001	SALARIO BASE	28/28		2.800,00					
004	INSS	12,00%	3					253,40	
005	IRRF	7,50%	2					48,19	
				2.800,00				301,59	
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		C.COMIS.	Líquido:			2.498,41	
0621	POLIANA DINIZ ARAUJO DA SILVA								
SECRETARIA DE GABINETE		Admissão: 01/01/2021	Nasc:	Assinatura					
CPF: 842.198.233-87		PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001   2972-6   57741-3					
001	SALARIO BASE	28/28		2.000,00					
004	INSS	9,00%	2					163,50	
				2.000,00				163,50	
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		C.COMIS.	Líquido:			1.836,50	
0729	WALISSON DA SILVA SOUSA								
COORDENADOR		Admissão: 01/01/2021	Nasc: 21/05/1989	Assinatura					
CPF: 601.956.963-28		PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001   1773-6   31125-1					
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido	
18	45.950,00	4.172,89	10.109,00	14.281,89	43.277,11	47.450,00	5.205,42	42.244,58	

# ORDEM DE PAGTO

Maranhão  
Governo Municipal de Mata Roma  
Prefeitura Municipal de Mata Roma

## CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Executivo  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 05. Secretaria Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO 10 122 0052 2.020 Manutenção e Funcionamento da Secretaria de Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 0102000000 Receitas de Imposto e trans. vinc. Saúde

## DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 26020018 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 47.450,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 26/02/2021 MODALIDADE..... ordinário  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 47.450,00 VALOR PAGO..... R\$ 5.205,42 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 42.244,58

## L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 26/02/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 26020019 VALOR DA NF 47.450,00 PAGAMENTO ATUAL 5.205,42 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 26020019, de 26/02/2021

BANCO/FONTE  
Desconto de INSS (talão de receita 26020048)  
Desconto de IRRF (talão de receita 26020049)

CHEQ/REF VALOR  
4.172,89  
1.032,53

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SEC. MUN. DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - SEC. MUN. DE SAÚDE - COMISSIONADOS  
Endereço.. Mata Roma-MA  
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

# ORDEN DE PAGTO

Maranhão  
Governo Municipal de Mata Roma  
Prefeitura Municipal de Mata Roma

## CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Executivo  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02.05. Secretaria Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO 10 122 0052 2.020 Manutenção e Funcionamento da Secretaria de Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
FONTE DE RECURSO..... 0102000000 Receitas de Imposto e trans. vinc. Saúde

## DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 26020018 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 47.450,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 26/02/2021 MODALIDADE..... ordinário  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 42.244,58 VALOR PAGO..... R\$ 42.244,58 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

## L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 26/02/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 26020019 VALOR DA NF 47.450,00 PAGAMENTO ATUAL 42.244,58 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  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## ORDEN DE PAGAMENTO Nº 02030024, de 02/03/2021

BANCO/FONTE  
BB.....9.660-1 (FUS MATA ROMA)

CHEQ/REF VALOR  
024084 42.244,58

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SEC. MUN. DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - SEC. MUN. DE SAÚDE - COMISSIONADOS  
Endereço.. Mata Roma-MA  
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78





## Emissão de comprovantes

G3332514201194741  
25/03/2021 14:34:34

02/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:56:18  
177301773 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUS-MS-MATA ROMA

AGENCIA: 1773-6 CONTA: 9.660-1

DATA DA TRANSFERENCIA 02/03/2021

NR. DOCUMENTO 551.773.000.024.084

VALOR TOTAL 42.244,58

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: P MUN MATA ROMA MA FOPAG

AGENCIA: 1773-6 CONTA: 24.084-2

NR. DOCUMENTO 551.773.000.009.660

NR.AUTENTICACAO 4.862.6B6.783,4E5.ADO