

NOTA DE EMPENHO 30090029

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

Data: 30/09/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... FOPAG - SEC. MUN. DE SAÚDE - CONTRATADOS
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.... 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
Fonte de recurso..... 0102000000 Receitas de Imposto e trans. vinc. Saúde
Origem dos recursos.... Crédito suplementar
Processo de compra..... não aplicável

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

| | | |
|----------------|-----------------|------------------|
| Saldo anterior | Valor empenhado | Saldo disponível |
| 85.211,27 | 85.211,27 | 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 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONTRATADOS REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021.

| Item | Quantidade | Unid. | Código Especificação da despesa | Valor unitário | Valor total (R\$) |
|------|------------|-------|---------------------------------|----------------|-------------------|
| 001 | 1,0000 | BLOCO | 001099 FOLHA DE PAGAMENTO | 85.211,27 | 85.211,27 |

Mata Roma, 30 de Setembro 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 30090030

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

DATA: 30/09/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30090029 VALOR..... R\$ 85.211,27
DATA DO EMPENHO... 30/09/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - SEC. MUN. DE SAÚDE - CONTRATADOS
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.... 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
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 | 85.211,27 | 85.211,27 |

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 85.211,27
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONTRATADOS
REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021.

Mata Roma, 30 de Setembro de 2021.



JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Competência: Setembro/2021

| Cód. | Descrição do Evento | Quantidade | Rendimento | Desconto |
|---|----------------------------|------------------|----------------------|-----------------|
| Divisão: 04.05.01. SEC. DE SAUDE - CONTRATADOS | | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 54 | 78.500,00 | 0,00 |
| 101 | ADICIONAL NOTURNO | 1 | 275,00 | 0,00 |
| 018 | ADICIONAL RISCO DE VIDA | 1 | 1.100,00 | 0,00 |
| 020 | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE | 2 | 440,00 | 0,00 |
| 114 | DIFERENCA DE SALARIO | 1 | 180,00 | 0,00 |
| 064 | AJUDA DE CUSTO | 8 | 4.615,00 | 0,00 |
| 008 | HORA EXTRA | 1 | 50,00 | 0,00 |
| 002 | SALARIO FAMILIA | 1 | 51,27 | 0,00 |
| 004 | INSS | 54 | 0,00 | 6.380,90 |
| 005 | IRRF | 8 | 0,00 | 470,12 |
| Líquido da Divisão: | | 78.360,25 | 85.211,27 | 6.851,02 |
| | | | Subtotal Divisão: 10 | |

2020

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Setembro/2021

Divisão: 04.05.01. SEC. DE SAUDE - CONTRATADOS

| Código | Descrição do movimento | Referência | Faixa | Rendimentos | Descontos |
|--|---|------------|------------|--------------------------------|-----------|
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 2.000,00 | |
| 004 | INSS | 9,00% | 2 | | 163,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | 2.000,00 | 163,50 |
| 0607 | ADRIANA SILVA ABREU | | CONTRATADO | Líquido: | 1.836,50 |
| TECNICO DE VACINACAO Admissão: 01/01/2021 Nasc: | | | | | |
| CPF: 013.741.953-83 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 5895-5 37695-7 | | | | Assinatura | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.500,00 | |
| 064 | AJUDA DE CUSTO | | | 475,00 | |
| 004 | INSS | 9,00% | 2 | | 118,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | 1.975,00 | 118,50 |
| 0636 | ANGELA MARIA DE LIMA SOUSA | | CONTRATADO | Líquido: | 1.856,50 |
| COORDENADOR DE CONTROLE E AVALIACAO Admissão: 01/01/2021 Nasc: | | | | | |
| CPF: 816.761.743-20 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 21799-9 | | | | Assinatura | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | 1.100,00 | 82,50 |
| 0608 | ANTONIO GARRETO SILVA LOPES | | CONTRATADO | Líquido: | 1.017,50 |
| VIGIA 517420 Admissão: 01/01/2021 Nasc: | | | | | |
| CPF: 730.439.153-72 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1677-2 18644-9 | | | | Assinatura | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 3.000,00 | |
| 004 | INSS | 12,00% | 3 | | 277,40 |
| 005 | IRRF | 7,50% | 2 | | 61,39 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | 3.000,00 | 338,79 |
| 0783 | ANTONIO INGUISON THARLISON PEREIRA LIMA | | CONTRATADO | Líquido: | 2.661,21 |
| COORDENADOR DA ALA COVID Admissão: 01/01/2021 Nasc: 05/09/1994 | | | | | |
| CPF: 062.683.753-78 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 41764-5 | | | | Assinatura Feliz aniversário ! | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | 1.100,00 | 82,50 |
| 0732 | ANTONIO N GUIMARAES | | CONTRATADO | Líquido: | 1.017,50 |
| AGENTE ADMINISTRATIVO 411010 Admissão: 01/01/2021 Nasc: | | | | | |
| CPF: 028.034.833-94 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 25965-9 | | | | Assinatura | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | 1.100,00 | 82,50 |
| 0609 | CARLENE LIMA SANTOS | | CONTRATADO | Líquido: | 1.017,50 |
| A.O.S.D 514320 Admissão: 01/01/2021 Nasc: | | | | | |
| CPF: 924.769.023-49 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1677-2 18626-0 | | | | Assinatura | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 3.000,00 | |
| 004 | INSS | 12,00% | 3 | | 277,40 |
| 005 | IRRF | 7,50% | 2 | | 61,39 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | 3.000,00 | 338,79 |
| 0647 | CAROLINA SILVA NETO | | CONTRATADO | Líquido: | 2.661,21 |
| ENFERMEIRO Admissão: 01/01/2021 Nasc: | | | | | |
| CPF: 032.841.613-41 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 2954-8 52473-5 | | | | Assinatura | |

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Setembro/2021

| | | | | | |
|--|---|---------------------------------------|------------------|----------------------------|-----------------|
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 3.000,00 | |
| 004 | INSS | 12,00% | 3 | | 277,40 |
| 005 | IRRF | 7,50% | 2 | | 61,39 |
| | | | | 3.000,00 | 338,79 |
| Matríc. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | CONTRATADO Líquido: | 2.661,21 |
| 0635 | DALYA PETEA HENRIQUE DE CARVALHO | | | | |
| COORDENADOR DE EDUCACAO EM SAUDE | | Admissão: 01/01/2021 | Nasc: | Assinatura | |
| CPF: 009.075.753-07 PIS/PASEP: . . . - | | Agência/Conta: 001 1773-6 24626-3 | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 2.000,00 | |
| 064 | AJUDA DE CUSTO | | | 850,00 | |
| 004 | INSS | 9,00% | 2 | | 163,50 |
| | | | | 2.850,00 | 163,50 |
| Matríc. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | CONTRATADO Líquido: | 2.686,50 |
| 1104 | EDSON FONSECA DOS SANTOS JUNIOR | | | | |
| PSICOLOGO | | Admissão: 01/05/2021 | Nasc: | Assinatura | |
| CPF: 012.862.513-97 PIS/PASEP: . . . - | | Agência/Conta: 001 4445-8 27266-3 | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matríc. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | CONTRATADO Líquido: | 1.017,50 |
| 0768 | EDUARDA CRISTINA CARVALHO DE SOUSA | | | | |
| A.O.S.D | | 514320 Admissão: 01/01/2021 | Nasc: 14/05/1999 | Assinatura | |
| CPF: 611.519.303-69 PIS/PASEP: . . . - | | Agência/Conta: 001 1773-6 60019-9 | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matríc. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | CONTRATADO Líquido: | 1.017,50 |
| 0707 | EDUARDO SOUSA VIEIRA | | | | |
| VIGIA | | 517420 Admissão: 01/01/2021 | Nasc: | Assinatura | |
| CPF: 622.871.353-16 PIS/PASEP: . . . - | | Agência/Conta: 001 1677-2 18867-0 | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matríc. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | CONTRATADO Líquido: | 1.017,50 |
| 0704 | ELOINA CARVALHO DE SOUSA | | | | |
| A.O.S.D | | 514320 Admissão: 01/01/2021 | Nasc: | Assinatura | |
| CPF: 031.411.033-05 PIS/PASEP: . . . - | | Agência/Conta: 001 1677-2 18772-0 | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matríc. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | CONTRATADO Líquido: | 1.017,50 |
| 0731 | ELTON VAGNO ALVES DO NASCIMENTO | | | | |
| AGENTE ADMINISTRATIVO | | 411010 Admissão: 01/01/2021 | Nasc: | Assinatura | |
| CPF: 017.077.563-17 PIS/PASEP: . . . - | | Agência/Conta: 001 1773-6 59952-2 | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matríc. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | CONTRATADO Líquido: | 1.017,50 |
| 0708 | ERISNALVA ARAUJO DA SILVA | | | | |
| TECNICO DE ENFERMAGEM | | 515110 Admissão: 01/01/2021 | Nasc: 21/09/1998 | Assinatura | |
| CPF: 612.853.593-30 PIS/PASEP: . . . - | | Agência/Conta: 001 1773-6 59608-6 | | Feliz aniversário ! | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matríc. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | CONTRATADO Líquido: | 1.017,50 |
| 0700 | EURILENE ALVES DINIZ | | | | |
| RECEPCIONISTA | | Admissão: 01/01/2021 | Nasc: | Assinatura | |
| CPF: 958.363.063-20 PIS/PASEP: . . . - | | Agência/Conta: 001 1773-6 59861-5 | | | |

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Setembro/2021

| | | | | | |
|--|---|-----------|------------|-----------------|-----------------|
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | 1.100,00 | 82,50 |
| 0882 | FELIPE RODRIGUES DA SILVA | | CONTRATADO | Líquido: | 1.017,50 |
| AGENTE ADMINISTRATIVO 411010 Admissão: 01/02/2021 Nasc: <div>Assinatura</div> | | | | | |
| CPF: 611.814.273-47 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 60072-5 | | | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | 1.100,00 | 82,50 |
| 0761 | FERNANDA DE SOUSA SANTOS | | CONTRATADO | Líquido: | 1.017,50 |
| RECEPCIONISTA Admissão: 01/01/2021 Nasc: 05/07/2000 <div>Assinatura</div> | | | | | |
| CPF: 617.607.413-45 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 59961-1 | | | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 101 | ADICIONAL NOTURNO | 25,00% | | 275,00 | |
| 018 | ADICIONAL RISCO DE VIDA | 100,00% | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| 005 | IRRF | 7,50% | 2 | | 36,64 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | 2.475,00 | 119,14 |
| 1108 | FRANCISCO DE SOUSA ARAUJO FILHO | | CONTRATADO | Líquido: | 2.355,86 |
| VIGIA 517420 Admissão: 01/04/2021 Nasc: <div>Assinatura</div> | | | | | |
| CPF: 781.244.763-49 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 44469-3 | | | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | 1.100,00 | 82,50 |
| 0612 | FRANCISCO JOSE MENDES LOPES | | CONTRATADO | Líquido: | 1.017,50 |
| VIGIA 517420 Admissão: 01/01/2021 Nasc: <div>Assinatura</div> | | | | | |
| CPF: 012.942.343-23 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1677-2 18632-5 | | | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | 1.100,00 | 82,50 |
| 0642 | GLEISON FERREIRA DINIZ | | CONTRATADO | Líquido: | 1.017,50 |
| A.O.S.D 514320 Admissão: 01/01/2021 Nasc: <div>Assinatura</div> | | | | | |
| CPF: 057.721.613-93 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1677-2 18664-3 | | | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | 1.100,00 | 82,50 |
| 0632 | HEVYLLA GLAUCIA GONCALVES SIMOES | | CONTRATADO | Líquido: | 1.836,50 |
| COORDENADOR DE ODONTOLOGIA Admissão: 01/01/2021 Nasc: 13/01/1993 <div>Assinatura</div> | | | | | |
| CPF: 054.339.793-93 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 30222-8 | | | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | 1.100,00 | 82,50 |
| 0881 | IANNA DA CONCEICAO | | CONTRATADO | Líquido: | 1.017,50 |
| TECNICO DE ENFERMAGEM 515110 Admissão: 01/02/2021 Nasc: <div>Assinatura</div> | | | | | |
| CPF: 074.852.903-98 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 56461-3 | | | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 2.000,00 | |
| 064 | AJUDA DE CUSTO | | | 180,00 | |
| 004 | INSS | 9,00% | 2 | | 163,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | 2.180,00 | 163,50 |
| 0885 | IRVING SOUSA CAMPOS | | CONTRATADO | Líquido: | 2.016,50 |
| COORDENADOR DE VIGILANCIA SANITARIA Admissão: 01/02/2021 Nasc: <div>Assinatura</div> | | | | | |
| CPF: 034.515.433-97 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 31229-0 | | | | | |

| | | | | | |
|--------------------------------------|--|-----------|---------------------------------------|-----------------|---------------|
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | | |
| 0638 | JADIEL SIMÕES GARRETO | | | | |
| MOTORISTA | | | Admissão: 01/01/2021 | Nasc: | |
| CPF: 033.950.623-76 PIS/PASEP: . . . | | | Assinatura | | |
| | | | Agência/Conta: 001 1677-2 18633-3 | | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | | |
| 0908 | JAIME ALVES MARTINS | | | | |
| AGENTE ADMINISTRATIVO | | | 411010 Admissão: 01/02/2021 | Nasc: | |
| CPF: 724.726.343-15 PIS/PASEP: . . . | | | Assinatura | | |
| | | | Agência/Conta: 001 1773-6 21649-6 | | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | | |
| 0884 | JHEYVERSSON DOS SANTOS | | | | |
| AGENTE ADMINISTRATIVO | | | 411010 Admissão: 01/02/2021 | Nasc: | |
| CPF: 079.575.553-81 PIS/PASEP: . . . | | | Assinatura | | |
| | | | Agência/Conta: 001 1773-6 60006-7 | | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | | |
| 1273 | JOSÉ ORLANDO SOUSA CARDOSO | | | | |
| A.O.S.D | | | 514320 Admissão: 01/04/2021 | Nasc: | |
| CPF: 026.716.103-43 PIS/PASEP: . . . | | | Assinatura | | |
| | | | Agência/Conta: 001 1773-6 61235-9 | | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | | |
| 1614 | LEONARDO ALVES DA SILVA | | | | |
| DIGITADOR | | | Admissão: 01/09/2021 | Nasc: | |
| CPF: 606.325.223-13 PIS/PASEP: . . . | | | Assinatura | | |
| | | | Agência/Conta: 001 0590-8 25988-8 | | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | | |
| 0705 | LUCAS DE SOUSA SANTOS | | | | |
| DIGITADOR | | | Admissão: 01/01/2021 | Nasc: | |
| CPF: 064.636.603-37 PIS/PASEP: . . . | | | Assinatura | | |
| | | | Agência/Conta: 001 1773-6 59905-0 | | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | | |
| 0907 | LUCIVALDO DE FREITAS SANTOS | | | | |
| AGENTE ADMINISTRATIVO | | | 411010 Admissão: 01/02/2021 | Nasc: | |
| CPF: 782.521.723-34 PIS/PASEP: . . . | | | Assinatura | | |
| | | | Agência/Conta: 001 1773-6 60320-1 | | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | | |
| 0615 | MARCIA RAKEL OLIVEIRA DE FIGUEIREDO | | | | |
| COORDENADOR DE IMUNIZACAO | | | Admissão: 01/01/2021 | Nasc: | |
| CPF: 959.026.353-49 PIS/PASEP: . . . | | | Assinatura | | |
| | | | Agência/Conta: 001 1773-6 48252-8 | | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 3.000,00 | |
| 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: | | | |
| 0615 | MARCIA RAKEL OLIVEIRA DE FIGUEIREDO | | | | |
| COORDENADOR DE IMUNIZACAO | | | Admissão: 01/01/2021 | Nasc: | |
| CPF: 959.026.353-49 PIS/PASEP: . . . | | | Assinatura | | |
| | | | Agência/Conta: 001 1773-6 48252-8 | | |

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Setembro/2021

| | | | | | |
|---|--|-------------------------------------|------------|-----------------|-----------------|
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | | |
| 0728 | MARCOS F DE ABREU | | | | |
| | | | CONTRATADO | Líquido: | 1.017,50 |
| VIGIA | 517420 Admissão: 01/01/2021 Nasc: | | Assinatura | | |
| CPF: 601.974.233-45 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1677-2 18676-7 | | | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | | |
| 0710 | MARIA ANUNCIACAO GUIMARAES SILVA | | | | |
| | | | CONTRATADO | Líquido: | 1.017,50 |
| A.O.S.D | 514320 Admissão: 01/01/2021 Nasc: | | Assinatura | | |
| CPF: 639.061.203-68 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 45133-9 | | | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | | |
| 0616 | MARIA DE CARVALHO DOS SANTOS | | | | |
| | | | CONTRATADO | Líquido: | 1.017,50 |
| A.O.S.D | 514320 Admissão: 01/01/2021 Nasc: | | Assinatura | | |
| CPF: 053.249.423-75 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1677-2 18628-7 | | | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 020 | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE | 20,00 | | 220,00 | |
| 064 | AJUDA DE CUSTO | | | 500,00 | |
| 004 | INSS | 9,00% | 2 | | 102,30 |
| | | | | 1.820,00 | 102,30 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | | |
| 0617 | MARIA DOS MILAGRES DE SOUSA LEITE | | | | |
| | | | CONTRATADO | Líquido: | 1.717,70 |
| A.O.S.D | 514320 Admissão: 01/01/2021 Nasc: | | Assinatura | | |
| CPF: 000.999.563-30 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 59594-2 | | | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | | |
| 0711 | MARIA JOCEANE REGO DOS SANTOS | | | | |
| | | | CONTRATADO | Líquido: | 1.017,50 |
| RECEPCIONISTA | Admissão: 01/01/2021 Nasc: 23/05/1984 | | Assinatura | | |
| CPF: 939.250.183-87 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 59660-4 | | | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | | |
| 0979 | MARIA RAIMUDA VIANA DOS REIS | | | | |
| | | | CONTRATADO | Líquido: | 1.017,50 |
| A.O.S.D | 514320 Admissão: 01/04/2021 Nasc: | | Assinatura | | |
| CPF: 972.813.793-15 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 49231-0 | | | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | | |
| 0767 | MARTA ALVES TEIXEIRA | COLEGIO MANOEL CUSTODIO DE MEIRELES | | | |
| | | | CONTRATADO | Líquido: | 1.017,50 |
| LAVADEIRA | 516305 Admissão: 01/01/2021 Nasc: 22/02/1952 | | Assinatura | | |
| CPF: 008.304.473-69 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 22865-6 | | | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 114 | DIFERENCA DE SALARIO | 08/2021 | | 180,00 | |
| 064 | AJUDA DE CUSTO | | | 810,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 2.090,00 | 82,50 |
| Matric. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | | |
| 0619 | MATHEUS SOUSA GARRETO | | | | |
| | | | CONTRATADO | Líquido: | 2.007,50 |
| AGENTE ADMINISTRATIVO | 411010 Admissão: 01/01/2021 Nasc: 11/07/1997 | | Assinatura | | |
| CPF: 061.514.443-88 PIS/PASEP: 237.46331.78-8 Agência/Conta: 001 4863-1 20575-3 | | | | | |

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Setembro/2021

| | | | | | |
|--------------------------------------|--|---------------------------------------|----------------------|----------------------------|-----------------|
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 3.000,00 | |
| 004 | INSS | 12,00% | 3 | | 277,40 |
| 005 | IRRF | 7,50% | 2 | | 61,39 |
| | | | | 3.000,00 | 338,79 |
| Matríc. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | CONTRATADO Líquido: | 2.661,21 |
| 1140 | MIRIAN OLIVEIRA SOUSA DE CASTRO | | | | |
| COORDENADOR DA ACADEMIA DE SAUDE | | Admissão: 01/05/2021 | Nasc: | Assinatura | |
| CPF: 238.219.303-49 PIS/PASEP: . . . | | Agência/Conta: 001 1773-6 46159-8 | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 3.000,00 | |
| 004 | INSS | 12,00% | 3 | | 277,40 |
| 005 | IRRF | 7,50% | 2 | | 61,39 |
| | | | | 3.000,00 | 338,79 |
| Matríc. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | CONTRATADO Líquido: | 2.661,21 |
| 0610 | NAENIA DE SOUSA GALVAO | | | | |
| ENFERMEIRO | | Admissão: 01/01/2021 | Nasc: | Assinatura | |
| CPF: 043.144.963-55 PIS/PASEP: . . . | | Agência/Conta: 001 1773-6 44444-8 | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matríc. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | CONTRATADO Líquido: | 1.017,50 |
| 1278 | NAYJANE DA SILVA ALMEIDA | | | | |
| A.O.S.D | | 514320 | Admissão: 01/05/2021 | Nasc: | Assinatura |
| CPF: 087.063.317-18 PIS/PASEP: . . . | | Agência/Conta: 001 1773-6 23177-0 | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 2.000,00 | |
| 064 | AJUDA DE CUSTO | | | 180,00 | |
| 004 | INSS | 9,00% | 2 | | 163,50 |
| | | | | 2.180,00 | 163,50 |
| Matríc. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | CONTRATADO Líquido: | 2.016,50 |
| 0643 | PALOMA SOUSA | | | | |
| NUTRICIONISTA | | Admissão: 01/01/2021 | Nasc: | Assinatura | |
| CPF: 058.139.873-47 PIS/PASEP: . . . | | Agência/Conta: 001 1773-6 47153-4 | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matríc. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | CONTRATADO Líquido: | 1.017,50 |
| 1430 | PHILLIPE MENDES FERREIRA | | | | |
| DIGITADOR | | Admissão: 01/07/2021 | Nasc: | Assinatura | |
| CPF: 023.449.903-64 PIS/PASEP: . . . | | Agência/Conta: 001 1677-2 19179-5 | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 020 | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE | 20,00 | | 220,00 | |
| 064 | AJUDA DE CUSTO | | | 1.270,00 | |
| 002 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 1 | 51,27 | |
| 004 | INSS | 9,00% | 2 | | 102,30 |
| | | | | 2.641,27 | 102,30 |
| Matríc. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | CONTRATADO Líquido: | 2.538,97 |
| 0621 | POLIANA DINIZ ARAUJO DA SILVA | | | | |
| A.O.S.D | | 514320 | Admissão: 01/01/2021 | Nasc: | Assinatura |
| CPF: 842.198.233-87 PIS/PASEP: . . . | | Agência/Conta: 001 2972-6 57741-3 | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| | | | | 1.100,00 | 82,50 |
| Matríc. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | CONTRATADO Líquido: | 1.017,50 |
| 0644 | RAIMUNDA DOS SANTOS SOUSA | | | | |
| A.O.S.D | | 514320 | Admissão: 01/01/2021 | Nasc: | Assinatura |
| CPF: 019.282.913-09 PIS/PASEP: . . . | | Agência/Conta: 001 1773-6 59597-7 | | | |

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Setembro/2021

| | | | | | |
|--|---|---------------------------------------|----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 3.000,00 | |
| 064 | AJUDA DE CUSTO | | | 350,00 | |
| 008 | HORA EXTRA | : | | 50,00 | |
| 004 | INSS | 12,00% | 3 | | 277,40 |
| 005 | IRRF | 7,50% | 2 | | 65,14 |
| Matríc. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | 3.400,00 | 342,54 |
| 0912 | RAIMUNDO NONATO VAZ NETO | | | CONTRATADO Líquido: | 3.057,46 |
| COORDENADOR DE VIGILANCIA | | Admissão: 01/03/2021 | Nasc: | <div>Assinatura</div> | |
| CPF: 060.955.873-01 PIS/PASEP: . . . - | | Agência/Conta: 001 1773-6 60188-8 | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| Matríc. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | 1.100,00 | 82,50 |
| 0633 | RENATA CHRISTINA DE SOUSA MARTINS NUNES | | | CONTRATADO Líquido: | 1.017,50 |
| A.O.S.D | | 514320 | Admissão: 01/01/2021 | Nasc: | <div>Assinatura</div> |
| CPF: 061.727.163-10 PIS/PASEP: . . . - | | Agência/Conta: 001 1773-6 59567-5 | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| Matríc. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | 1.100,00 | 82,50 |
| 0849 | RIVELINO GARRETO VASCONCELOS | | | CONTRATADO Líquido: | 1.017,50 |
| AUXILIAR ODONTOLOGICO | | Admissão: 01/02/2021 | Nasc: 04/03/1975 | <div>Assinatura</div> | |
| CPF: 934.101.403-44 PIS/PASEP: . . . - | | Agência/Conta: 001 1677-2 18918-9 | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| Matríc. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | 1.100,00 | 82,50 |
| 0713 | ROSIRENE ALVES DO NASCIMENTO SILVA | | | CONTRATADO Líquido: | 1.017,50 |
| A.O.S.D | | 514320 | Admissão: 01/01/2021 | Nasc: 12/09/1969 | <div>Assinatura</div> |
| CPF: 870.564.103-91 PIS/PASEP: . . . - | | Agência/Conta: 001 1773-6 49185-3 | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| Matríc. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | 1.100,00 | 82,50 |
| 0712 | TANAYARA DA PASCOA SANTOS | | | CONTRATADO Líquido: | 1.017,50 |
| RECEPCIONISTA | | Admissão: 01/01/2021 | Nasc: 01/03/2000 | <div>Assinatura</div> | |
| CPF: 612.832.643-90 PIS/PASEP: . . . - | | Agência/Conta: 001 1773-6 51740-2 | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 2.000,00 | |
| 004 | INSS | 9,00% | 2 | | 163,50 |
| Matríc. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | 2.000,00 | 163,50 |
| 0729 | WALISSON DA SILVA SOUSA | | | CONTRATADO Líquido: | 1.836,50 |
| COORDENADOR DA FARMACIA DO HOSPITAL | | Admissão: 01/01/2021 | Nasc: 21/05/1989 | <div>Assinatura</div> | |
| CPF: 601.956.963-28 PIS/PASEP: . . . - | | Agência/Conta: 001 1773-6 31125-1 | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| Matríc. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | 1.100,00 | 82,50 |
| 0976 | WALLYSON MENDES COSTA | | | CONTRATADO Líquido: | 1.017,50 |
| VIGIA | | 517420 | Admissão: 01/04/2021 | Nasc: | <div>Assinatura</div> |
| CPF: 625.037.483-33 PIS/PASEP: . . . - | | Agência/Conta: 001 1677-2 18897-2 | | | |
| 001 | SALARIO BASE | 30/30 | | 1.100,00 | |
| 004 | INSS | 7,50% | 1 | | 82,50 |
| Matríc. | Nome do Funcionário | Loc.Trab: | | 1.100,00 | 82,50 |
| 0611 | WENDERSON TEIXEIRA PEREIRA | | | CONTRATADO Líquido: | 1.017,50 |
| VIGIA | | 517420 | Admissão: 01/01/2021 | Nasc: | <div>Assinatura</div> |
| CPF: 623.378.053-52 PIS/PASEP: . . . - | | Agência/Conta: 001 1677-2 18653-8 | | | |
| Total da Divisão: | | | | | |
| 54 | Base Prev. | Segurados | Patronal | Total Prev. | Base IRRF |
| | 78.940,00 | 6.380,90 | 17.366,80 | 23.747,70 | 73.595,33 |
| | | | | | Rendimentos |
| | | | | | 85.211,27 |
| | | | | | Desconto |
| | | | | | 6.851,02 |
| | | | | | Líquido |
| | | | | | 78.360,25 |

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 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
FONTE DE RECURSO..... 0102000000 Receitas de Imposto e trans. vinc. Saúde

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 30090029 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 85.211,27 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/09/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 85.211,27 VALOR PAGO..... R\$ 6.851,02 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 78.360,25

LIQUIDACÃO

DATA 30/09/2021 NOTA DE LIQUIDACÃO 30090030 VALOR DA NF 85.211,27 PAGAMENTO ATUAL 6.851,02 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 30090026, de 30/09/2021

BANCO/FONTE
Desconto de INSS (talão de receita 30090073)
Desconto de IRRF (talão de receita 30090074)

CHEQ/REF VALOR
6.380,90
470,12

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SEC. MUN. DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - SEC. MUN. DE SAÚDE - CONTRATADOS
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 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
FONTE DE RECURSO..... 0102000000 Receitas de Imposto e trans. vinc. Saúde

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 30090029 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 85.211,27 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/09/2021 MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR.... R\$ 78.360,25 VALOR PAGO..... R\$ 78.360,25 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDACÃO

DATA 30/09/2021 NOTA DE LIQUIDACÃO 30090030 VALOR DA NF 85.211,27 PAGAMENTO ATUAL 78.360,25 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 04100025, de 04/10/2021

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

CHEQ/REF VALOR
024084 78.360,25


LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SEC. MUN. DE FINANÇAS

Identificação do credor:

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

04/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:19:48
177301773 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUS-MS-MATA ROMA
AGENCIA: 1773-6 CONTA: 9.660-1
=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 04/10/2021 |
| NR. DOCUMENTO | 551.773.000.024.084 |
| VALOR TOTAL | 79.977,75 |

***** 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 | 0.273.557.A90.303.4E6 |
|-----------------|-----------------------|

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 04100054

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

DATA: 04/10/2021

CONTA..... Cta.pend.dev.-pagtos a regularizar
PAGAMENTO INDEVIDO A REGULARIZAR

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

DATA..... 04/10/2021
VALOR TOTAL..... R\$ 1.617,50 (Um Mil, Seiscentos e Dezessete Reais
e Cinquenta Centavos).

| BANCO/FONTE | CHEQUE/REF. | VALOR |
|--------------------------------|-------------|----------|
| BB.....9.660-1 (FUS MATA ROMA) | 000850 | 1.617,50 |

OBSERVAÇÕES.....pagamento a maior.



LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SEC. MUN. DE FINANÇAS



Emissão de comprovantes

G3341010417986581
10/11/2021 11:27:26

04/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:05:28
177301773 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P MUN MATA ROMA MA FOPAG
AGENCIA: 1773-6 CONTA: 24.084-2

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 04/10/2021 |
| NR. DOCUMENTO | 551.773.000.009.660 |
| VALOR TOTAL | 1.617,50 |

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUS-MS-MATA ROMA
AGENCIA: 1773-6 CONTA: 9.660-1
NR. DOCUMENTO 551.773.000.024.084

=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 7.DE8.526.FD5.C04.D85 |
|------------------|-----------------------|

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