

NOTA DE EMPENHO 30090058

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

Data: 30/09/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... FOPAG - PLANTÕES DO HOSP. THALLES RIBEIRO GONÇALVES
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.... 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
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
137.538,00	137.538,00	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 PLANTÕES HTRG 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	137.538,00	137.538,00

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 30090059

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

DATA: 30/09/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30090058 VALOR..... R\$ 137.538,00
DATA DO EMPENHO... 30/09/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - PLANTÕES DO HOSP. THALLES RIBEIRO GONÇALVES
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.... 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
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	137.538,00	137.538,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 137.538,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO PLANTÕES HTRG REFERENTE AO MÊS DE
SETEMBRO DE 2021.

Mata Roma, 30 de Setembro de 2021.



JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Relatório Totalização 01 - por Divisão

2221

Competência: Setembro/2021

Cód. Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
Divisão: 05. . . PLANTOES DO HTRG				
001 SALARIO BASE	13	137.538,00	0,00	
004 INSS	13	0,00	6.638,82	
005 IRRF	12	0,00	26.123,05	
Liquido da Divisão:	104.776,13	137.538,00	32.761,87	Subtotal Divisão: 3

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Setembro/2021

Divisão: 05. . . PLANTOES DO HTRG

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30/30		2.189,00	
004	INSS	9,00%	2		180,51
005	IRRF	7,50%	2		7,84
				2.189,00	188,35
Matríc. 1184	Nome do Funcionário Loc.Trab: CLERISMAR DE MOURA SILVA		PLANTAO	Líquido:	2.000,65
ENFERMEIRO PLANTONISTA Admissão: 01/05/2021 Nasc: Assinatura					
CPF: 779.296.593-72 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1639-X 28466-1					
001	SALARIO BASE	30/30		2.189,00	
004	INSS	9,00%	2		180,51
005	IRRF	7,50%	2		7,84
				2.189,00	188,35
Matríc. 0786	Nome do Funcionário Loc.Trab: ELENILVA HENRIQUE KERBER		PLANTAO	Líquido:	2.000,65
ENFERMEIRO PLANTONISTA Admissão: 01/01/2021 Nasc: Assinatura					
CPF: 744.674.683-15 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 35443-0					
001	SALARIO BASE	30/30		4.130,00	
004	INSS	14,00%	4		429,49
005	IRRF	15,00%	3		200,28
				4.130,00	629,77
Matríc. 0920	Nome do Funcionário Loc.Trab: FABIANA DA SILVA SELES		PLANTAO	Líquido:	3.500,23
ENFERMEIRO PLANTONISTA Admissão: 01/03/2021 Nasc: Assinatura					
CPF: 024.255.963-80 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1677-2 12977-1					
001	SALARIO BASE	30/30		6.300,00	
004	INSS	14,00%	4		733,29
005	IRRF	27,50%	5		661,49
				6.300,00	1.394,78
Matríc. 0674	Nome do Funcionário Loc.Trab: GISELE SOUSA OLIVEIRA		PLANTAO	Líquido:	4.905,22
ENFERMEIRO PLANTONISTA 223505 Admissão: 01/01/2021 Nasc: 13/02/1998 Assinatura					
CPF: 612.830.843-09 PIS/PASEP: 162.40399.81-8 Agência/Conta: 001 1773-6 45865-1					
001	SALARIO BASE	30/30		3.650,00	
004	INSS	14,00%	4		362,29
005	IRRF	15,00%	3		138,36
				3.650,00	500,65
Matríc. 0921	Nome do Funcionário Loc.Trab: JOSE HENRIQUE ROCHA FERNANDES		PLANTAO	Líquido:	3.149,35
ENFERMEIRO PLANTONISTA Admissão: 01/03/2021 Nasc: Assinatura					
CPF: 075.038.003-99 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1677-2 15630-2					
001	SALARIO BASE	30/30		9.900,00	
004	INSS	14,00%	4		751,99
005	IRRF	27,50%	5		1.646,34
				9.900,00	2.398,33
Matríc. 1182	Nome do Funcionário Loc.Trab: LUIS FELIPE DE BELLO CARDOSO		PLANTAO	Líquido:	7.501,67
MEDICO PLANTONISTA Admissão: 01/05/2021 Nasc: Assinatura					
CPF: 113.994.301-49 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1878-3 204672-5					
001	SALARIO BASE	30/30		52.000,00	
004	INSS	14,00%	4		751,99
005	IRRF	27,50%	5		13.223,84
				52.000,00	13.975,83
Matríc. 1334	Nome do Funcionário Loc.Trab: MARCONI VIEIRA LIMA		PLANTAO	Líquido:	38.024,17
MEDICO PLANTONISTA Admissão: 01/06/2021 Nasc: Assinatura					
CPF: 571.334.413-49 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 4288-9 8505-7					

001	SALARIO BASE	30/30		3.450,00	
004	INSS	14,00%	4		334,29
005	IRRF	15,00%	3		112,56
				3.450,00	446,85
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		PLANTAO	Líquido: 3.003,15
0784	MARIANA DINIZ SOARES CORDEIRO				
ENFERMEIRO PLANTONISTA					
Admissão: 01/01/2021 Nasc:				Assinatura	
CPF: 059.367.223-25 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 5895-5 18824-7					
001	SALARIO BASE	30/30		1.530,00	
004	INSS	9,00%	2		121,20
				1.530,00	121,20
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		PLANTAO	Líquido: 1.408,80
0926	ORDILEY COSTA MENESES				
ENFERMEIRO PLANTONISTA					
Admissão: 01/03/2021 Nasc:				Assinatura	
CPF: 958.851.023-68 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 10016-1					
001	SALARIO BASE	30/30		23.300,00	
004	INSS	14,00%	4		751,99
005	IRRF	27,50%	5		5.331,34
				23.300,00	6.083,33
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		PLANTAO	Líquido: 17.216,67
0922	RUBISDEL PEREZ PEREZ				
MEDICO PLANTONISTA					
Admissão: 01/03/2021 Nasc:				Assinatura	
CPF: 065.613.781-99 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 44224-0					
001	SALARIO BASE	30/30		13.400,00	
004	INSS	14,00%	4		751,99
005	IRRF	27,50%	5		2.608,84
				13.400,00	3.360,83
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		PLANTAO	Líquido: 10.039,17
0670	SALVIO TEIXEIRA DE MORAES				
MEDICO PLANTONISTA					
Admissão: 01/01/2021 Nasc:				Assinatura	
CPF: 351.602.503-44 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 36226-3					
001	SALARIO BASE	30/30		10.600,00	
004	INSS	14,00%	4		751,99
005	IRRF	27,50%	5		1.838,84
				10.600,00	2.590,83
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		PLANTAO	Líquido: 8.009,17
0669	SOLANGE MARTINS DOS SANTOS				
MEDICO PLANTONISTA					
Admissão: 01/01/2021 Nasc:				Assinatura	
CPF: 001.244.443-00 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 2485-6 13415-5					
001	SALARIO BASE	30/30		4.900,00	
004	INSS	14,00%	4		537,29
005	IRRF	22,50%	4		345,48
				4.900,00	882,77
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		PLANTAO	Líquido: 4.017,23
0673	VANESSA WENNA				
ENFERMEIRO PLANTONISTA					
Admissão: 01/01/2021 Nasc:				Assinatura	
CPF: 025.358.883-94 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 28970-1					
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF
13	137.538,00	6.638,82	30.258,36	36.897,18	130.899,18
				Rendimentos	Desconto
				137.538,00	32.761,87
					Líquido
					104.776,13

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 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 30090058 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 137.538,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/09/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 104.776,13 VALOR PAGO..... R\$ 104.776,13 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 30/09/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30090059 VALOR DA NF 137.538,00 PAGAMENTO ATUAL 104.776,13 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 13100004, de 13/10/2021

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

CHEQ/REF VALOR
024084 104.776,13

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - PLANTÕES DO HOSP. THALLES RIBEIRO GONÇALVES
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 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 30090058 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 137.538,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/09/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 137.538,00 VALOR PAGO..... R\$ 32.761,87 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 104.776,13

LIQUIDAÇÃO

DATA 30/09/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30090059 VALOR DA NF 137.538,00 PAGAMENTO ATUAL 32.761,87 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 FATIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 30090055, de 30/09/2021

BANCO/FONTE
Desconto de INSS (talão de receita 30090132)
Desconto de IRRF (talão de receita 30090133)

CHEQ/REF VALOR
6.638,82
26.123,05

LAURA DE FATIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - PLANTÕES DO HOSP. THALLES RIBEIRO GONÇALVES
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78



Emissão de comprovantes

G3341009445289511
10/11/2021 09:50:4413/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:56:39
177301773 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MA 210640 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 1773-6 CONTA: 50.954-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 13/10/2021

NR. DOCUMENTO 551.773.000.024.084

VALOR TOTAL 104.776,13

***** 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 0.9C4.1F5.8CB.44F.D66

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