

NOTA DE EMPENHO 30030033

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

Data: 30/03/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... FOPAG - HOSPITAL MUNICIPAL - CONTRATADOS
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.... Despesa fixada
Processo de compra..... não aplicável

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
248.400,00	20.900,00	227.500,00

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 HOSPITAL MUNICIPAL CONTRATADOS REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2021.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000 BLOCO	001099 FOLHA DE PAGAMENTO	20.900,00	20.900,00

Mata Roma, 30 de Março 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 30030033

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

DATA: 30/03/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30030033 VALOR..... R\$ 20.900,00
DATA DO EMPENHO... 30/03/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - HOSPITAL MUNICIPAL - CONTRATADOS
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	20.900,00	20.900,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 20.900,00

Mata Roma, 30 de Março de 2021.

JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Relatório Totalização 01 - por Divisão

Competência: Março/2021

Cód. Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
Divisão: 04.07.01. HOSPITAL MUNICIPAL - CONTRATADOS				
001 SALARIO BASE	18	19.800,00	0,00	
114 DIFERENCA DE SALARIO	1	1.100,00	0,00	
004 I N S S	18	0,00	1.485,00	
005 I R R F	1	0,00	16,01	
Líquido da Divisão:	19.398,99	20.900,00	1.501,01	Subtotal Divisão: 4

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Março/2021

MATAROMA

Divisão: 04.07.01. HOSPITAL MUNICIPAL - CONTRATADOS

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0703	ADAELTON VIANA DE MAGALHES		CONTRATADO Líquido:		
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110 Admissão: 01/01/2021 Nasc:			
CPF: 066.775.123-80 PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001 1773-6 59953-0	Assinatura		
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0699	DEBORA MENDES SOUSA		CONTRATADO Líquido:		
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110 Admissão: 01/01/2021 Nasc:			
CPF: 013.726.673-18 PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001 1773-6 23916-X	Assinatura		
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0640	DORALICE TEIXEIRA DE CARVALHO ALMEIDA		CONTRATADO Líquido:		
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110 Admissão: 01/01/2021 Nasc: 10/11/1979			
CPF: 646.124.493-04 PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001 1773-6 51792-5	Assinatura		
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0698	EDINETE MENDES FORTES		CONTRATADO Líquido:		
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110 Admissão: 01/01/2021 Nasc:			
CPF: 604.365.603-56 PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001 1773-6 59930-1	Assinatura		
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0887	EDUARDO LOPES DE CARVALHO		CONTRATADO Líquido:		
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110 Admissão: 01/02/2021 Nasc:			
CPF: 085.403.673-35 PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001 1773-6 60109-8	Assinatura		
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0890	FABIA SILVA DA CONCEICAO		CONTRATADO Líquido:		
A.O.S.D.		Admissão: 01/02/2021 Nasc:			
CPF: 946.244.023-91 PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001 1773-6 60069-5	Assinatura		
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
114	DIFERENCA DE SALARIO	02/2021		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
005	IRRF	7,50%	2		16,01
				2.200,00	98,51
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0898	GEORGINA GOMES DA COSTA		CONTRATADO Líquido:		
A.O.S.D.		Admissão: 01/02/2021 Nasc:			
CPF: 064.482.583-96 PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001 1773-6 60124-1	Assinatura		
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0850	JACIANA MATOS DE SOUSA		CONTRATADO Líquido:		
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110 Admissão: 01/02/2021 Nasc: 08/03/1984			
CPF: 897.054.912-91 PIS/PASEP:		Agência/Conta: 001 1773-6 52658-4	Assinatura		

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Março/2021

MATA ROMA

001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0639	JOANDERSON CARVALHO COSTA			CONTRATADO	Líquido: 1.017,50

TECNICO DE ENFERMAGEM 515110 Admissão: 01/01/2021 Nasc:
CPF: 603.159.593-12 PIS/PASEP: Agência/Conta: 001 | 1677-2 | 18630-9

Assinatura

001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0702	JORDAO COUTINHO CARVALHO			CONTRATADO	Líquido: 1.017,50

TECNICO DE ENFERMAGEM 515110 Admissão: 01/01/2021 Nasc:
CPF: 610.766.043-74 PIS/PASEP: Agência/Conta: 001 | 3650-1 | 58903-9

Assinatura

001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0891	JOSE DA SILVA MENDES			CONTRATADO	Líquido: 1.017,50

A.O.S.D. Admissão: 01/02/2021 Nasc:
CPF: 030.263.813-06 PIS/PASEP: Agência/Conta: 001 | 1773-6 | 60180-2

Assinatura

001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0888	JOSE RAIMUNDO LIMA DINIZ			CONTRATADO	Líquido: 1.017,50

A.O.S.D. Admissão: 01/02/2021 Nasc:
CPF: 923.187.701-15 PIS/PASEP: Agência/Conta: 001 | 1773-6 | 60279-5

Assinatura

001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0701	LEILA BARBOSA FERREIRA			CONTRATADO	Líquido: 1.017,50

TECNICO DE ENFERMAGEM 515110 Admissão: 01/01/2021 Nasc:
CPF: 052.577.523-44 PIS/PASEP: Agência/Conta: 001 | 1773-6 | 29951-0

Assinatura

001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0892	LEYLLANE SOUSA VIANA SANTOS			CONTRATADO	Líquido: 1.017,50

AGENTE ADMINISTRATIVO 411010 Admissão: 01/02/2021 Nasc:
CPF: 605.120.583-77 PIS/PASEP: Agência/Conta: 001 | 1773-6 | 60060-1

Assinatura

001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0886	LUCELIA ARAUJO DOS SANTOS			CONTRATADO	Líquido: 1.017,50

TECNICO DE ENFERMAGEM 515110 Admissão: 01/02/2021 Nasc:
CPF: 049.768.333-48 PIS/PASEP: Agência/Conta: 001 | 1677-2 | 18906-5

Assinatura

001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0641	NELCIANE ALVES DE SOUSA OLIVEIRA			CONTRATADO	Líquido: 1.017,50

TECNICO DE ENFERMAGEM 515110 Admissão: 01/01/2021 Nasc:
CPF: 965.790.803-53 PIS/PASEP: Agência/Conta: 001 | 1773-6 | 25188-7

Assinatura

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 10 301 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 30030033 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 20.900,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/03/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 20.900,00 VALOR PAGO..... R\$ 20.900,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 30/03/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30030033 VALOR DA NF 20.900,00 PAGAMENTO ATUAL 20.900,00 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 30030037, de 30/03/2021

BANCO/FONTE CHEQ/REF VALOR
Desconto de INSS (talão de receita 30030079) 1.485,00
Desconto de IRRF (talão de receita 30030080) 16,01
BB.....9.660-1 (FUS MATA ROMA) 024084 19.398,99

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - HOSPITAL MUNICIPAL - CONTRATADOS
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

30/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:04:16
177301773 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUS-MS-MATA ROMA

AGENCIA: 1773-6 CONTA: 9.660-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 30/03/2021

NR. DOCUMENTO 551.773.000.024.084

VALOR TOTAL 19.398,99

***** 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 D.F39.14E.FEF.AA0.CB8