

# NOTA DE EMPENHO 29100026

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

Data: 29/10/2021

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
441.335,95	128.359,00	312.976,95

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 OUTUBRO DE 2021.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	BLOCO	001099	FOLHA DE PAGAMENTO	128.359,00	128.359,00

Mata Roma, 29 de Outubro 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 29100027

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

DATA: 29/10/2021

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 29100026 VALOR..... R\$ 128.359,00  
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021 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	128.359,00	128.359,00

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 128.359,00  
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO PLANTÕES HTRG REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021.

Mata Roma, 29 de Outubro de 2021.

  
\_\_\_\_\_  
JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Relatório Totalização 01 - por Divisão

Competência: Outubro/2021

Cód. Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
Divisão: 05. . . PLANTOES DO HTRG				
001 SALARIO BASE	12	128.359,00	0,00	
004 INSS	12	0,00	6.313,82	
005 IRRF	11	0,00	24.145,33	
Líquido da Divisão:	97.899,85	128.359,00	30.459,15	Subtotal Divisão: 3

2221

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

**Divisão: 05. . . PLANTOES DO HTRG**

<b>Código</b>	<b>Descrição do movimento</b>	<b>Referência</b>	<b>Faixa</b>	<b>Rendimentos</b>	<b>Descontos</b>
001	SALARIO BASE	31/31		2.189,00	
004	INSS	9,00%	2		180,51
				<b>2.189,00</b>	<b>180,51</b>
Matríc.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
<b>0786</b>	<b>ELENILVA HENRIQUE KERBER</b>		PLANTAO	<b>Líquido:</b>	<b>2.008,49</b>
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	31/31		3.660,00	
004	INSS	14,00%	4		363,69
005	IRRF	15,00%	3		139,65
				<b>3.660,00</b>	<b>503,34</b>
Matríc.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
<b>0674</b>	<b>GISELE SOUSA OLIVEIRA</b>		PLANTAO	<b>Líquido:</b>	<b>3.156,66</b>
ENFERMEIRO PLANTONISTA					
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	31/31		2.700,00	
004	INSS	12,00%	3		241,40
005	IRRF	7,50%	2		41,59
				<b>2.700,00</b>	<b>282,99</b>
Matríc.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
<b>0921</b>	<b>JOSE HENRIQUE ROCHA FERNANDES</b>		PLANTAO	<b>Líquido:</b>	<b>2.417,01</b>
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	31/31		6.500,00	
004	INSS	14,00%	4		751,99
005	IRRF	27,50%	5		711,34
				<b>6.500,00</b>	<b>1.463,33</b>
Matríc.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
<b>1749</b>	<b>LORENA THAIS FONSECA NUNES</b>		PLANTAO	<b>Líquido:</b>	<b>5.036,67</b>
MEDICO PLANTONISTA					
Admissão: 01/10/2021 Nasc:		Assinatura			
CPF: 072.099.463-22 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001   4710-4   24213-6			
001	SALARIO BASE	31/31		7.830,00	
004	INSS	14,00%	4		751,99
005	IRRF	27,50%	5		1.077,09
				<b>7.830,00</b>	<b>1.829,08</b>
Matríc.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
<b>1748</b>	<b>MARCELL BEZERRA FURTADO</b>		PLANTAO	<b>Líquido:</b>	<b>6.000,92</b>
MEDICO PLANTONISTA					
Admissão: 01/10/2021 Nasc:		Assinatura			
CPF: 972.517.393-72 PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001   0590-8   8533-2			
001	SALARIO BASE	31/31		52.000,00	
004	INSS	14,00%	4		751,99
005	IRRF	27,50%	5		13.223,84
				<b>52.000,00</b>	<b>13.975,83</b>
Matríc.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
<b>1334</b>	<b>MARCONI VIEIRA LIMA</b>		PLANTAO	<b>Líquido:</b>	<b>38.024,17</b>
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	31/31		3.500,00	
004	INSS	14,00%	4		341,29
005	IRRF	15,00%	3		119,01
				<b>3.500,00</b>	<b>460,30</b>
Matríc.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
<b>0784</b>	<b>MARIANA DINIZ SOARES CORDEIRO</b>		PLANTAO	<b>Líquido:</b>	<b>3.039,70</b>
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	31/31		2.750,00																						
004	INSS	12,00%	3		247,40																					
005	IRRF	7,50%	2		44,89																					
				<b>2.750,00</b>	<b>292,29</b>																					
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:	PLANTAO	<b>Líquido:</b>	<b>2.457,71</b>																					
<b>0926</b>	<b>ORDILEY COSTA MENESES</b>																									
ENFERMEIRO PLANTONISTA			223505 Admissão: 01/03/2021 Nasc:																							
CPF: 958.851.023-68 PIS/PASEP: . . .			Assinatura																							
Agência/Conta: 001   1773-6   10016-1																										
001	SALARIO BASE	31/31		26.060,00																						
004	INSS	14,00%	4		751,99																					
005	IRRF	27,50%	5		6.090,34																					
				<b>26.060,00</b>	<b>6.842,33</b>																					
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:	PLANTAO	<b>Líquido:</b>	<b>19.217,67</b>																					
<b>0922</b>	<b>RUBISDEL PEREZ PEREZ</b>																									
MEDICO PLANTONISTA			Admissão: 01/03/2021 Nasc:																							
CPF: 065.613.781-99 PIS/PASEP: . . .			Assinatura																							
Agência/Conta: 001   1773-6   44224-0																										
001	SALARIO BASE	31/31		10.620,00																						
004	INSS	14,00%	4		751,99																					
005	IRRF	27,50%	5		1.844,34																					
				<b>10.620,00</b>	<b>2.596,33</b>																					
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:	PLANTAO	<b>Líquido:</b>	<b>8.023,67</b>																					
<b>0670</b>	<b>SALVIO TEIXEIRA DE MORAES</b>																									
MEDICO PLANTONISTA			Admissão: 01/01/2021 Nasc:																							
CPF: 351.602.503-44 PIS/PASEP: . . .			Assinatura																							
Agência/Conta: 001   1773-6   36226-3																										
001	SALARIO BASE	31/31		4.900,00																						
004	INSS	14,00%	4		537,29																					
005	IRRF	22,50%	4		345,48																					
				<b>4.900,00</b>	<b>882,77</b>																					
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:	PLANTAO	<b>Líquido:</b>	<b>4.017,23</b>																					
<b>1747</b>	<b>TALITA DA SILVA GOMES BLANCO</b>																									
MEDICO PLANTONISTA			Admissão: 01/10/2021 Nasc:																							
CPF: 017.915.113-41 PIS/PASEP: . . .			Assinatura																							
Agência/Conta: 001   1436-2   78790-6																										
001	SALARIO BASE	31/31		5.650,00																						
004	INSS	14,00%	4		642,29																					
005	IRRF	27,50%	5		507,76																					
				<b>5.650,00</b>	<b>1.150,05</b>																					
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:	PLANTAO	<b>Líquido:</b>	<b>4.499,95</b>																					
<b>0673</b>	<b>VANESSA WENNA</b>																									
ENFERMEIRO PLANTONISTA			Admissão: 01/01/2021 Nasc:																							
CPF: 025.358.883-94 PIS/PASEP: . . .			Assinatura																							
Agência/Conta: 001   1773-6   28970-1																										
<table><tr><td>Total da Divisão:</td><td>Base Prev.</td><td>Segurados</td><td>Patronal</td><td>Total Prev.</td><td>Base IRRF</td><td>Rendimentos</td><td>Desconto</td><td>Líquido</td></tr><tr><td>12</td><td>128.359,00</td><td>6.313,82</td><td>28.238,98</td><td>34.552,80</td><td>122.045,18</td><td>128.359,00</td><td>30.459,15</td><td>97.899,85</td></tr></table>									Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido	12	128.359,00	6.313,82	28.238,98	34.552,80	122.045,18	128.359,00	30.459,15	97.899,85
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido																		
12	128.359,00	6.313,82	28.238,98	34.552,80	122.045,18	128.359,00	30.459,15	97.899,85																		

# 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 29100026 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 128.359,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021 MODALIDADE..... ordinário  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 128.359,00 VALOR PAGO..... R\$ 30.459,15 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 97.899,85

## LIQUIDAÇÃO

DATA 29/10/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29100027 VALOR DA NF 128.359,00 PAGAMENTO ATUAL 30.459,15 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 29100025, de 29/10/2021

BANCO/FONTE  
Desconto de INSS (talão de receita 29100077)  
Desconto de IRRF (talão de receita 29100078)

CHEQ/REF

VALOR  
6.313,82  
24.145,33

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETÁRIA 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 29100026 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 128.359,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 29/10/2021 MODALIDADE..... ordinário  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 97.899,85 VALOR PAGO..... R\$ 97.899,85 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

## LIQUIDAÇÃO

DATA 29/10/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29100027 VALOR DA NF 128.359,00 PAGAMENTO ATUAL 97.899,85 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 12110004, de 12/11/2021

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

CHEQ/REF 024084 VALOR 97.899,85

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

12/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:41:33  
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	12/11/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	97.899,85

\*\*\*\*\* 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.A00.D63.506.397.AA2
------------------	-----------------------

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