

NOTA DE EMPENHO 30110039

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

Data: 30/11/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... FOPAG - POLICLINICA MANOEL GARRETO DE SOUSA
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 06.119.945/0001-03

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
340.791,20	20.501,00	320.290,20

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 POLICLINICA MANOEL GARRETO DE SOUSA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	BLOCO	001099	FOLHA DE PAGAMENTO	20.501,00	20.501,00

Mata Roma, 30 de Novembro de 2021.

JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Autorizo
LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30110042

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

DATA: 30/11/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30110039 VALOR..... R\$ 20.501,00
DATA DO EMPENHO... 30/11/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - POLICLINICA MANOEL GARRETO DE SOUSA
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 06.119.945/0001-03

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	20.501,00	20.501,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 20.501,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO POLICLINICA MANOEL GARRETO DE SOUSA
REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021.

Mata Roma, 30 de Novembro de 2021.



JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Relatório Totalização 01 - por Divisão

Competência: Novembro/2021

Cód. Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
Divisão: 04.17.01. POLICLINICA MANOEL GARRRETO DE SOUSA				
001 SALARIO BASE	17	18.700,00	0,00	
020 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	1	220,00	0,00	
064 AJUDA DE CUSTO	2	1.581,00	0,00	
004 INSS	17	0,00	1.422,30	
Liquido da Divisão:	19.078,70	20.501,00	1.422,30	Subtotal Divisão: 4

OK 30/11/2021

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Novembro/2021

Divisão: 04.17.01. POLICLINICA MANOEL GARRRETO DE SOUSA

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos
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
0689	ALDENIA DA COSTA NASCIMENTO			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
TECNICO DE ENFERMAGEM 515110 Admissão: 01/01/2021 Nasc: 08/04/1996					
CPF: 614.268.883-09 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 59663-9				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
1324	ANTONIO CARVALHO DOS SANTOS			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
TECNICO DE FARMACIA Admissão: 01/06/2021 Nasc:					
CPF: 069.124.153-85 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 53388-2				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
0694	ARIOLANDO DO NASCIMENTO OLIVEIRA			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
VIGIA 517420 Admissão: 01/01/2021 Nasc:					
CPF: 043.076.483-90 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 27106-3				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
0693	CAROLINE CARDOSO DE OLIVEIRA			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
RECEPCIONISTA Admissão: 01/01/2021 Nasc: 06/09/1993					
CPF: 061.539.603-83 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 60145-4				Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
064	AJUDA DE CUSTO			250,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			1.350,00	82,50
0974	CLARICE DE CARVALHO NASCIMENTO			CONTRATADO Líquido:	1.267,50
RECEPCIONISTA Admissão: 01/04/2021 Nasc:					
CPF: 079.383.023-09 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 60121-7				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
0690	EDILEUSA RODRIGUES NASCIMENTO			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
AGENTE ADMINISTRATIVO 411010 Admissão: 01/01/2021 Nasc:					
CPF: 012.790.383-65 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 59662-0				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
1433	FRANCIELE DA COSTA MARCHAO			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
RECEPCIONISTA Admissão: 01/07/2021 Nasc:					
CPF: 101.757.963-60 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 61482-3				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
0691	FRANCIMARY SIMOES VIEIRA			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
A.O.S.D 514320 Admissão: 01/01/2021 Nasc:					
CPF: 816.935.083-20 PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1677-2 18666-X				Assinatura	

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Novembro/2021

001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00		220,00	
064	AJUDA DE CUSTO			1.331,00	
004	INSS	9,00%	2		102,30
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		2.651,00	102,30
0649	GELCIONETE MARQUES COSTA			CONTRATADO Líquido:	2.548,70
DIRETOR DE UNIDADE DE SAUDE			Admissão: 01/01/2021 Nasc:	<div>Assinatura</div>	
CPF: 012.542.073-09 PIS/PASEP: . . . -			Agência/Conta: 001 1773-6 54098-6		
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
0696	GENIVAN CARVALHO SOUSA			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
VIGIA			517420 Admissão: 01/01/2021 Nasc:	<div>Assinatura</div>	
CPF: 060.583.773-23 PIS/PASEP: . . . -			Agência/Conta: 001 1773-6 59664-7		
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
1631	ITALO RODRIGO DA SILVA PEREIRA			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
VIGIA			517420 Admissão: 01/08/2021 Nasc:	<div>Assinatura</div>	
CPF: 011.475.704-69 PIS/PASEP: . . . -			Agência/Conta: 001 1052-9 10150-8		
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
1093	JOSE DOS SANTOS VIEIRA			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
A.O.S.D			514320 Admissão: 01/05/2021 Nasc:	<div>Assinatura</div>	
CPF: 058.037.373-80 PIS/PASEP: . . . -			Agência/Conta: 001 1773-6 60580-8		
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
0695	LIGIA FERNANDA G DE SOUZA			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
RECEPCIONISTA			Admissão: 01/01/2021 Nasc:	<div>Assinatura</div>	
CPF: 018.594.023-48 PIS/PASEP: . . . -			Agência/Conta: 001 1773-6 50251-0		
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
0648	MARCIA DA SILVA TEIXEIRA			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
TECNICO DE FARMACIA			Admissão: 01/01/2021 Nasc:	<div>Assinatura</div>	
CPF: 053.574.723-35 PIS/PASEP: . . . -			Agência/Conta: 001 3507-6 71548-4		
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
0880	MONINCA POLLYANI VIEIRA DA ROCHA			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
TECNICO DE ENFERMAGEM			515110 Admissão: 01/02/2021 Nasc:	<div>Assinatura</div>	
CPF: 053.467.283-33 PIS/PASEP: . . . -			Agência/Conta: 001 1773-6 59911-5		
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
0879	NUBIA CARVALHO TEIXEIRA			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
A.O.S.D			514320 Admissão: 01/02/2021 Nasc:	<div>Assinatura</div>	
CPF: 048.975.783-96 PIS/PASEP: . . . -			Agência/Conta: 001 1677-2 18899-9		

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Novembro/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
0692	RENNY PERLA ABREU PESSOA				CONTRATADO	Líquido:		1.017,50
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/01/2021		Nasc:		<div>Assinatura</div>		
CPF: 017.358.913-80		PIS/PASEP: . . . -		Agência/Conta: 001 1773-6 59703-1				
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
17	18.920,00	1.422,30	4.162,40	5.584,70	17.497,70	20.501,00	1.422,30	19.078,70

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 30110039 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 20.501,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/11/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 20.501,00 VALOR PAGO..... R\$ 1.422,30 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 19.078,70

LIQUIDAÇÃO

DATA 30/11/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30110042 VALOR DA NF 20.501,00 PAGAMENTO ATUAL 1.422,30 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 30110038, de 30/11/2021

BANCO/FONTE
Desconto de INSS (talão de receita 30110061)

CHEQ/REF VALOR
1.422,30

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - POLICLINICA MANOEL GARRETO DE SOUSA
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 06.119.945/0001-03

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 30110039 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 20.501,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/11/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 19.078,70 VALOR PAGO..... R\$ 19.078,70 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 30/11/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30110042 VALOR DA NF 20.501,00 PAGAMENTO ATUAL 19.078,70 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 02120047, de 02/12/2021

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

CHEQ/REF
024084 VALOR
19.078,70

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - POLICLINICA MANOEL GARRETO DE SOUSA
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 06.119.945/0001-03

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:15:35
177301773 SEGUNDA VIA 0005
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	02/12/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	19.078,70

***** 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	2.7A6.C03.485.F11.DD5
-----------------	-----------------------