

NOTA DE EMPENHO 31080049

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

Data: 31/08/2021

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.... Crédito suplementar
Processo de compra..... não aplicável

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
66.240,00	34.150,00	32.090,00

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 AGOSTO DE 2021.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	BLOCO	001099	FOLHA DE PAGAMENTO	34.150,00	34.150,00

Mata Roma, 31 de Agosto 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 31080049

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

DATA: 31/08/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 31080049 VALOR..... R\$ 34.150,00
DATA DO EMPENHO... 31/08/2021 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	34.150,00	34.150,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 34.150,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO HOSPITAL MUNICIPAL CONTRATADOS REFERENTE
AO MÊS DE AGOSTO DE 2021.

Mata Roma, 31 de Agosto de 2021.



JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

2221



ESTADO DO MARANHÃO

Prefeitura Municipal de Mata Roma CNPJ: 06.119.945/0001-03

Emissão: 01/09/2021 15:50:25

Pág.: 26

Relatório Totalização 01 - por Divisão

Competência: Agosto/2021

Cód.	Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto
Divisão: 04.07.01. HOSPITAL MUNICIPAL - CONTRATADOS				
001	SALARIO BASE	29	33.300,00	0,00
101	ADICIONAL NOTURNO	1	500,00	0,00
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	1	350,00	0,00
004	INSS	29	0,00	2.558,90
005	IRRF	1	0,00	28,39
Líquido da Divisão:		31.562,71	34.150,00	2.587,29
				Subtotal Divisão: 5

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Agosto/2021

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:	1.017,50
TECNICO DE ENFERMAGEM 515110 Admissão: 01/01/2021 Nasc:				Assinatura	
CPF: 066.775.123-80 PIS/PASEP: Agência/Conta: 001 1773-6 59953-0					
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:			
0919	DANIELE CARVALHO NASCIMENTO			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
TECNICO DE ENFERMAGEM 515110 Admissão: 01/03/2021 Nasc:				Assinatura	
CPF: 623.295.673-75 PIS/PASEP: Agência/Conta: 001 1773-6 59987-5					
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:	1.017,50
TECNICO DE ENFERMAGEM 515110 Admissão: 01/01/2021 Nasc:				Assinatura	
CPF: 013.726.673-18 PIS/PASEP: Agência/Conta: 001 1773-6 23916-X					
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE			350,00	
004	INSS	9,00%	2		114,00
				1.450,00	114,00
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0640	DORALICE TEIXEIRA DE CARVALHO ALMEIDA			CONTRATADO Líquido:	1.336,00
TECNICO DE ENFERMAGEM 515110 Admissão: 01/01/2021 Nasc: 10/11/1979				Assinatura	
CPF: 646.124.493-04 PIS/PASEP: Agência/Conta: 001 1773-6 51792-5					
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:	1.017,50
TECNICO DE ENFERMAGEM 515110 Admissão: 01/01/2021 Nasc:				Assinatura	
CPF: 604.365.603-56 PIS/PASEP: Agência/Conta: 001 1773-6 59930-1					
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:	1.017,50
TECNICO DE ENFERMAGEM 515110 Admissão: 01/02/2021 Nasc:				Assinatura	
CPF: 085.403.673-35 PIS/PASEP: Agência/Conta: 001 1773-6 60109-8					
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:	1.017,50
A.O.S.D 514320 Admissão: 01/02/2021 Nasc:				Assinatura	
CPF: 946.244.023-91 PIS/PASEP: Agência/Conta: 001 1773-6 60069-5					
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:			
0898	GEORGINA GOMES DA COSTA			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
A.O.S.D 514320 Admissão: 01/02/2021 Nasc:				Assinatura	
CPF: 064.482.583-96 PIS/PASEP: Agência/Conta: 001 1773-6 60124-1					

001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
101	ADICIONAL NOTURNO			500,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.600,00	82,50
1105	GILBERTO DA SILVA RAMOS		CONTRATADO	Líquido:	1.517,50
VIGIA		517420	Admissão: 01/05/2021	Nasc: 30/06/1980	Assinatura
CPF: 919.878.573-72	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1773-6 24733-2			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.100,00	82,50
1092	IVANILDE CARVALHO GOMES		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50
MAQUEIRO			Admissão: 01/04/2021	Nasc:	Assinatura
CPF: 512.334.362-87	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1773-6 60650-2			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.100,00	82,50
0850	JACIANA MATOS DE SOUSA		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110	Admissão: 01/02/2021	Nasc: 08/03/1984	Assinatura
CPF: 897.054.912-91	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1773-6 52658-4			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.100,00	82,50
0639	JOANDERSON CARVALHO COSTA		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110	Admissão: 01/01/2021	Nasc:	Assinatura
CPF: 603.159.593-12	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1677-2 18630-9			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.100,00	82,50
0702	JORDAO COUTINHO CARVALHO		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110	Admissão: 01/01/2021	Nasc:	Assinatura
CPF: 610.766.043-74	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 3650-1 58903-9			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.100,00	82,50
1263	JOSE DA CONCEICAO ARAUJO		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50
MOTORISTA			Admissão: 01/06/2021	Nasc:	Assinatura
CPF: 064.157.993-47	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1773-6 38260-4			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.100,00	82,50
0891	JOSE DA SILVA MENDES		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50
A.O.S.D		514320	Admissão: 01/02/2021	Nasc:	Assinatura
CPF: 030.263.813-06	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1773-6 60180-2			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		1.100,00	82,50
0888	JOSE RAIMUNDO LIMA DINIZ		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50
A.O.S.D		514320	Admissão: 01/02/2021	Nasc:	Assinatura
CPF: 923.187.701-15	PIS/PASEP: . . .	Agência/Conta: 001 1773-6 60279-5			

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Agosto/2021

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				
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				
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:			
0969	LILIAN SOUSA DA SILVA				
RECEPCIONISTA				Admissão: 01/04/2021	Nasc:
CPF: 630.446.853-97			PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 60623-5		
				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:			
0886	LUCELIA ARAUJO DOS SANTOS				
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:			
1498	LUCINETE DE JESUS DA CONCEICAO				
A.O.S.D			514320	Admissão: 01/08/2021	Nasc:
CPF: 069.397.893-75			PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 61341-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:			
0918	LUISA FERREIRA GUIMARAES				
TECNICO DE ENFERMAGEM			515110	Admissão: 01/03/2021	Nasc:
CPF: 043.671.923-18			PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 32501-5		
				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:			
0968	MARIA ANTONIA ARAUJO SALES				
TECNICO DE ENFERMAGEM			515110	Admissão: 01/04/2021	Nasc:
CPF: 046.343.503-60			PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1677-2 18991-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:			
0641	NELCIANE ALVES DE SOUSA OLIVEIRA				
TECNICO DE ENFERMAGEM			515110	Admissão: 01/01/2021	Nasc:
CPF: 965.790.803-53			PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 25188-7		
				Assinatura	

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Agosto/2021

001	SALARIO BASE	31/31		2.500,00				
004	INSS	12,00%	3		217,40			
005	IRRF	7,50%	2		28,39			
				2.500,00	245,79			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:						
1435	RONNAYDSON MENDONCA ARAUJO		CONTRATADO	Líquido:	2.254,21			
FARMACEUTICO		Admissão: 01/07/2021	Nasc:	<div>Assinatura</div>				
CPF: 059.036.733-17		PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 31351-3					
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:						
0637	ROSENIR MARTINS DA COSTA		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50			
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110	Admissão: 01/01/2021	Nasc:	<div>Assinatura</div>			
CPF: 868.257.123-49		PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 22284-4					
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:						
0889	ROSILENE DINIZ SANTOS		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50			
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110	Admissão: 01/02/2021	Nasc:	<div>Assinatura</div>			
CPF: 029.556.133-55		PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1677-2 18924-3					
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:						
1425	VAGNO AGUIAR VIEIRA		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50			
MAQUEIRO		Admissão: 01/07/2021	Nasc:	<div>Assinatura</div>				
CPF: 612.880.183-80		PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 61397-5					
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:						
1434	WILLIANE THAIS PASSOS DOS SANTOS		CONTRATADO	Líquido:	1.017,50			
AGENTE ADMINISTRATIVO		411010	Admissão: 01/07/2021	Nasc:	<div>Assinatura</div>			
CPF: 067.440.543-92		PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 45486-9					
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
29	33.650,00	2.558,90	7.403,00	9.961,90	31.591,10	34.150,00	2.587,29	31.562,71

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 31080049 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 34.150,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 31/08/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 31.562,71 VALOR PAGO..... R\$ 31.562,71 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 31/08/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 31080049 VALOR DA NF 34.150,00 PAGAMENTO ATUAL 31.562,71 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 01090042, de 01/09/2021

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

CHEQ/REF VALOR
551773 31.562,71

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

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 31080049 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 34.150,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 31/08/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 34.150,00 VALOR PAGO..... R\$ 2.587,29 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 31.562,71

LIQUIDACÃO

DATA 31/08/2021 NOTA DE LIQUIDACÃO 31080049 VALOR DA NF 34.150,00 PAGAMENTO ATUAL 2.587,29 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 31080055, de 31/08/2021

BANCO/FONTE
Desconto de INSS (talão de receita 31080093)
Desconto de IRRF (talão de receita 31080094)

CHEQ/REF VALOR
2.558,90
28,39

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

01/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:07:48
177301773 SEGUNDA VIA 0002

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 01/09/2021

NR. DOCUMENTO 551.773.000.024.084

VALOR TOTAL 31.562,71

***** 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 7.88D.E7A.45B.268.8C6