

# NOTA DE EMPENHO 30070062

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

Data: 30/07/2021

Modalidade: ordinário

## INTERESSADO

Credor.... FOPAG - CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID  
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..... 011400001 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
186.628,48	32.090,00	154.538,48

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 CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000 BLOCO	001099 FOLHA DE PAGAMENTO	32.090,00	32.090,00

Mata Roma, 30 de Julho de 2021.

Autorizo

JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

LAURA DE FATIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30070063

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

DATA: 30/07/2021

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30070062 VALOR..... R\$ 32.090,00  
DATA DO EMPENHO... 30/07/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID  
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	32.090,00	32.090,00

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 32.090,00  
HISTÓRICO.....:FOLHA DE PAGAMENTO CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021.

Mata Roma, 30 de Julho de 2021.

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

2021

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

Emissão: 12/08/2021 10:19:48  
Pág.: 31

**MATA ROMA****Relatório Totalização 01 - por Divisão****Competência: Julho/2021**

Cód.	Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
<b>Divisão: 04.11.01. CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID</b>					
001	SALARIO BASE:	15	32.090,00	0,00	
004	INSS	15	0,00	2.377,79	
005	IRRF	3	0,00	2.343,87	
<b>Liquido da Divisão:</b>		<b>27.368,34</b>	<b>32.090,00</b>	<b>4.721,66</b>	Subtotal Divisão: 3

**MATA ROMA**

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

Divisão: 04.11.01.		CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID			
Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
Matric. 0869	Nome do Funcionário Loc.Trab: AFONSO VIANA DO NASCIMENTO		CONTRATADO	<b>Líquido:</b>	<b>1.017,50</b>
VIGIA	517420 Admissão: 01/02/2021 Nasc:			Assinatura	
CPF: 811.543.213-04	PIS/PASEP: Agência/Conta: 001   1773-6   44746-3				
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
Matric. 0867	Nome do Funcionário Loc.Trab: DAYJANE GOMES LINS		CONTRATADO	<b>Líquido:</b>	<b>1.017,50</b>
RECEPCIONISTA	Admissão: 01/02/2021 Nasc:			Assinatura	
CPF: 612.259.783-00	PIS/PASEP: Agência/Conta: 001   1773-6   60225-6				
001	SALARIO BASE	31/31		3.000,00	
004	INSS	12,00%	3		277,40
005	IRRF	7,50%	2		61,39
				<b>3.000,00</b>	<b>338,79</b>
Matric. 0873	Nome do Funcionário Loc.Trab: ELIZABETH CHRISTINA SILVA FERNANDES		CONTRATADO	<b>Líquido:</b>	<b>2.661,21</b>
ENFERMEIRO	Admissão: 01/02/2021 Nasc:			Assinatura	
CPF: 055.143.563-10	PIS/PASEP: Agência/Conta: 001   2725-1   10798-0				
001	SALARIO BASE	31/31		2.000,00	
004	INSS	9,00%	2		163,50
				<b>2.000,00</b>	<b>163,50</b>
Matric. 1094	Nome do Funcionário Loc.Trab: FERNANDA MIRELA DOS SANTOS SOUSA		CONTRATADO	<b>Líquido:</b>	<b>1.836,50</b>
BIOMEDICO	Admissão: 01/04/2021 Nasc:			Assinatura	
CPF: 047.916.403-73	PIS/PASEP: Agência/Conta: 001   1612-8   35410-4				
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
Matric. 0866	Nome do Funcionário Loc.Trab: LEIDIANE MENDES COSTA		CONTRATADO	<b>Líquido:</b>	<b>1.017,50</b>
RECEPCIONISTA	Admissão: 01/02/2021 Nasc:			Assinatura	
CPF: 027.850.773-50	PIS/PASEP: Agência/Conta: 001   1773-6   50731-8				
001	SALARIO BASE	31/31		3.000,00	
004	INSS	12,00%	3		277,40
005	IRRF	7,50%	2		61,39
				<b>3.000,00</b>	<b>338,79</b>
Matric. 0870	Nome do Funcionário Loc.Trab: LUANA MIRANDA DE ALMEIDA		CONTRATADO	<b>Líquido:</b>	<b>2.661,21</b>
ENFERMEIRO	Admissão: 01/02/2021 Nasc:			Assinatura	
CPF: 050.557.673-24	PIS/PASEP: Agência/Conta: 001   1637-3   135118-4				
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
Matric. 0871	Nome do Funcionário Loc.Trab: LUÍS PAULO MENDES GARRETO		CONTRATADO	<b>Líquido:</b>	<b>1.017,50</b>
VIGIA	517420 Admissão: 01/02/2021 Nasc:			Assinatura	
CPF: 601.951.013-16	PIS/PASEP: Agência/Conta: 001   1773-6   34804-X				
001	SALARIO BASE	31/31		11.990,00	
004	INSS	14,00%	4		751,99
005	IRRF	27,50%	5		2.221,09
				<b>11.990,00</b>	<b>2.973,08</b>
Matric. 0876	Nome do Funcionário Loc.Trab: MARCONI VIEIRA LIMA		CONTRATADO	<b>Líquido:</b>	<b>9.016,92</b>
MEDICO	Admissão: 01/02/2021 Nasc:			Assinatura	
CPF: 571.334.413-49	PIS/PASEP: Agência/Conta: 001   4288-9   8505-7				

**MATA ROMA**

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

001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:						
<b>0874</b>	<b>MARIA FRANCISCA ALVES GONCALVES</b>							
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/02/2021 Nasc:						
CPF: 046.720.883-24	PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001   1773-6   60177-2	Assinatura					
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:						
<b>1097</b>	<b>MARIA GRACIANE PINTO CLIMACO</b>							
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/05/2021 Nasc:						
CPF: 066.870.983-90	PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001   1773-6   60575-1	Assinatura					
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:						
<b>0868</b>	<b>MARIA PEDRINA LOPES CARVALHO</b>							
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110 Admissão: 01/02/2021 Nasc:						
CPF: 610.224.253-07	PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001   1773-6   60251-5	Assinatura					
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:						
<b>0875</b>	<b>SAMARA NASCIMENTO GOMES</b>							
A.O.S.D		514320 Admissão: 01/02/2021 Nasc:						
CPF: 038.658.303-07	PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001   1773-6   29774-7	Assinatura					
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:						
<b>0872</b>	<b>VANESSA FERREIRA VALADARES</b>							
RECEPCIONISTA		Admissão: 01/02/2021 Nasc:						
CPF: 042.892.793-92	PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001   1773-6   60178-0	Assinatura					
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:						
<b>0985</b>	<b>WANDERSON CARVALHO GUIMARAES</b>							
VIGIA		517420 Admissão: 01/04/2021 Nasc:						
CPF: 028.206.471-03	PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001   1773-6   60552-2	Assinatura					
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:						
<b>0893</b>	<b>WARA SANTOS SILVA</b>							
AGENTE ADMINISTRATIVO		411010 Admissão: 01/02/2021 Nasc:						
CPF: 613.283.043-02	PIS/PASEP:	Agência/Conta: 001   1773-6   51919-7	Assinatura					
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Liquido
15	32.090,00	2.377,79	7.059,80	9.437,59	29.712,21	32.090,00	4.721,66	27.368,34

## 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 30070062 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 32.090,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 30/07/2021 MODALIDADE..... ordinário  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 32.090,00 VALOR PAGO..... R\$ 4.721,66 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 27.368,34

### L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 30/07/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30070063 VALOR DA NF 32.090,00 PAGAMENTO ATUAL 4.721,66 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 30070056, de 30/07/2021

BANCO/FONTE  
Desconto de INSS (talão de receita 30070116)  
Desconto de IRRF (talão de receita 30070117)

CHEQ/REF VALOR  
2.377,79  
2.343,87

  
LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID  
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 30070062 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 32.090,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 30/07/2021 MODALIDADE..... ordinário  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 27.368,34 VALOR PAGO..... R\$ 27.368,34 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

## LIQUIDAÇÃO

DATA 30/07/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30070063 VALOR DA NF 32.090,00 PAGAMENTO ATUAL 27.368,34 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 03080050, de 03/08/2021

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

CHEQ/REF VALOR  
551773 27.368,34

  
LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID  
Endereço.. Mata Roma-MA  
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78



## Emissão de comprovantes

G3380509454427051  
05/08/2021 10:19:45

03/08/2021 BANCO DO BRASIL - 15:54:37  
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 03/08/2021  
NR. DOCUMENTO 551.773.000.024.084  
VALOR TOTAL 27.368,34

\*\*\*\*\* 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 E.900.C0E.594.6AE.4C5