

NOTA DE EMPENHO 30110070

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

Data: 30/11/2021

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..... 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
94.695,00	35.290,00	59.405,00

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 CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID 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	35.290,00	35.290,00

Mata Roma, 30 de Novembro de 2021.

Autorizo

JOSÉ ABRAHÃO DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30110073

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

DATA: 30/11/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30110070 VALOR..... R\$ 35.290,00
DATA DO EMPENHO... 30/11/2021 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	35.290,00	35.290,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 35.290,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID 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: 04.11.01. CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID				
001 SALARIO BASE	16	33.190,00	0,00	
114 DIFERENCA DE SALARIO	1	2.100,00	0,00	
004 I N S S	16	0,00	2.460,29	
005 I R R F	4	0,00	2.456,69	
Liquido da Divisão:	30.373,02	35.290,00	4.916,98	Subtotal Divisão: 4

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Novembro/2021

Divisão: 04.11.01. CLINICA ANTONIO ROBERTO DE SOUSA - CENTRO COVID

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
0869	AFONSO VIANA DO NASCIMENTO				
VIGIA	517420 Admissão: 01/02/2021 Nasc:				
CPF: 811.543.213-04	PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 44746-3			Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
114	DIFERENÇA DE SALARIO	08/2021		2.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
005	IRRF	15,00%	3		112,82
				3.200,00	195,32
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			CONTRATADO Líquido:	3.004,68
1613	ANDRIELLE SOUSA DA SILVA MENDES				
RECEPCIONISTA	Admissão: 01/08/2021 Nasc:				
CPF: 080.601.023-11	PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 5895-5 21594-5			Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
0867	DAYJANE GOMES LINS				
RECEPCIONISTA	Admissão: 01/02/2021 Nasc:				
CPF: 612.259.783-00	PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 60225-6			Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		3.000,00	
004	INSS	12,00%	3		277,40
005	IRRF	7,50%	2		61,39
				3.000,00	338,79
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			CONTRATADO Líquido:	2.661,21
0873	ELIZABETH CHRISTINA SILVA FERNANDES				
ENFERMEIRO	Admissão: 01/02/2021 Nasc:				
CPF: 055.143.563-10	PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 2725-1 10798-0			Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		2.000,00	
004	INSS	9,00%	2		163,50
				2.000,00	163,50
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			CONTRATADO Líquido:	1.836,50
1094	FERNANDA MIRELA DOS SANTOS SOUSA				
BIOMEDICO	Admissão: 01/04/2021 Nasc:				
CPF: 047.916.403-73	PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1612-8 35410-4			Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			CONTRATADO Líquido:	1.017,50
0866	LEIDIANE MENDES COSTA				
RECEPCIONISTA	Admissão: 01/02/2021 Nasc:				
CPF: 027.850.773-50	PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 50731-8			Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		3.000,00	
004	INSS	12,00%	3		277,40
005	IRRF	7,50%	2		61,39
				3.000,00	338,79
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			CONTRATADO Líquido:	2.661,21
0870	LUANA MIRANDA DE ALMEIDA				
ENFERMEIRO	Admissão: 01/02/2021 Nasc:				
CPF: 050.557.673-24	PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1637-3 135118-4			Assinatura	

001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0871	LUIS PAULO MENDES GARRETO				
VIGIA		517420	Admissão: 01/02/2021	Nasc:	
CPF: 601.951.013-16	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 34804-X			
				Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		11.990,00	
004	INSS	14,00%	4		751,99
005	IRRF	27,50%	5		2.221,09
				11.990,00	2.973,08
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0876	MARCONI VIEIRA LIMA				
MEDICO			Admissão: 01/02/2021	Nasc:	
CPF: 571.334.413-49	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 4288-9 8505-7			
				Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0874	MARIA FRANCISCA ALVES GONCALVES				
RECEPCIONISTA			Admissão: 01/02/2021	Nasc:	
CPF: 046.720.883-24	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60177-2			
				Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
1097	MARIA GRACIANE PINTO CLIMACO				
RECEPCIONISTA			Admissão: 01/05/2021	Nasc:	
CPF: 066.870.983-90	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60575-1			
				Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0868	MARIA PEDRINA LOPES CARVALHO				
TECNICO DE ENFERMAGEM			Admissão: 01/02/2021	Nasc:	
CPF: 610.224.253-07	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60251-5			
				Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0875	SAMARA NASCIMENTO GOMES				
A.O.S.D			Admissão: 01/02/2021	Nasc:	
CPF: 038.658.303-07	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 29774-7			
				Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0872	VANESSA FERREIRA VALADARES				
RECEPCIONISTA			Admissão: 01/02/2021	Nasc:	
CPF: 042.892.793-92	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60178-0			
				Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0985	WANDERSON CARVALHO GUIMARAES				
VIGIA			Admissão: 01/04/2021	Nasc:	
CPF: 028.206.471-03	PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60552-2			
				Assinatura	

001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 0893	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO	Líquido: 1.017,50
	WARA SANTOS SILVA				
AGENTE ADMINISTRATIVO		411010	Admissão: 01/02/2021	Nasc:	
CPF: 613.283.043-02		PIS/PASEP: . . .	Assinatura		
		Agência/Conta: 001 1773-6 51919-7			
Total da Divisão:		Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.
16		33.190,00	2.460,29	7.301,80	9.762,09
				Base IRRF	Rendimentos
				32.829,71	35.290,00
				Desconto	Líquido
				4.916,98	30.373,02

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 30110070
DATA DO EMPENHO... 30/11/2021

VALOR DO EMPENHO.. R\$ 35.290,00
MODALIDADE..... ordinário

TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -

SALDO ANTERIOR.... R\$ 35.290,00

VALOR PAGO..... R\$ 4.916,98

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 30.373,02

LIQUIDAÇÃO

DATA
30/11/2021

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
30110073

VALOR DA NF
35.290,00

PAGAMENTO ATUAL
4.916,98

NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

JOSÉ ABRAHÃO 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 30110069, de 30/11/2021

BANCO/FONTE

Desconto de INSS (talão de receita 30110133)
Desconto de IRRF (talão de receita 30110134)

CHEQ/REF

VALOR
2.460,29
2.456,69

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 30110070 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 35.290,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/11/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 30.373,02 VALOR PAGO..... R\$ 30.373,02 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 30/11/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30110073 VALOR DA NF 35.290,00 PAGAMENTO ATUAL 30.373,02 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 02120031, de 02/12/2021

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

CHEQ/REF 024084 VALOR 30.373,02

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

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:15:35
177301773 SEGUNDA VIA 0004

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	30.373,02

***** 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	6.34A.2B6.324.6AA.ED2
-----------------	-----------------------