

NOTA DE EMPENHO 30060034

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

Data: 30/06/2021

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.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
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
316.010,08	133.823,00	182.187,08

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 JUNHO DE 2021.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000 BLOCO	001099 FOLHA DE PAGAMENTO	133.823,00	133.823,00

Mata Roma, 30 de Junho 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 30060036

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

DATA: 30/06/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30060034 VALOR..... R\$ 133.823,00
DATA DO EMPENHO... 30/06/2021 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.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
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	133.823,00	133.823,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 133.823,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO PLANTÕES HTRG REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2021.

Mata Roma, 30 de Junho de 2021.

JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



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

Emissão: 19/07/2021 10:12:41

Pág.: 43

Relatório Totalização 01 - por Divisão

Competência: Junho/2021

Cód. Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
Divisão: 05. . . PLANTOES DO HTRG				
001 SALARIO BASE	15	133.823,00	0,00	
004 INSS	15	0,00	8.321,00	
005 IRRF	14	0,00	22.826,26	
Líquido da Divisão:	102.675,74	133.823,00	31.147,26	Subtotal Divisão: 3

NE 30060039

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Junho/2021

Divisão: 05. . . PLANTÕES DO HTRG

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30/30		2.189,00	
004	INSS	9,00%	2		180,51
005	IRRF	7,50%	2		7,84
				2.189,00	188,35
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			CONTRATADO Líquido:	2.000,65
1184	CLERISMAR DE MOURA SILVA				
ENFERMEIRO PLANTONISTA		Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 779.296.593-72 PIS/PASEP: . . . -		Agência/Conta: 001 1639-X 28466-1			
001	SALARIO BASE	30/30		6.220,00	
004	INSS	14,00%	4		722,09
005	IRRF	27,50%	5		642,57
				6.220,00	1.364,66
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			CONTRATADO Líquido:	4.855,34
0786	ELENILVA HENRIQUE KERBER				
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	30/30		4.150,00	
004	INSS	14,00%	4		432,29
005	IRRF	15,00%	3		202,86
				4.150,00	635,15
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			CONTRATADO Líquido:	3.514,85
0920	FABIANA DA SILVA SELES				
ENFERMEIRO PLANTONISTA		Admissão: 01/03/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 024.255.963-80 PIS/PASEP: . . . -		Agência/Conta: 001 1677-2 12977-1			
001	SALARIO BASE	30/30		10.600,00	
004	INSS	14,00%	4		751,99
005	IRRF	27,50%	5		1.838,84
				10.600,00	2.590,83
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			CONTRATADO Líquido:	8.009,17
0666	FABIANO CUNHA PESSOA				
MEDICO PLANTONISTA		Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 019.799.783-01 PIS/PASEP: . . . -		Agência/Conta: 001 2954-8 14037-6			
001	SALARIO BASE	30/30		5.740,00	
004	INSS	14,00%	4		654,89
005	IRRF	27,50%	5		529,05
				5.740,00	1.183,94
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			CONTRATADO Líquido:	4.556,06
0674	GISELE SOUSA OLIVEIRA				
ENFERMEIRO PLANTONISTA		Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 612.830.843-09 PIS/PASEP: . . . -		Agência/Conta: 001 1773-6 45865-1			
001	SALARIO BASE	30/30		4.130,00	
004	INSS	14,00%	4		429,49
005	IRRF	15,00%	3		200,28
				4.130,00	629,77
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			CONTRATADO Líquido:	3.500,23
0921	JOSE HENRIQUE ROCHA FERNANDES				
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	30/30		30.650,00	
004	INSS	14,00%	4		751,99
005	IRRF	27,50%	5		7.352,59
				30.650,00	8.104,58
Matric.	Nome do Funcionário Loc.Trab:			CONTRATADO Líquido:	22.545,42
1182	LUIS FELIPE DE BELLO CARDOSO				
MEDICO PLANTONISTA		Admissão: 01/05/2021 Nasc:		Assinatura	
CPF: 113.994.301-49 PIS/PASEP: . . . -		Agência/Conta: 001 1878-3 204672-5			

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Junho/2021

001	SALARIO BASE	30/30		16.105,00	
004	INSS	14,00%	4		751,99
005	IRRF	27,50%	5		3.352,72
				16.105,00	4.104,71
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
1334	MARCONI VIEIRA LIMA				
			CONTRATADO	Líquido:	12.000,29
MEDICO PLANTONISTA					
Admissão: 01/06/2021 Nasc:					
CPF: 571.334.413-49 PIS/PASEP: . . .			Assinatura		
Agência/Conta: 001 4288-9 8505-7					
001	SALARIO BASE	30/30		3.450,00	
004	INSS	14,00%	4		334,29
005	IRRF	15,00%	3		112,56
				3.450,00	446,85
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0784	MARIANA DINIZ SOARES CORDEIRO				
			CONTRATADO	Líquido:	3.003,15
ENFERMEIRO PLANTONISTA					
Admissão: 01/01/2021 Nasc:					
CPF: 059.367.223-25 PIS/PASEP: . . .			Assinatura		
Agência/Conta: 001 5895-5 18824-7					
001	SALARIO BASE	30/30		10.600,00	
004	INSS	14,00%	4		751,99
005	IRRF	27,50%	5		1.838,84
				10.600,00	2.590,83
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0923	MAX GENIFF RAMOS DA COSTA				
			CONTRATADO	Líquido:	8.009,17
MEDICO PLANTONISTA					
Admissão: 01/03/2021 Nasc:					
CPF: 033.787.283-02 PIS/PASEP: . . .			Assinatura		
Agência/Conta: 001 4445-8 9578-8					
001	SALARIO BASE	30/30		1.550,00	
004	INSS	9,00%	2		123,00
				1.550,00	123,00
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0926	ORDILEY COSTA MENESES				
			CONTRATADO	Líquido:	1.427,00
ENFERMEIRO PLANTONISTA					
Admissão: 01/03/2021 Nasc:					
CPF: 958.851.023-68 PIS/PASEP: . . .			Assinatura		
Agência/Conta: 001 1773-6 10016-1					
001	SALARIO BASE	30/30		15.050,00	
004	INSS	14,00%	4		751,99
005	IRRF	27,50%	5		3.062,59
				15.050,00	3.814,58
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0922	RUBISDEL PEREZ PEREZ				
			CONTRATADO	Líquido:	11.235,42
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	30/30		10.600,00	
004	INSS	14,00%	4		751,99
005	IRRF	27,50%	5		1.838,84
				10.600,00	2.590,83
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0670	SALVIO TEIXEIRA DE MORAES				
			CONTRATADO	Líquido:	8.009,17
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	30/30		10.600,00	
004	INSS	14,00%	4		751,99
005	IRRF	27,50%	5		1.838,84
				10.600,00	2.590,83
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0669	SOLANGE MARTINS DOS SANTOS				
			CONTRATADO	Líquido:	8.009,17
MEDICO PLANTONISTA					
Admissão: 01/01/2021 Nasc:					
CPF: 001.244.443-00 PIS/PASEP: . . .			Assinatura		
Agência/Conta: 001 2485-6 13415-5					
001	SALARIO BASE	30/30		2.189,00	
004	INSS	9,00%	2		180,51
005	IRRF	7,50%	2		7,84
				2.189,00	188,35
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0673	VANESSA WENNA				
			CONTRATADO	Líquido:	2.000,65
ENFERMEIRO PLANTONISTA					
Admissão: 01/01/2021 Nasc:					
CPF: 025.358.883-94 PIS/PASEP: . . .			Assinatura		
Agência/Conta: 001 1773-6 28970-1					



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

Emissão: 19/07/2021 10:11:26

Pág.: 251

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Junho/2021

Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
15	133.823,00	8.321,00	29.441,06	37.762,06	125.502,00	133.823,00	31.147,26	102.675,74

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 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 30060034 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 133.823,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/06/2021 MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR.... R\$ 133.823,00 VALOR PAGO..... R\$ 31.147,26 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 102.675,74

LIQUIDAÇÃO

DATA 30/06/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30060036 VALOR DA NF 133.823,00 PAGAMENTO ATUAL 31.147,26 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 30060036, de 30/06/2021

BANCO/FONTE
Desconto de INSS (talão de receita 30060081)
Desconto de IRRF (talão de receita 30060082)

CHEQ/REF

VALOR
8.321,00
22.826,26

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

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 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 30060034 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 133.823,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/06/2021 MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR.... R\$ 102.675,74 VALOR PAGO..... R\$ 102.675,74 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 30/06/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30060036 VALOR DA NF 133.823,00 PAGAMENTO ATUAL 102.675,74 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 12070025, de 12/07/2021

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

CHEQ/REF VALOR
024084 102.675,74

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



Emissão de comprovantes

G3372310024671
23/07/2021 10:00

12/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:27:26
177301773 SEGUNDA VIA 0003

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	12/07/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	102.675,74

***** 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 1.C53.3E5.808.C25.20D

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