



PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACEL

NOTA DE EMPENHO Nº 30040036

Exercício: 2026

UNIDADE: PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

CNPJ: 06314439/0001-75

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02 PODER EXECUTIVO
02 PREFEITURA MUNICIPAL
02.04 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.302.0024.2081.0000 Manut. da Atenção de Média e Alta Complexidade (Hospital, Ambulatorio, C.
3.1.90.04.01 CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO

SALDO ANTERIOR

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTES EMPENHO

SALDO ATUAL

378.651,91

164.489,09

43.141,00

335.510,91

FICHA...: 206 DATA...: 30/04/2026 LICITAÇÃO...

DOCUMENTO...: FOLHA DE PAGAME

CREDOR...: FOLHA SEC. SAUDE HOSPITAL

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

CÓDIGO: 1758

CIDADE...

U.F...:

Discriminação do Material e/ou Serviço:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FAVOR DO CREDOR, PARA PAGAMENTO DE FOLHA DE PESSOAL DO HSPITAL
CONTRATADOS, COMPETENCIA ABRIL DE 2026.

CÓDIGO

FONTE DE RECURSO

1

Recursos Ordinários

600

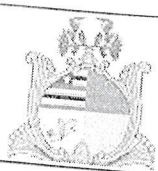
Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 43.141,00

Autorizo o fornecimento e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas
as condições deste documento.

Ana Leonor Batista Burlamaqui
Secretária de Saúde



PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº

1

FICHA: 206

EXERCÍCIO: 2026

30040036/

1

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DATA: 30/04/2026

REQUISIÇÃO Nº:

NOME: FOLHA SEC. SAUDE HOSPITAL

DOCUMENTO: FOLHA DE PAGAM

VENCIMENTO: 30/04/2026

ENDEREÇO:

CNPJ:

CÓDIGO: 1758

CIDADE

E-MAIL:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA EM FAVOR DO CREDOR, PARA PAGAMENTO DE FOLHA DE PESSOAL DO HOSPITAL CONTRATADOS, COMPETENCIA ABRIL DE 2026.

VALOR TOTAL

TIPO DE EMPENHO: OR

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO: FOLHA DE PAGAMEN

SOMA

43.141,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

02 02 04

3.1.90.04.01

10.302.0024.2081.0000

PODER EXECUTIVO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

SALARIO CONTRATO TEMPORARIO

Manut. da Atenção de Média e Alta Complexidade (Hospital, Ambulatorio, CAPS, Centros de Saúde, UPA'S e Demais)

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

43.141,00

43.141,00

43.141,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

43.141,00

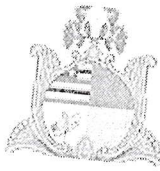
quarenta e três mil, cento e quarenta e um reais *****

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 30/04/2026

DECLARAO DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

AUTORIZO O PAGAMENTO:

Ana Leonor Batista Burlamaqui
Secretário de SaúdeAna Leonor Batista Burlamaqui
Secretário de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE DUQUE BACELAR
Endereço: AV. CEL. ROSALINO, 155 - CENTRO
Cidade: DUQUE BACELAR - MA - CEP.: 65625-000
CNPJ: 06.314.439/0001-75

Exercício: 202

Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

02261

DATA: 30/04/2026

VENCTO: 30/04/2026

PAGTO: 30/04/2026

Credor...: FOLHA SEC. SAUDE HOSPITAL

CNPJ:

Endereço:

Cidade...

CEP:

Cod: 1758

Discriminação...

VALOR QUE SE EMPENHA EM FAVOR DO CREDOR, PARA PAGAMENTO DE FOLHA DE PESSOAL DO HSPITAL CONTRATADOS, COMPETENCIA ABRIL DE 2026.

Valor **43.141,00**

(quarenta e três mil, cento e quarenta e um reais) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 43.141,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3004003/	1	OR 020204	10.302.0024.2081.0000	3.1.90.04.00	R\$ 43.141,00	R\$ 0,00	R\$ 4.042,51	R\$ 39.098,49
TOTAL					R\$ 43.141,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 39.098,49

Despesa Líquida: **R\$ 39.098,49**

ORDEM DE PAGAMENTO

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	44627	043002	39.098,49
TOTAL . . .			R\$ 39.098,49

Despesa paga em 30/04/2026 Com os recursos acima discriminados

Valdilene Costa De Andrade
Tesoureira

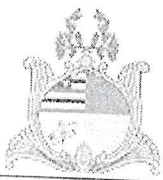
RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 830

UNIDADE: PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

CNPJ: 06314439/0001-75

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

99

EXTRA ORÇAMENTARIA

99

EXTRA ORÇAMENTÁRIA

99.76

PLANO DE SAUDE SINPROSEM/HUMANAS - FMS

SALDO ANTERIOR

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTES EMPENHO

SALDO ATUAL

-4.261,97

4.853,74

591,77

-4.853,74

FICHA...: 9069 DATA...: 30/04/2026

LICITAÇÃO...:

DOCUMENTO...:

CREDOR...: HUMANA ASSISTENCIA MEDICA LTDA.

CNPJ/CPF: 00.361.325/0001-08

CÓDIGO: 246

ENDEREÇO:

CIDADE...:

U.F...: MA

Discriminação do Material e/ou Serviço:

PLANO DE SAUDE, FOLHA DE PESSOAL HOSPITAL CONTRATADOS, 04/2026.

CÓDIGO

FONTE DE RECURSO

1

Recursos Ordinários

500

Recursos não Vinculados de Impostos

TIPO DE EMPENHO: Extra Orçamentário

VALOR TOTAL...:

591,77

Autorizo o fornecimento e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Ana Leonor Batista Burlamaqui
Secretária de Saúde



PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

830 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº

1

FICHA: 9069

EXERCÍCIO: 2026

DATA: 30/04/2026

REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 30/04/2026

NOME: HUMANA ASSISTENCIA MEDICA LTDA.

CNPJ: 00.361.325/0001-08

CÓDIGO: 246

ENDEREÇO:

CIDADE

E-MAIL:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

PLANO DE SAUDE, FOLHA DE PESSOAL HOSPITAL CONTRATADOS, 04/2026.

VALOR TOTAL

TIPO DE EMPENHO: EX

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

SOMA

591,77

CÓDIGO

99

99 99 76

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

EXTRA ORÇAMENTARIA

PLANO DE SAUDE SINPROSEM/HUMANAS - FMS

VALOR DO EMPENHO

591,77

LIQUIDADO ATÉ A DATA

591,77

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

591,77

SALDO A LIQUIDAR

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

591,77

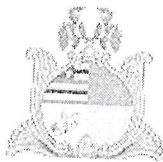
quinhentos e noventa e um reais e setenta e sete centavos *****

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 30/04/2026

DECLARAÇÃO DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

AUTORIZO O PAGAMENTO:

Ana Leonor Batista Burlamaqui
Secretário de SaúdeAna Leonor Batista Burlamaqui
Secretário de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE DUQUE BACELAR

Endereço: AV. CEL. ROSALINO, 155 - CENTRO

Cidade: DUQUE BACELAR - MA - CEP.:65625-000

CNPJ: 06.314.439/0001-75

Exercício: 2026

ORDEN DE PAGAMENTO

Page 1

ORDEN DE PAGAMENTO

02262

DATA: 30/04/2026

VENCTO:30/04/2026

PAGTO: 30/04/2026

Credor...: HUMANA ASSISTENCIA MEDICA LTDA. CNPJ: 00.361.325/0001-08 Cod: 246

Endereço:

Cidade...:

CEP:

Discriminação...:

PLANO DE SAUDE, FOLHA DE PESSOAL HOSPITAL CONTRATADOS, 04/2026.

Valor 591,77

(quinhentos e noventa e um reais e setenta e sete centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 591,77

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
830	/ 1	EX	999976		R\$ 591,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 591,77
TOTAL					R\$ 591,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 591,77

Despesa Líquida: R\$ 591,77

ORDEN DE PAGAMENTO

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	44627	037421	591,77
TOTAL . . .			R\$ 591,77

Despesa paga em 30/04/2026 Com os recursos acima discriminados

Valdilene Costa De Andrade
Tesoureira

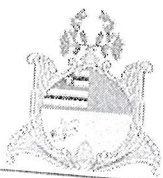
RECIBO: Recebi (emos) o valor constante dese(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 829

UNIDADE: PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

CNPJ: 06314439/0001-75

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

99

EXTRA ORÇAMENTARIA

99

EXTRA ORÇAMENTÁRIA

99.99

RECEITA A CLASSIFICAR

SALDO ANTERIOR

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

-966,52

1.031,36

64,84

-1.031,36

FICHA...: 9062 DATA...: 30/04/2026 LICITAÇÃO...

DOCUMENTO...

CREDOR...: SINTASP/MCN SIND. TRAB. ADMIN. SERV. PÚBLICO MUNICÍP

CNPJ/CPF: 23.616.782/0001-93

CÓDIGO: 230

ENDEREÇO: RUA DAS VIRTUDES, 340 SANTANA

CIDADE... COELHO NETO

U.F...: MA

Discriminação do Material e/ou Serviço:

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL, FOLHA DE PESSOAL HOSPITAL CONTRATADOS, 04/2026.

CÓDIGO

FONTE DE RECURSO

1

Recursos Ordinários

500

Recursos não Vinculados de Impostos

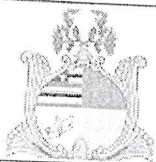
TIPO DE EMPENHO: Extra Orçamentário

VALOR TOTAL...:

64,84

Autorizo o fornecimento e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Ana Leonor Batista Burlamaqui
Secretária de Saúde



PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EXERCÍCIO: 2026

829 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº

1

FICHA: 9062

DATA: 30/04/2026

REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 30/04/2026

NOME: SINTASP/MCN SIND. TRAB. ADMIN. SERV. PÚBLICO MUNICIPAL
ENDEREÇO: RUA DAS VIRTUDES, 340 SANTANACNPJ: 23.616.782/0001-93
CIDADE COELHO NE-MAIL:

CÓDIGO: 230

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL, FOLHA DE PESSOAL HOSPITAL CONTRATADOS, 04/2026.

VALOR TOTAL

TIPO DE EMPENHO: EX

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

SOMA

64,84

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

99

99 99 99

EXTRA ORÇAMENTARIA
RECEITA A CLASSIFICAR

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

64,84

64,84

64,84

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

64,84

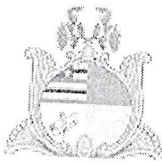
sessenta e quatro reais e oitenta e quatro centavos *****

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 30/04/2026

DECLARA DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE
PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

AUTORIZO O PAGAMENTO:

Ana Leonor Batista Burlamaqui
Secretário de SaúdeAna Leonor Batista Burlamaqui
Secretário de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE DUQUE BACELAR

Endereço: AV. CEL. ROSALINO, 155 - CENTRO

Cidade: DUQUE BACELAR - MA - CEP.:65625-000

CNPJ: 06.314.439/0001-75

Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO

02263

DATA: 30/04/2026

VENCTO:30/04/2026

PAGTO: 30/04/2026

Credor...: SINTASP/MCN SIND.TRAB. ADMIN.SER CNPJ: 23.616.782/0001-93 Cod: 230

Endereço: RUA DAS VIRTUDES, 340 SANTANA

Cidade...: COELHO NETO

CEP: 65620000

Discriminação...:

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL, FOLHA DE PESSOAL HOSPITAL CONTRATADOS, 04/2026.

Valor 64,84

(sessenta e quatro reais e oitenta e quatro centavos) * * * * *

Despesa Bruta:

R\$ 64,84

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
829	/ 1	EX	999999		R\$ 64,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 64,84
TOTAL					R\$ 64,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 64,84

Despesa Líquida:

R\$ 64,84

ORDEM DE PAGAMENTO

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	44627	043006	64,84
TOTAL . . .			R\$ 64,84

Despesa paga em 30/04/2026 Com os recursos acima discriminados

Valdilene Costa De Andrade
Tesoureira

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 828

UNIDADE: PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

CNPJ: 06314439/0001-75

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

99

EXTRA ORÇAMENTARIA

99

EXTRA ORÇAMENTÁRIA

99.99

RECEITA A CLASSIFICAR

SALDO ANTERIOR

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTES EMPENHO

SALDO ATUAL

-3.716,75

3.781,59

64,84

-3.781,59

FICHA...: 9061 DATA...: 30/04/2026 LICITAÇÃO...

DOCUMENTO...

CREDOR...: SINPROSEM

CNPJ/CPF: 08.151.935/0001-80

CÓDIGO: 745

ENDEREÇO: AV. CORONEL ROSALINO, S/N

CIDADE... DUQUE BACELAR

U.F...: MA

Discriminação do Material e/ou Serviço:
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL, FOLHA DE PESSOAL HOSPITAL CONTRATADOS, 04/2026.

CÓDIGO

FONTE DE RECURSO

1

Recursos Ordinários

500

Recursos não Vinculados de Impostos

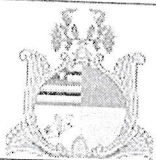
TIPO DE EMPENHO: Extra Orçamentário

VALOR TOTAL....:

64,84

Autorizo o fornecimento e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Ana Leonor Batista Burlamaqui
Secretária de Saúde



PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EXERCÍCIO: 2026

828 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº

1

FICHA: 9061

DATA: 30/04/2026

REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 30/04/2026

NOME: SINPROSEM

CNPJ: 08.151.935/0001-80

CÓDIGO: 745

ENDEREÇO: AV. CORONEL ROSALINO, S/N

CIDADE DUQUE BA E-MAIL:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL, FOLHA DE PESSOAL HOSPITAL CONTRATADOS, 04/2026.

VALOR TOTAL

TIPO DE EMPENHO: EX

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

SOMA

64,84

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

99

99 99 99

EXTRA ORÇAMENTARIA
RECEITA A CLASSIFICAR

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

64,84

64,84

64,84

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

64,84

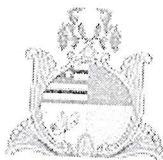
sessenta e quatro reais e oitenta e quatro centavos *****

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 30/04/2026

DECLARO A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE
PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

AUTORIZO O PAGAMENTO:

Ana Leonor Batista Burlamaqui
Secretário de SaúdeAna Leonor Batista Burlamaqui
Secretário de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE DUQUE BACELAR

Endereço: AV. CEL. ROSALINO, 155 - CENTRO

Cidade: DUQUE BACELAR - MA - CEP.:65625-000

CNPJ: 06.314.439/0001-75

Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO

02264

DATA: 30/04/2026

VENCTO:30/04/2026

PAGTO: 30/04/2026

Credor...: SINPROSEM

CNPJ: 08.151.935/0001-80 Cod: 745

Endereço: AV. CORONEL ROSALINO, S/N

Cidade...: DUQUE BACELAR

CEP:

Discriminação...:

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL, FOLHA DE PESSOAL HOSPITAL CONTRATADOS, 04/2026.

Valor 64,84

(sessenta e quatro reais e oitenta e quatro centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 64,84

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
828	/ 1	EX	999999		R\$ 64,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 64,84
TOTAL					R\$ 64,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 64,84

Despesa Líquida: R\$ 64,84

ORDEM DE PAGAMENTO

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	44627	013128	64,84
TOTAL . . .			R\$ 64,84

Despesa paga em 30/04/2026 Com os recursos acima discriminados

Valdilene Costa De Andrade
Tesoureira

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante dese(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

Banco do Brasil

Transação efetuada com sucesso por: JE694690 ANA LEONOR BATISTA BURLAMAQUI.

430

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.01
1045601045 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: FUNDO AMB HOSPITALAR MAC
AGENCIA: 1045-6 CONTA: 44.627-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260430180423049230134
CNPJ DO PAGADOR: 11.310.542/0001-87
VALOR: R\$64,84
TARIFA: R\$1,00
DATA: 30/04/2026 - 15:43:43

PAGO PARA: Sinprosem/db
CNPJ: 8.151.935/0001-80
CHAVE PIX: 08151935000180
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1765 - CONTA: 0000000000000026018
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 30/04/2026 - 15:43:44

=====

DOCUMENTO: 043006
AUTENTICACAO SISBB: A.14B.764.0CD.BCF.DA6

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

30/04/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:43:08
104501045 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

028 5

CLIENTE: FUNDO AMB HOSPITALAR MAC

AGENCIA: 1045-6 CONTA: 44.627-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 30/04/2026

NR. DOCUMENTO 551.045.000.013.128

VALOR TOTAL 64,84

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SINTASP MCN

AGENCIA: 1045-6 CONTA: 13.128-8

NR. DOCUMENTO 551.045.000.044.627

=====

NR.AUTENTICACAO 0.AB2.D47.0EE.B43.409



PREFEITURA MUNICIPAL DE DUQUE BACELAR

AV CORONEL ROSALINO, 167, CENTRO. DUQUE BACELAR-MA

CNPJ: 06.314.439/0001-75

Mês/Ano

04/2026

Folha Mensal

Página 1 de 2

28/04/2026 16:42:30

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária igual a 000005

Divisao: 000005 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE

Subdivisao: 000026 - SAUDE - HOSPITAL

Unidade: 000005 - MAC - HOSPITAL

Vínculo: 03 - CONTRATADOS

ID FOLHA:471-000005

Total de Vencimentos	43.141,00	Total a Empenhar	
Salário Família	0,00	Total de Proventos	43.141,00 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	7.138,47 (+)
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00	FGTS a Recolher	0,00 (+)
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00	Total de Vantagens	0,00 (+)
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00	Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Sal. Maternidade	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (-)
Benefícios Assistenciais	0,00		50.279,47
Total Bruto	43.141,00	Total de Descontos	
Total de Descontos	4.042,51	Total de Descontos	4.042,51 (+)
Total Líquido	39.098,49	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (+)
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00		4.042,51
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00		

Patronal

Vínculo	Bruto	Deduções			Líquido
	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
03 CONTRATADOS	7.138,47	0,00	0,00	0,00	7.138,47
Total	7.138,47	0,00	0,00	0,00	7.138,47

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	20
Total	1
Quantidade de trabalhadores processados	21

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
002	SALARIO BASE	20	600,00	32.420,00	Salário Base
010	GRATIFICACAO	2	0,00	2.300,00	Gratificações
019	COORDENACAO	1	0,00	1.500,00	
030	PLANTOES SEMANAIS	4	0,00	2.850,00	
041	HORAS EXCEDENTE	1	0,00	150,00	
048	AJUDA DE CUSTO	1	0,00	1.000,00	
052	GRATIFICACAO / FG-2	1	0,00	500,00	Gratificações
053	GRATIFICACAO / FG-3	1	0,00	800,00	Gratificações
917	AFASTADO AUX.DOENCA	1	30,00	1.621,00	
Resumo de Proventos por Classificação					
Sem classificação		30,00	7.121,00		
Gratificações		0,00	3.600,00		
Salário Base		600,00	32.420,00		
Total		630,00	43.141,00		

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
036	CONTRIB. SINDICAL - SINPROSEM/DB	2	4,00	64,84	
037	CONTRIB. SINDICAL - SINTASP/MCN	2	4,00	64,84	
081	PLANO DE SAUDE (AVISERT / MCN)	1	0,00	591,77	
919	PREVIDENCIA - INSS	21	162,91	3.321,06	
Resumo de Descontos por Classificação					
Sem classificação		170,91	4.042,51		
Total		170,91	4.042,51		



PREFEITURA MUNICIPAL DE DUQUE BACELAR

AV CORONEL ROSALINO, 167, CENTRO. DUQUE BACELAR-MA

CNPJ: 06.314.439/0001-75

Mês/Ano

04/2026

Folha Mensal

Página 2 de 2

28/04/2026 16:42:30

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária igual a 000005

Divisao: 000005 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE

Subdivisao: 000026 - SAUDE - HOSPITAL

Unidade: 000005 - MAC - HOSPITAL

Vínculo: 03 - CONTRATADOS

ID FOLHA:471-000005

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
03 - CONTRATADOS	3.321,06
Total	3.321,06

Base de I.R.R.F.	41.991,00
Base de F.G.T.S.	0,00

Base de Previdência Total	41.991,00
Base de Previdência por Vínculo	Valor
03 - CONTRATADOS	41.991,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.01
1045601045 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDO AMB HOSPITALAR MAC
AGENCIA: 1045-6 CONTA: 44.627-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDO AMB HOSPITALAR MAC
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1765-5 - UN - DUQUE BACELAR
CONTA: 2.640-9

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE DUQUE BACELAR
CPF/CNPJ: 06.314.439/0001-75
VALOR: R\$ 39.098,49
DEBITO EM: 30/04/2026

=====

DOCUMENTO: 043002
AUTENTICACAO SISBB: 1.509.E31.942.4B7.A32