



PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 30070004

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
10.122.0024.2135.0000	MANUT. e FUNC. DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
3.1.90.04.01	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
26.109,00	122.227,00	19.168,00	6.941,00

FICHA...: 938 DATA...: 30/07/2026 LICITAÇÃO...: DOCUMENTO...: FOLHA DE PAGAME

CREDOR...: FOLHA SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - CENTRO DE IMAGEM

CNPJ/CPF: CÓDIGO: 1804

ENDEREÇO: CIDADE.. DUQUE BACELAR U.F...: MA

Discriminação do Material e/ou Serviço:

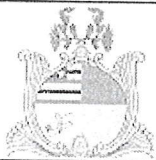
VALOR QUE SE EMPENHA EM FAVOR DO CREDOR, PARA PAGAMENTO DE FOLHA DE PESSOAL CONTRATADOS DO CENTRO DE IMAGENS, COMPETENCIA JULHO DE 2026. FUNDO AMB. MAC B. BARSIL C/C 44.627-0.

CÓDIGO	FONTE DE RECURSO
1	Recursos Ordinários
632	Transferências do Estado referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário	VALOR TOTAL...: 19.168,00
---------------------------------	---------------------------

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

EXERCÍCIO: 2026

30070004/ 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº

1

FICHA: 938

DATA: 30/07/2026

REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO: FOLHA DE PAGAM

VENCIMENTO: 30/07/2026

NOME: FOLHA SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - CENTRO DE IMAGEMPJ:

CÓDIGO: 1804

ENDEREÇO:

CIDADE DUQUE BAE-MAIL:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

VALOR QUE SE EMPENHA EM FAVOR DO CREDOR, PARA PAGAMENTO DE FOLHA DE PESSOAL CONTRATADOS DO CENTRO DE IMAGENS, COMPTÊNCIA JULHO DE 2026. FUNDO AMB. MAC B. BARSIL C/C 44.627-0.

TIPO DE EMPENHO: OR

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO: FOLHA DE PAGAMEN

SOMA

19.168,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

02 02 04

3.1.90.04.01

10.122.0024.2135.0000

PODER EXECUTIVO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

SALARIO CONTRATO TEMPORARIO

MANUT. e FUNC. DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

19.168,00

19.168,00

19.168,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

19.168,00

dezenove mil, cento e sessenta e oito reais *****

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 30/07/2026

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

AUTORIZO O PAGAMENTO :

Ana Leonor Batista Burlamaqui
Secretário de Saúde

Ana Leonor Batista Burlamaqui
Secretário de Saúde

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DUQUE BACELAR**

Exercício: 2026

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

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 04169

DATA: 30/07/2026

VENCTO:30/07/2026

PAGTO: 30/07/2026

Credor...: FOLHA SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - (CNPJ:

Cod: 180.

Endereço:

Cidade...: DUQUE BACELAR

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FAVOR DO CREDOR, PARA PAGAMENTO DE FOLHA DE PESSOAL CONTRATADOS DO CENTRO DE IMAGENS, COMPETENCIA JULHO DE 2026. FUNDO AMB. MAC B . BARSIL C/C 44.627-0.

Valor **19.168,00**

(dezenove mil, cento e sessenta e oito reais) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 19.168,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
300700(	1	OR 020204	10.122.0024.2135.0000	3.1.90.04.00	R\$ 19.168,00	R\$ 0,00	R\$ 1.444,09	R\$ 17.723,91
TOTAL					R\$ 19.168,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00R\$	17.723,91

Despesa Líquida: **R\$ 17.723,91**

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	44627	073001	17.723,91
TOTAL. . .			R\$ 17.723,91

Despesa paga em 30/07/2026 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 MUNICIPAL DE DUQUE BACELAR**

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

CNPJ: 06.314.439/0001-75

Mês/Ano

07/2026

Folha Mensal

Página 1 de 1

29/07/2026 10:38:18

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária igual a 000048

Divisao: 000005 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE**Subdivisao:** 000058 - CENTRO DE IMAGENS**Unidade:** 000048 - CENTRO DE IMAGENS**ID FOLHA:**482-000048**Vínculo:** 03 - CONTRATADOS

Total de Vencimentos	19.168,00	Total a Empenhar	
Salário Família	0,00	Total de Proventos	19.168,00 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	3.088,56 (+)
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		22.256,56
Total Bruto	19.168,00	Total de Descontos	
Total de Descontos	1.444,09	Total de Descontos	1.444,09 (+)
Total Líquido	17.723,91	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (+)
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00		1.444,09
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00		

Patronal	Bruto		Deduções			Líquido	
	Patronal Bruto		Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido	
Vínculo							
03 CONTRATADOS	3.088,56		0,00	0,00	0,00	3.088,56	
Total	3.088,56		0,00	0,00	0,00	3.088,56	

Funcionários		
Situação		Quantidade
01 - Normal		8
Total		8
Quantidade de trabalhadores processados		8

Proventos				
Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor
002	SALARIO BASE	8	240,00	12.968,00
010	GRATIFICACAO	3	0,00	3.300,00
041	HORAS EXCEDENTE	2	0,00	1.000,00
052	GRATIFICACAO / FG-2	1	0,00	500,00
054	GRATIFICACAO / FG-4	1	0,00	1.400,00
Resumo de Proventos por Classificação				
Sem classificação		0,00		1.000,00
Gratificações		0,00		5.200,00
Salário Base		240,00		12.968,00
Total		240,00		19.168,00

Descontos				
Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor
919	PREVIDENCIA - INSS	8	62,98	1.444,09
Resumo de Descontos por Classificação				
Sem classificação		62,98		1.444,09
Total		62,98		1.444,09

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo			
Vínculo			Valor
03 - CONTRATADOS			1.444,09
Total			1.444,09
Base de I.R.R.F.	18.168,00	Base de Previdência Total	18.168,00
Base de F.G.T.S.	0,00	Base de Previdência por Vínculo	Valor
		03 - CONTRATADOS	18.168,00



Emissão de comprovantes

G3370414564470311
04/08/2026 16:15:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.12
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4932-8 - COELHO NETO, MA

CONTA: 568.453.622-7

FAVORECIDO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DUQUE B

CPF/CNPJ: 11.310.542/0001-87

VALOR: R\$ 17.723,91

DEBITO EM: 30/07/2026

=====

DOCUMENTO: 073001

AUTENTICACAO SISBB: D.183.FD8.FAE.276.110