

PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACEL

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 30070003

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

70.000,00

103.059,00

43.891,00

26.109,00

FICHA...: 938 DATA...: 30/07/2026 LICITAÇÃO...:

DOCUMENTO...: FOLHA DE PAGAME

CREDOR...: FOLHA SEC. SAUDE HOSPITAL

CNPJ/CPF:

CÓDIGO: 1758

ENDEREÇO:

CIDADE...:

U.F...:

Discriminação do Material e/ou Serviço:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FAVOR DO CREDOR, PARA PAGAMENTO DE FOLHA DE PESSOAL DO HOSPITAL CONTRATADOS, COMPETENCIA JULHO DE 2026. FUNDO AMB. HOSPITALAR 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...:

43.891,00

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

30070003/ 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. SAUDE HOSPITAL

CNPJ:

CÓDIGO: 1758

ENDEREÇO:

CIDADE

E-MAIL:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

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

TIPO DE EMPENHO: OR

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO: FOLHA DE PAGAMEN

SOMA

43.891,00

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

43.891,00

43.891,00

43.891,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

43.891,00

quarenta e três mil, oitocentos e noventa e um reais *****

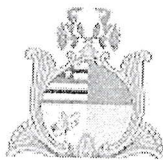
SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 30/07/2026

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**

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 04165

DATA: 30/07/2026

VENCTO:30/07/2026

PAGTO: 30/07/2026

Credor...: FOLHA SEC. SAUDE HOSPITAL

CNPJ:

Cod: 175

Endereço:

Cidade...:

CEP:

Discriminação...:

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

Valor 43.891,00

(quarenta e três mil, oitocentos e noventa e um reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 43.891,00

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\$ 43.891,00	R\$ 0,00	R\$ 3.938,48	R\$ 39.952,52
TOTAL					R\$ 43.891,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 39.952,52

Despesa Líquida: R\$ 39.952,52

ORDEN DE PAGAMENTO

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	44627	073002	39.952,52
TOTAL . . .			R\$ 39.952,52

Despesa paga em 30/07/2026 Com os recursos acima discriminados

Valdilene Costa De Andrade

Tesoureira

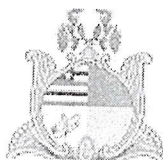
RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DUQUE BACELAR**

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 04167

DATA: 30/07/2026

VENCTO: 30/07/2026

PAGTO: 30/07/2026

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 MAC CONTRATADOS, 06/2026.

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
1661	/ 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	073003	64,84
TOTAL . . .			R\$ 64,84

Despesa paga em 30/07/2026 Com os recursos acima discriminados

Valdilene Costa De Andrade
Tesoureira

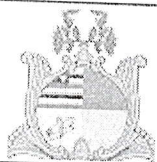
RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EXERCÍCIO: 2026

1661 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº

1

FICHA: 9061

DATA: 30/07/2026

REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 30/07/2026

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

VALOR TOTAL

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL, FOLHA DE PESSOAL HOSPITAL MAC CONTRATADOS, 06/2026.

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

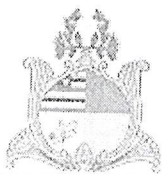
sessenta e quatro reais e oitenta e quatro centavos *****

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 30/07/2026

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 MUN. DE DUQUE BACEL

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 1661

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

-4.559,67

4.624,51

64,84

-4.624,51

FICHA...: 9061 DATA...: 30/07/2026 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 MAC CONTRATADOS, 06/2026.

CÓDIGO

FONTE DE RECURSO

1

Recursos Ordinários

500

Recursos não Vinculados de Impostos

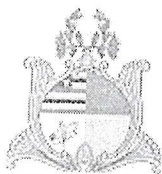
TIPO DE EMPENHO: Extra Orçamentário

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 BACEL

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 1662

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

-1.225,88

1.290,72

64,84

-1.290,72

FICHA...: 9062 DATA...: 30/07/2026 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 MAC CONTRATADOS, 06/2026.

CÓDIGO

FONTE DE RECURSO

1

Recursos Ordinários

500

Recursos não Vinculados de Impostos

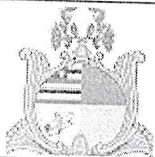
TIPO DE EMPENHO: Extra Orçamentário

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

1662 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº

1

FICHA: 9062

DATA: 30/07/2026

REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 30/07/2026

NOME: SINTASP/MCN SIND. TRAB. ADMIN. SERV. PÚBLICO MUNICIPAL

CNPJ: 23.616.782/0001-93

CÓDIGO: 230

ENDEREÇO: RUA DAS VIRTUDES, 340 SANTANA

CIDADE COELHO NE-MAIL:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL, FOLHA DE PESSOAL HOSPITAL MAC CONTRATADOS, 06/2026.

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

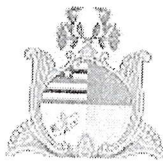
sessenta e quatro reais e oitenta e quatro centavos *****

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 30/07/2026

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 04168

DATA: 30/07/2026

VENCTO:30/07/2026

PAGTO: 30/07/2026

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 MAC CONTRATADOS, 06/2026.

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
1662	/ 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 30/07/2026 Com os recursos acima discriminados

Valdilene Costa De Andrade
Tesoureira

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

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

30/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:17:30
104501045 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

ca
1662

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

DATA DA TRANSFERENCIA 30/07/2026

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 C.911.1F9.D3E.55D.AFD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.12
1045601045 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260730143317309325650
CNPJ DO PAGADOR: 11.310.542/0001-87
VALOR: R\$64,84
TARIFA: R\$1,00
DATA: 30/07/2026 - 12:18:37

PAGO PARA: Sinprosem/db
CNPJ: 8.151.935/0001-80
CHAVE PIX: 08151935000180
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1765 - CONTA: 000000000000000026018
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: 30/07/2026 - 12:18:38

=====

DOCUMENTO: 073003
AUTENTICACAO SISBB: 1.3B9.0E5.9DE.633.3CE

=====

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.

30/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:17:30
104501045 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

1663,6

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/07/2026
NR. DOCUMENTO	551.045.000.037.421
VALOR TOTAL	591,77

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO P M TRAB
AGENCIA: 1045-6 CONTA: 37.421-0

NR. DOCUMENTO 551.045.000.044.627

=====

NR.AUTENTICACAO A.9F5.783.3B5.EA9.D9E

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



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 2

29/07/2026 10:42:19

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:482-000005

Total de Vencimentos	43.891,00	Total a Empenhar	
Salário Família	0,00	Total de Proventos	43.891,00 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	6.976,97 (+)
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		50.867,97
Total Bruto	43.891,00	Total de Descontos	
Total de Descontos	3.938,48	Total de Descontos	3.938,48 (+)
Total Líquido	39.952,52	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (+)
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00		3.938,48
→ Valores Sem 13º Salário	0,00		

Patronal

Vínculo	Bruto		Deduções			Líquido
	Patronal		Salário	Salário	Outras	Patronal
03 CONTRATADOS	Bruto		Família	Maternidade	Deduções	Líquido
Total	6.976,97		0,00	0,00	0,00	6.976,97
	6.976,97		0,00	0,00	0,00	6.976,97

Funcionários

Situação	
01 - Normal	Quantidade
Total	21
Quantidade de trabalhadores processados	21
	21

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
002	SALARIO BASE	21	630,00	34.041,00	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	1.900,00	
041	HORAS EXCEDENTE	5	0,00	1.850,00	
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
Resumo de Proventos por Classificação					
Sem classificação			0,00	6.250,00	
Gratificações			0,00	3.600,00	
Salário Base			630,00	34.041,00	
Total			630,00	43.891,00	

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	162,22	3.217,03	
Resumo de Descontos por Classificação					
Sem classificação			170,22	3.938,48	
Total			170,22	3.938,48	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
---------	-------



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 2 de 2

29/07/2026 10:42:19

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:482-000005

03 - CONTRATADOS

Total	3.217,03
	3.217,03

Base de I.R.R.F.	41.041,00
Base de F.G.T.S.	0,00

Base de Previdência Total	41.041,00
Base de Previdência por Vínculo	Valor
03 - CONTRATADOS	41.041,00

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\$ 39.952,52

DEBITO EM: 30/07/2026

=====

DOCUMENTO: 073002

AUTENTICACAO SISBB: 0.E08.3FA.2A1.253.8E9



PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 30070003

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

70.000,00

103.059,00

43.891,00

26.109,00

FICHA.: 938 DATA.: 30/07/2026 LICITAÇÃO.:

DOCUMENTO.: FOLHA DE PAGAME

CREDOR.: FOLHA SEC. SAUDE HOSPITAL

CNPJ/CPF:

CÓDIGO: 1758

ENDEREÇO:

CIDADE.:

U.F.:

Discriminação do Material e/ou Serviço:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FAVOR DO CREDOR, PARA PAGAMENTO DE FOLHA DE PESSOAL DO HOSPITAL CONTRATADOS, COMPETENCIA JULHO DE 2026. FUNDO AMB. HOSPITALAR 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.:

43.891,00

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

EXERCICIO: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 BA/E-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, COMPTENCIA 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

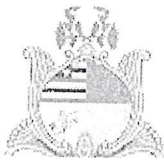
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
19.168,00	19.168,00	19.168,00	0,00

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.
Ana Leonor Batista Burlamaqui
Secretário de Saúde

AUTORIZO O PAGAMENTO :
Ana 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

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\$ 0,00	R\$ 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: _____