



PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 30060015

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

59.168,00

17.547,00

17.547,00

41.621,00

FICHA...: 938 DATA...: 30/06/2026 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 JUNHO 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...:

17.547,00

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

30060015/ 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº

1

FICHA: 938

DATA: 30/06/2026

REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO: FOLHA DE PAGAM

VENCIMENTO: 01/07/2026

NOME: FOLHA SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE - CENTRO DE IMAGEM PJ:

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, COMPETÊNCIA JUNHO 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

17.547,00

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

SALÁRIO CONTRATO TEMPORÁRIO

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

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

17.547,00

17.547,00

17.547,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

17.547,00

dezessete mil, quinhentos e quarenta e sete reais *****

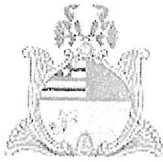
SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 30/06/2026

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 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 03804

DATA: 01/07/2026

VENCTO:01/07/2026

PAGTO: 01/07/2026

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, COMPTENCIA JUNHO DE 2026.

Valor 17.547,00

(dezessete mil, quinhentos e quarenta e sete reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 17.547,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
300600/	1	OR 020204	10.122.0024.2135.0000	3.1.90.04.00	R\$ 17.547,00	R\$ 0,00	R\$ 1.322,52	R\$ 16.224,48
TOTAL					R\$ 17.547,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.224,48

Despesa Líquida: R\$ 16.224,48

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	44627	070102	16.224,48
TOTAL.			R\$ 16.224,48

Despesa paga em 01/07/2026 Com os recursos acima discriminados

Valdilene Costa De Andrade
Tesoureira

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

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.23.04
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\$ 16.224,48

DEBITO EM: 01/07/2026

=====

DOCUMENTO: 070102

AUTENTICACAO SISBB: 2.FE2.8A7.27D.3AF.2F5



PREFEITURA MUNICIPAL DE DUQUE BACELAR

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

CNPJ: 06.314.439/0001-75

Mês/Ano

06/2026

Folha Mensal

Página 1 de 1

30/06/2026 14:05:15

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária igual a 000048

Divisao: 000005 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE

Subdivisao: 000058 - CENTRO DE IMAGENS

Unidade: 000048 - CENTRO DE IMAGENS

Vínculo: 03 - CONTRATADOS

ID FOLHA:477-000048

Total de Vencimentos	17.547,00	Total a Empenhar	
Salário Família	0,00	Total de Proventos	17.547,00 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	2.812,99 (+)
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		20.359,99
Total Bruto	17.547,00	Total de Descontos	
Total de Descontos	1.322,52	Total de Descontos	1.322,52 (+)
Total Líquido	16.224,48	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (+)
Valor Ref. a 13º Salário	0,00		1.322,52
Valores Sem 13º Salário	0,00		

Patronal

Vínculo	Bruto	Deduções			Líquido
	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
03 CONTRATADOS	2.812,99	0,00	0,00	0,00	2.812,99
Total	2.812,99	0,00	0,00	0,00	2.812,99

Funcionários

Situação		Quantidade
01 - Normal		
Total		7
Quantidade de trabalhadores processados		7

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
002	SALARIO BASE	7	210,00	11.347,00	Salário Base
010	GRATIFICACAO	3	0,00	3.300,00	Gratificações
041	HORAS EXCEDENTE	2	0,00	1.000,00	
052	GRATIFICACAO / FG-2	1	0,00	500,00	Gratificações
054	GRATIFICACAO / FG-4	1	0,00	1.400,00	Gratificações
Resumo de Proventos por Classificação					
Sem classificação			0,00	1.000,00	
Gratificações			0,00	5.200,00	
Salário Base			210,00	11.347,00	
Total			210,00	17.547,00	

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919	PREVIDENCIA - INSS	7	55,48	1.322,52	
Resumo de Descontos por Classificação					
Sem classificação			55,48	1.322,52	
Total			55,48	1.322,52	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo		Valor
03 - CONTRATADOS		1.322,52
Total		1.322,52
Base de I.R.R.F.	16.547,00	
Base de F.G.T.S.	0,00	
Base de Previdência Total		16.547,00
Base de Previdência por Vínculo		Valor
03 - CONTRATADOS		16.547,00