

Documento Nº _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Estado de MARANHÃO

PROCESSO DA DESPESA

Nº 710096

NOME FOPAG- FUNDO UNICO DE SAÚDE- CONTRATADOS

ASSUNTO Empenho referente ao pagamento dos médicos servidores da secretaria municipal de saúde, referente ao mês de junho de 2026.

REQUISIÇÃO _____

DOTAÇÃO 02

PODER EXECUTIVO

022100

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.2003.2143.001 EXECUÇÃO DE EMENDAS PARLAMENTARES PARA A

3.3.90.36.99

OUTROS SERVICOS

Dotação Atual	Saldo Anterior	Empenhado Até Data	Valor	Saldo Atual
252.083,40	117.556,05	134.527,35	52.928,25	64.627,80

Data Vencimento 10/07/2026

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DAVINÓPOLIS**

RUA CINCO, CENTRO

CNPJ Nº: 01616269/0001-60

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 710096

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
21	FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
21.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.2003.2143.0000	EXECUÇÃO DE EMENDAS PARLAMENTARES PARA A SAÚDE - PAB
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
117.556,05	134.527,35	52.928,25	64.627,80

FICHA...: 469

DATA...: 10/07/2026

DOCUMENTO...: FOLHA DE PAGAMEN

LICITAÇÃO...: OUTRO NÃO APLICÁVEL

Nº...:

CREDOR...: FOPAG- FUNDO UNICO DE SAÚDE- CONTRATADOS

CNPJ/CPF: 01616269000160

CÓDIGO: 314

ENDEREÇO:

CIDADE...:

U.F...: MA

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Empenho referente ao pagamento dos médicos servidores da secretaria municipal de saúde, referente ao mês de junho de 2026.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 52.928,25

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 10/07/2026

JUCERLENE SOUSA SENA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DAVINÓPOLIS**

Endereço: RUA CINCO, CENTRO

CNPJ: 01616269/0001-60

EXERCÍCIO: 2026

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 710096 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 469	DATA: 10/07/2026	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO: FOLHA DE PAGAME

VENCIMENTO: 10/07/2026

Fornecedor: 314 FOPAG- FUNDO UNICO DE SAÚDE- CONTRATADOS
ENDEREÇO:

CPF/CNPJ : 01616269000160

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Empenho referente ao pagamento dos médicos servidores da secretaria municipal de saúde, referente ao mês de junho de 2026.

VALOR BRUTO

52.928,25

DESCONTOS

2.928,25

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

50.000,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 21 00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.2003.2143.0000	EXECUÇÃO DE EMENDAS PARLAMENTARES PARA A SAÚDE - PAB
3.3.90.36.99	OUTROS SERVICOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
52.928,25	52.928,25	52.928,25	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

50.000,00

cinquenta mil reais

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: A DESPESA FOI LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

() Os Serviços Foram Prestados.

() Os Materiais Foram Entregues.

() A Obra Foi Realizada

Davinópolis - MA, em: 10/07/2026

JUCERLENE SOUSA SENA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DAVINOPOLIS**

05, SN, ASSEMBLEIA. DAVINOPOLIS-MA

CNPJ: 01.616.269/0001-60

Mês/Ano

06/2026

Folha Mensal

Página 1 de 1

19/07/2026 12:56:12

Resumo Contábil

Matricula seja qualquer um dos itens a seguir: ('2292', '4194', '19', '3992', '4304')

Unidade: 000096 - FUNDO UNICO DE SAUDE - CONTRATADOS

ID FOLHA:849-000096

Total de Vencimentos	52.928,25	Total a Empenhar	
Salário Família	0,00	Total de Proventos	52.928,25 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	4.604,20 (+)
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		57.532,45
Total Bruto	52.928,25	Total de Descontos	
Total de Descontos	2.928,25	Total de Descontos	2.928,25 (+)
Total Líquido	50.000,00	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (+)
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00		2.928,25
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00		

Patronal	Bruto		Deduções			Líquido	
		Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido	
Vínculo							
40 CONTRATADO		4.604,20	0,00	0,00	0,00		4.604,20
Total		4.604,20	0,00	0,00	0,00		4.604,20

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	5
Total	5
Quantidade de trabalhadores processados	5

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	4	120,00	16.742,60	Salário Base
071	PLANTÕES	1	0,00	4.185,65	Bonificações
213	PLANTAO EXTRA	5	0,00	32.000,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	32.000,00
Bonificações	0,00	4.185,65
Salário Base	120,00	16.742,60
Total	120,00	52.928,25

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
430	MARGEM CONSIGNAVEL	1	1,00	2.511,39	Base de cálculo
919	PREVIDENCIA - INSS	5	47,27	1.978,40	Receita Extra Despesa Extra
920	IRRF - SALARIO	5	112,50	949,85	Receita Orçamentária

Resumo de Descontos por Classificação

Base de cálculo	1,00	2.511,39
Receita Orçamentária	112,50	949,85
Receita Extra Despesa Extra	47,27	1.978,40
Total	160,77	5.439,64

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
40 - CONTRATADO	1.978,40
Total	1.978,40

Base de I.R.R.F.	20.928,25
Base de F.G.T.S.	0,00

Base de Previdência Total	20.928,25
Base de Previdência por Vínculo	Valor
40 - CONTRATADO	20.928,25



PREFEITURA MUNICIPAL DE DAVINOPOLIS

05, SN, ASSEMBLEIA. DAVINOPOLIS-MA

CNPJ: 01.616.269/0001-60

Mês/Ano

06/2026

Página 1 de 1

Folha de Pagamento

19/07/2026 12:56:28

Matricula seja qualquer um dos itens a seguir: ('2292', '4194', '19', '3992', '4304')

Unidade: 000096 - FUNDO UNICO DE SAUDE - CONTRATADOS

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
2292-2	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	01/03/2024	0233 - MEDICO

P 001	SALARIO BASE	30.00D	4.185,65	D 919	PREVIDENCIA - INSS	9.45	395,68
P 213	PLANTAO EXTRA		5.400,00	D 920	IRRF - SALARIO	22.50	189,97

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.185,65	4.185,65	9.585,65	585,65	9.000,00

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
4194-1	LOURIVAL DE LIMA SILVA	01/04/2025	0233 - MEDICO

P 001	SALARIO BASE	30.00D	4.185,65	D 919	PREVIDENCIA - INSS	9.45	395,68
P 213	PLANTAO EXTRA		4.400,00	D 920	IRRF - SALARIO	22.50	189,97

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.185,65	4.185,65	8.585,65	585,65	8.000,00

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
19-1	RAIMUNDO JOVITA DE ARRUDA BONFIM	03/01/2022	0233 - MEDICO

P 071	PLANTÕES	1.00	4.185,65	D 919	PREVIDENCIA - INSS	9.45	395,68
P 213	PLANTAO EXTRA		8.400,00	D 920	IRRF - SALARIO	22.50	189,97

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.185,65	4.185,65	12.585,65	585,65	12.000,00

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3992-1	ROBSON PEREIRA SOARES	01/02/2025	0233 - MEDICO

P 001	SALARIO BASE	30.00D	4.185,65	D 919	PREVIDENCIA - INSS	9.45	395,68
P 213	PLANTAO EXTRA		7.400,00	D 920	IRRF - SALARIO	22.50	189,97

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.185,65	4.185,65	11.585,65	585,65	11.000,00

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
4304-1	WILLIANE VALE DE HOLANDA	01/05/2025	0233 - MEDICO

P 001	SALARIO BASE	30.00D	4.185,65	D 919	PREVIDENCIA - INSS	9.45	395,68
P 213	PLANTAO EXTRA		6.400,00	D 920	IRRF - SALARIO	22.50	189,97

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.185,65	4.185,65	10.585,65	585,65	10.000,00

Total Unidade: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	20.928,25	20.928,25	52.928,25	2.928,25	50.000,00

Total Geral: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	20.928,25	20.928,25	52.928,25	2.928,25	50.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE DAVINOPOLIS

05, SN, ASSEMBLEIA. DAVINOPOLIS-MA

CNPJ: 01.616.269/0001-60

Mês/Ano

06/2026

Página 1 de 2

Folha de Pagamento

19/07/2026 12:54:39

Matricula seja qualquer um dos itens a seguir: ('3892', '3889', '65', '4108', '4200', '490', '4111', '3303', '4382', '1435', '3694', '3018')

Unidade: 000096 - FUNDO UNICO DE SAUDE - CONTRATADOS

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3892-1	ANA CLARA PIMENTEL LIMA	01/01/2025	0233 - MEDICO

P 071	PLANTÕES	1.00	4.185,65	D 919	PREVIDENCIA - INSS	9.45	395,68
P 213	PLANTAO EXTRA		1.800,00	D 920	IRRF - SALARIO	22.50	189,97

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	4.185,65	4.185,65	5.985,65	585,65	5.400,00

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3889-1	FRANCLIN CARMO COELHO	05/02/2025	0233 - MEDICO

P 071	PLANTÕES	1.00	4.185,65	D 919	PREVIDENCIA - INSS	9.45	395,68
				D 920	IRRF - SALARIO	22.50	189,97

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	4.185,65	4.185,65	4.185,65	585,65	3.600,00

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
65-1	GABRIELA CAROLINE SILVA QUEIROZ	01/02/2022	0233 - MEDICO

P 071	PLANTÕES	1.00	4.185,65	D 919	PREVIDENCIA - INSS	9.45	395,68
P 213	PLANTAO EXTRA		2.700,00	D 920	IRRF - SALARIO	22.50	189,97

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	4.185,65	4.185,65	6.885,65	585,65	6.300,00

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
4108-1	GREGORIO SOARES COELHO FILHO	01/03/2025	0233 - MEDICO

P 071	PLANTÕES	1.00	4.185,65	D 919	PREVIDENCIA - INSS	9.45	395,68
				D 920	IRRF - SALARIO	22.50	189,97

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	4.185,65	4.185,65	4.185,65	585,65	3.600,00

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
4200-1	HERLICH LEMES ZAFREO	01/04/2025	0233 - MEDICO

P 071	PLANTÕES	1.00	4.185,65	D 919	PREVIDENCIA - INSS	9.45	395,68
				D 920	IRRF - SALARIO	22.50	189,97

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	4.185,65	4.185,65	4.185,65	585,65	3.600,00

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
490-1	PEDRO SILVA SOUSA JUNIOR	01/02/2023	0233 - MEDICO

P 071	PLANTÕES	1.00	4.185,65	D 919	PREVIDENCIA - INSS	9.45	395,68
P 213	PLANTAO EXTRA		1.800,00	D 920	IRRF - SALARIO	22.50	189,97

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	4.185,65	4.185,65	5.985,65	585,65	5.400,00

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
4111-1	SARA J C RIBEIRO MENEZES	01/03/2025	0233 - MEDICO

P 071	PLANTÕES	1.00	4.185,65	D 102	FALTAS		900,00
				D 919	PREVIDENCIA - INSS	9.45	395,68
				D 920	IRRF - SALARIO	22.50	189,97

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	4.185,65	4.185,65	4.185,65	1.485,65	2.700,00

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3303-1	THALLYTHA LYS CARVALHO MILHOMEM	26/06/2024	0233 - MEDICO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DAVINOPOLIS**

05, SN, ASSEMBLEIA. DAVINOPOLIS-MA

CNPJ: 01.616.269/0001-60

Mês/Ano

06/2026

Página 2 de 2

Folha de Pagamento

19/07/2026 12:54:39

*Matricula seja qualquer um dos itens a seguir: ('3892', '3889', '65', '4108', '4200', '490', '4111', '3303', '4382', '1435', '3694', '3018')***Unidade: 000096 - FUNDO UNICO DE SAUDE - CONTRATADOS**

P 071	PLANTÕES	1.00	4.185,65	D 919	PREVIDENCIA - INSS	9.45	395,68
P 213	PLANTAO EXTRA		7.200,00	D 920	IRRF - SALARIO	22.50	189,97

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.185,65	4.185,65	11.385,65	585,65	10.800,00

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
4382-1	VICTORIA EMMANUELY G S SILVA	01/07/2025	0233 - MEDICO

P 001	SALARIO BASE	30.00D	4.185,65	D 919	PREVIDENCIA - INSS	9.45	395,68
P 213	PLANTAO EXTRA		900,00	D 920	IRRF - SALARIO	22.50	189,97

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.185,65	4.185,65	5.085,65	585,65	4.500,00

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1435-1	VITOR MURLO BARBOSA CARMO	05/02/1998	0233 - MEDICO

P 071	PLANTÕES	1.00	4.185,65	D 102	FALTAS		900,00
				D 919	PREVIDENCIA - INSS	9.45	395,68
				D 920	IRRF - SALARIO	22.50	189,97

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.185,65	4.185,65	4.185,65	1.485,65	2.700,00

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3094-1	VITÓRIA REGIA LEITAO HOLANDA	01/01/2025	0233 - MEDICO

P 071	PLANTÕES	1.00	4.185,65	D 102	FALTAS		900,00
				D 919	PREVIDENCIA - INSS	9.45	395,68
				D 920	IRRF - SALARIO	22.50	189,97

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.185,65	4.185,65	4.185,65	1.485,65	2.700,00

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
3016-1	YASKARA NARA GASPAS ALCANTARA	01/03/2024	0233 - MEDICO

P 071	PLANTÕES	1.00	4.185,65	D 102	FALTAS		900,00
				D 919	PREVIDENCIA - INSS	9.45	395,68
				D 920	IRRF - SALARIO	22.50	189,97

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.185,65	4.185,65	4.185,65	1.485,65	2.700,00

Total Unidade: 12

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	50.227,80	50.227,80	64.627,80	10.627,80	54.000,00

Total Geral: 12

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	50.227,80	50.227,80	64.627,80	10.627,80	54.000,00

21/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:06:07
055400554 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: EMENDA

AGENCIA: 0554-1 CONTA: 98.627-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/07/2026
NR. DOCUMENTO	555.016.000.015.999
VALOR TOTAL	11.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROBSON PEREIRA SOARES *

AGENCIA: 5016-4 CONTA: 15.999-9

NR. DOCUMENTO 550.554.000.098.627

=====

NR.AUTENTICACAO	7.004.7D4.A80.FF0.80F
-----------------	-----------------------

21/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:06:06
055400554 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: EMENDA
AGENCIA: 0554-1 CONTA: 98.627-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/07/2026
NR. DOCUMENTO	551.313.000.077.803
VALOR TOTAL	12.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RAIMUNDO J ARRUDA BONFIM
AGENCIA: 1313-7 CONTA: 77.803-6
NR. DOCUMENTO 550.554.000.098.627

=====

NR.AUTENTICACAO	E.527.DDD.2D1.980.882
-----------------	-----------------------



Emissão de comprovantes

G3342209182378911
22/07/2026 09:39:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.07
0554100554 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: EMENDA

AGENCIA: 0554-1 CONTA: 98.627-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : EMENDA

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1119-3 - ACAILANDIA

CONTA: 29.216-6

FAVORECIDO: LOURIVAL DE LIMA SILVA

CPF/CNPJ: 365.235.773-68

VALOR: R\$ 8.000,00

DEBITO EM: 21/07/2026

=====

DOCUMENTO: 072101

AUTENTICACAO SISBB: B.AD3.278.FF9.45B.562



Extrato de Conta Corrente

G3360409032826251
04/08/2026 09:45:25

Cliente - Conta atual

Agência 554-1
Conta corrente 98169-9MA 210375 FMS EMENDA
Período do extrato 07 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor RS	Saldo
29/06/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
17/07/2026		0554	99015	470 Transferência enviada 17/07 12:34 WILLIANE VALE DE HOLANDA	552.787.000.028.766	10.000,00 D	
17/07/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2567 70704988291 CARLOS EDUARDO DE	71.701	9.000,00 D	
17/07/2026		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	19.000,00 C	0,00 C
24/07/2026		0554	99015	470 Transferência enviada 24/07 17:12 RV D M PRODUTOS LTDA	550.554.000.098.180	5.456,20 D	
24/07/2026		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	5.456,20 C	0,00 C
30/07/2026		0554	99015	470 Transferência enviada 30/07 14:09 RV D M PRODUTOS LTDA	550.554.000.098.180	8.093,31 D	
30/07/2026		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	8.093,31 C	0,00 C
31/07/2026		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI707671 JOSIMAR SOUSA PEREIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

R LI JOAO PESSOA

12.013.889/0001-20

Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 717020

DATA: 17/07/2026

VENCTO:10/07/2026

PAGTO: 17/07/2026

Credor...: FOPAG- FUNDO UNICO DE SAÚDE- CON' CNPJ: 01616269000160

Cod: 314

Endereço:

Cidade...:

CEP:

Discriminação...:

Empenho referente ao pagamento dos médicos servidores da secretaria municipal de saúde, referente ao mês de junho de 2026.

Valor 21.928,25

(vinte e um mil, novecentos e vinte e oito reais e vinte e cinco centavos) * * * *

Despesa Bruta: R\$ 21.928,25

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
71009	/ 1	OR 022100	10.301.2003.2143.0000	3.3.90.36.00	R\$ 21.928,25	R\$ 0,00	R\$ 2.928,25	R\$ 19.000,00
TOTAL					R\$ 21.928,25	R\$ 0,00	R\$ 2.928,25	R\$ 19.000,00

Despesa Líquida: R\$ 19.000,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

JUCERLENE DE SOUSA SENA
Sec. Mun. de Saúde

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	Seg. Mun. de Saúde		19.000,00
TOTAL. . .			R\$ 19.000,00

Despesa paga em 17/07/2026 Com os recursos acima discriminados

VICTORIA BRENDA MAGALHAES VIEIRA
Sec. Mun. de Finanças

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

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

R LI JOAO PESSOA

12.013.889/0001-20

Exercício: 2026

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEN DE PAGAMENTO

721015

DATA: 21/07/2026

VENCTO:21/07/2026

PAGTO: 21/07/2026

Credor...: FOPAG- FUNDO UNICO DE SAÚDE- CON' CNPJ: 01616269000160

Cod: 314

Endereço:

Cidade...:

CEP:

Discriminação...:

Empenho referente ao pagamento dos médicos servidores da secretaria municipal de saúde, referente ao mês de junho de 2026.

Valor 31.000,00

(trinta e um mil reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 31.000,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
71009	/ 2	OR 022100	10.301.2003.2143.0000	3.3.90.36.00	R\$ 31.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 31.000,00
TOTAL					R\$ 31.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 31.000,00

Despesa Líquida: R\$ 31.000,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

JUCERLENE DE SOUSA SENA
Sec. Mun. de Saúde

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	Seg. Mun. de Saúde		31.000,00
TOTAL. . .			R\$ 31.000,00

Despesa paga em 21/07/2026 Com os recursos acima discriminados

VICTORIA BRENDA MAGALHAES VIEIRA
Sec. Mun. de Finanças

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

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____