



ESTADO DO MARANHÃO
MUNICÍPIO DE ITINGA DO MARANHÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

CNPJ: 13.863.418/0001-74

Nota de Empenho

Tipo: 01 - EMPENHO A PAGAR		Nº. Processo: 236013/2026		Exercício: 2026		Nº Empenho: 2026.8236013		
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emissora: 16-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE						Data de emissão: 24/08/2026		
Função: 10	Subfunção: 302	Programa: 0005	Tipo - Seq.: 2-067	Ação: ATENDIMENTO AMBULATORIAL, EMERGENCIAL E HOSPITALAR				
Subação:	Descrição:			SIOPS: Base ASPS ☐		Natureza Desp: 3.3.90.39.99.99		
Natureza da Despesa: 3.3.90.39.00.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica								
Subelementos (STN/TCs/Conta Contábil): 99 - OUTROS SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - 3.3.2.3.1.32.00.00.00.0000 - serviços bancários								
Credor: BANCO DO BRASIL SA				Saldo Anterior: 284.437,63				
CNPJ/CPF: 00.000.000/6232-45		E-mail:		Importância: 13,27				
Endereço: RUA DA ASSEMBLEIA, S/N			Telefone: (99) 3531-5634		Saldo Atual: 284.424,36			
Cidade: ITINGA DO MARANHÃO			Cep: 65939-000	UF: MA	Tipo do Empenho: 1 - Ordinário			
DESCRIÇÃO: Empenho emitido para ocorrer à Despesa com Tarifa bancária debitada em conta corrente desta entidade conforme extrato em anexo.								
Domicílio Bancário (Principal)	Tipo: Banco			Agência		Conta	Varição	
Modalidade Licitação: Outros/Não se Aplica								
Fonte Recurso do Orçamento: 1 - Orçamento Geral								
Fonte: Grupo/Fonte Descrição Valor 1659 Outros Recursos Vinculados à Saúde 0000 Sem Marcador Total: 13,27								Ordenador da despesa: ANDREIA NEUMANN ***.163.483-** Ordenador da Despesa
Cronograma de Desembolso: Jan. R\$ 0,00 Fev. R\$ 0,00 Mar. R\$ 0,00 Abr. R\$ 0,00 Mai. R\$ 0,00 Jun. R\$ 0,00 Jul. R\$ 0,00 Ago. R\$ 13,27 Set. R\$ 0,00 Out. R\$ 0,00 Nov. R\$ 0,00 Dez. R\$ 0,00								

Código de validação: GQXV-C4UQ-UVT4-EWG2

Consulta pode ser feita em: Portal da Transparência do Município

Módulo: Contab © Fênix Softwares Públicos - www.fenix.com.br

Lançado por: JOSUE Cargo: Aux contabilidade

Ver. 18.08c [425]



ESTADO DO MARANHÃO
MUNICÍPIO DE ITINGA DO MARANHÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Liquidação de Empenho

CNPJ: 13.863.418/0001-74

Dados do Empenho

Nº Empenho:	Nº Processo:	Data emissão NE:	Exercício:	Nº Liquidação:
2026.8236013	236013/2026	24/08/2026	2026	2026.8236016

Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente:

16 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Data Liquidação:

24/08/2026

Função:	Subfunção:	Programa:	Tipo - Seq.:	Ação:
10	302	0005	2 - 067	ATENDIMENTO AMBULATORIAL, EMERGENCIAL E HOSPITALAR

Natureza da Despesa:	Subelemento (STN):
3.3.90.39.00.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	99 - Outros Serviços Terceiros - Pj

Subação:	Tipo do Empenho:	Importância:
-	1 - Ordinário	13,27

Credor:	CNPJ/CPF:
BANCO DO BRASIL SA	00.000.000/6232-45

Endereço:	Cidade:	Cep:	UF:
RUA DA ASSEMBLEIA, S/N	ITINGA DO MARANHÃO	65939-000	MA

Dados da Liquidação

Credor:	CNPJ/CPF:
BANCO DO BRASIL SA	00.000.000/6232-45

Conta Contábil:
2.1.3.1.1.01.01.00.00.0000 - fornecedores não parcelados a pagar

DESCRIÇÃO:

Liquidação de Empenho emitido para ocorrer à Despesa com Tarifa bancária debitada em conta corrente desta entidade conforme extrato em anexo.

Domicílio Bancário (Principal)	Tipo	Banco	Agência	Conta	Varição
		-			

Movimentação:	Tipo:	Data:	Valor Liquidado:
Inclusão	Liquidação Total	24/08/2026	13,27

Tipo da liquidação:	Retenções, Descontos e Vantagens:
02 - Sem Documento	

Dados do documento:	Tipo:
Data emissão	Nº Doc.:

Data Omissa N. Doc.	

1 659	Outros Recursos Vinculados à Saúde
-------	------------------------------------

NFe: Chave Validação:
Site Validação:

Saldo Liquidado:
13,27

Certificado:
Certificamos para fins de Direito que os serviços consignados foram efetivamente prestados, entregues e por nós recebidos em perfeitas condições.

Ordenador da despesa:
ANDREIA NEUMANN
***.163.483.**
Ordenador da Despesa



ESTADO DO MARANHÃO
MUNICÍPIO DE ITINGA DO MARANHÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

CNPJ: 13.863.418/0001-74

Ordem de Pagamento

Tipo: 04 - DESPESAS A PAGAR (Pagamento)		Nº Processo: 236013/2026		Exercício: 2026		Nº Empenho: 2026.8236013		Nº da Op: 2026.8236015	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emissora: 16 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE						Data de inscrição: 24/08/2026		Data de emissão: 24/08/2026	
Função: 10	Subfunção: 302	Programa: 0005	Seq-Tipo: 2-067	Ação: ATENDIMENTO AMBULATORIAL, EMERGENCIAL E HOSPITALAR					
Natureza da Despesa: 3.3.90.39.00.00 -Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jur				Subação:		Descrição:			
Subelemento (STN): 99-OUTROS SERVIÇOS TERCEIROS - PJ				Subelemento (TC): -					
Credor: BANCO DO BRASIL SA						Controle interno:			
CNPJ/CPF: 00.000.000/6232-45		Endereço: RUA DA ASSEMBLEIA, S/N							
Cidade: ITINGA DO MARANHÃO		Cep: 65939-000		UF: MA					
DESCRÇÃO: Proveniente de Tarifa bancária debitada em conta corrente desta entidade conforme extrato em anexo.									
Nº Documentos:		Movimentação da OP (Eventos):		Valor Bruto da OP		13,27			
Nº Liquidação: 2026.8236016									
Dados do documento:									
Tipo:									
Data emissão Nº Doc.:									
Movimentação do Crédito									
Valor do Crédito:		13,27							
Saldo Anterior:		13,27							
Despesa desta O.P.:		13,27							
Saldo Atual:		0,00		Liquido :		13,27			
Fonte de Recursos:									
1 659 Outros Recursos Vinculados à Saúde		13,27							
Valor Liquido a Pagar:		13,27 (treze reais, vinte e sete centavos)							
Fundo Municipal de Saúde - Fms em 24 de agosto de 2026									
Débitos									
Banco/Caixa	Conta	Verba Vínculo	Nº Documento	Valor	Banco/Caixa	Conta	Verba Vínculo	Nº Documento	Valor
BANCO DO BRASIL S/A	16863-7	EMENDA ANDREA	16863/Tran:	13,27					
Crédito: Tipo: Banco: - Agência: Conta: Variação:									
Secretário:		Pague-se:							
		ANDREIA NEUMANN ***163.483-** Ordenador da Despesa							



Extrato de Conta Corrente

G3330309504355171
03/09/2026 09:59:11

Cliente - Conta atual

Agência 5676-6
Conta corrente 16863-7FUNDO AF 2026 ATENC ESPEC
Período do extrato 08 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/07/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/08/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.501	63.225,50 D	
				104 3645 041000515000179 LABORATORIO D			
05/08/2026		0000	13113	500 Tar DOC/TED Eletrônico	802.171.200.029.243	13,27 D	
				Cobrança referente 05/08/2026			
05/08/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	63.238,77 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
13/08/2026		5676	99015	870 Transferência recebida	555.676.000.058.082	169.696,58 C	
				13/08 14:15 PM ITINGA SAUDE EC29			
13/08/2026		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	169.696,58 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
24/08/2026		0000	13105	375 Impostos	82.401	18.565,00 D	
				MUNICIPIO DE ITINGA DO MA			
24/08/2026		0000	13105	375 Impostos	82.402	17.822,40 D	
				MUNICIPIO DE ITINGA DO MA			
24/08/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.403	334.912,60 D	
				033 2445 021310029000140 INSTITUTO GEP			
24/08/2026		0000	13113	500 Tar DOC/TED Eletrônico	872.361.100.018.126	13,27 D	
				Cobrança referente 24/08/2026			
24/08/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	371.313,27 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
31/08/2026		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI625781 LENY PAULA FIRMIANO AGUIAR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088