



CHAPADINHA
11.844.664/0001-53

NOTA DE EMPENHO

488

Extra Orçamentário 488		FICHA: 9244	DATA: 09/04/2026	SOLICITAÇÃO Nº:		
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			PROCESSO:	VENCIMENTO: 09/04/2026		
NOME: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADINHA		11.844.664/0001-53		CÓDIGO: 1561		
ENDEREÇO: R JUSCELINO KUBSTCHEK		CHAPADINHA				
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
99 99 02	EXTRA ORÇAMENTARIA TRANSFERENCIA ENTRE ENTIDADES					
Desdobro:						
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHO		SALDO ATUAL	
0,00	0,00		21.645,37		-21.645,37	
VALOR EM R\$ 21.645,37 vinte e um mil, seiscentos e quarenta e cinco reais e trinta e sete centavos *****						
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR QUE ORA SE EMPENHA REFERE-SE A DEVOLUÇÃO DE SOBRA DE CONVENIO PARA O ESTADO.						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSOS: Outras Transferências de Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde						
CÓDIGO DE APLICAÇÃO REC.ESTADO(Transf.Const.e Convênio)						VALOR TOTAL DOS ITENS 21.645,37
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 09/04/2026 ALEX MONTEIRO CASTELO BRANCO Secretário de Saúde			Data: 09/04/2026 DEUSILENE MENESES PONTES SEC. DE FINANÇAS			



Endereço: CHAPADINHA
CNPJ: 11.844.664/0001-53

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 488 SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 9244	DATA: 09/04/2026	REQUISIÇÃO:
-----------------------	-------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 09/04/2026
--------------------------------	-------------------	------------------------

Fornecedor: 1561 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADINHA	CPF/CNPJ :11.844.664/0001-53
ENDEREÇO: R JUSCELINO KUBSTCHEK	CHAPADINHA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE ORA SE EMPENHA REFERE-SE A DEVOLUÇÃO DE SOBRA DE CONVENIO PARA O ES TADO.	21.645,37
	DESCONTOS
	0,00

Extra Orçamentário	VALOR A PAGAR	21.645,37
--------------------	---------------	-----------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
99	EXTRA ORÇAMENTARIA
99 02 88	DEVOLUÇÃO SOBRA DE RECURSO CONVENIO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
21.645,37	21.645,37	21.645,37	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	21.645,37
vinte e um mil, seiscentos e quarenta e cinco reais e trinta e sete centavos *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() Os Serviços Foram Prestados.	
() Os Materiais Foram Entregues.	
() A Obra Foi Realizada	
Chapadinha/MA, em:	09/04/2026

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



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CHAPADINHA

CNPJ Nº 11.844.664/0001-53

Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1649

DATA DA ORDEM: 09/04/2026

DATA VENCIMENTO: __/__/__

DATA PAGAMENTO: 09/04/2026

Credor...: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADINHA

CNPJ/CPF: 11.844.664/0001-53

Cod...: 1561

Endereço: R JUSCELINO KUBSTCHEK

Cidade...: CHAPADINHA

U.F...: MA

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE ORA SE EMPENHA REFERE-SE A DEVOLUÇÃO DE SOBRA DE CONVENIO PARA O ESTADO.

Despesa Bruta: RR\$ 21.645,37

(vinte e um mil, seiscentos e quarenta e cinco reais e trinta e sete centavos)
)* * * * *
)* * * * *

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
488	/ 1	990288			RR\$ 21.645,37	RR\$ 0,00	RR\$ 21.645,37
TOTAL....					RR\$ 21.645,37	RR\$ 0,00	RR\$ 21.645,37

Despesa Líquida : RR\$ 21.645,37

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: 09/04/2026

ALEX MONTEIRO CASTELO BRANCO
Secretário de Saúde
CPF: 008.933.703-47

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	74590-1		RR\$ 21.645,37
TOTAL...			RR\$ 21.645,37

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

09/04/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:50:40
177301773 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO M SAUDE CHAPADINHA

AGENCIA: 1773-6 CONTA: 74.590-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 09/04/2026

NR. DOCUMENTO 553.846.000.006.066

VALOR TOTAL 21.645,37

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FES RECURSOS TES ESTADUAL

AGENCIA: 3846-6 CONTA: 6.066-6

NR. DOCUMENTO 551.773.000.074.590

IDENTIFICADOR 1: 00011844664000153

=====

NR.AUTENTICACAO 4.CA7.8F7.245.75D.480

Transação efetuada com sucesso por: JE711429 DEUSILENE MENESES PONTES ALDEBRAND.