

NOTA DE EMPENHO 30090041

Maranhão
Governo Municipal de Mata Roma
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

Data: 30/09/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... FOPAG - HOSPITAL MUNICIPAL - CONTRATADOS
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária... 02 12. Fundo Municipal de Saúde
Func.programática 10 301 0100 2.221 Funcionamento do Fundo de Saúde
Categoria econômica.... 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
Fonte de recurso..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção
Origem dos recursos.... Crédito suplementar
Processo de compra..... não aplicável

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
60.225,00	34.500,00	25.725,00

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico...: Valor que se empenha para fazer face às despesas com FOLHA DE PAGAMENTO HOSPITAL MUNICIPAL CONTRATADOS REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	BLOCO	001099	FOLHA DE PAGAMENTO	34.500,00	34.500,00

Mata Roma, 30 de Setembro de 2021.

Autorizo

JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30090042

Maranhão
Governo Municipal de Mata Roma
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

DATA: 30/09/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30090041 VALOR..... R\$ 34.500,00
DATA DO EMPENHO... 30/09/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... FOPAG - HOSPITAL MUNICIPAL - CONTRATADOS
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA... 02 12. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 301 0100 2.221 Funcionamento do Fundo de Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	BLOCO	FOLHA DE PAGAMENTO	34.500,00	34.500,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 34.500,00
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO HOSPITAL MUNICIPAL CONTRATADOS REFERENTE
AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021.

Mata Roma, 30 de Setembro de 2021.



JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Relatório Totalização 01 - por Divisão

Competência: Setembro/2021

Cód.	Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
Divisão: 04.07.01. HOSPITAL MUNICIPAL - CONTRATADOS					
001	SALARIO BASE	29	33.300,00	0,00	
101	ADICIONAL NOTURNO	1	500,00	0,00	
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	1	350,00	0,00	
064	AJUDA DE CUSTO	1	300,00	0,00	
008	HORA EXTRA	1	50,00	0,00	
004	INSS	29	0,00	2.558,90	
005	IRRF	1	0,00	28,39	
Liquido da Divisão:		31.912,71	34.500,00	2.587,29	Subtotal Divisão: 7

2221

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Setembro/2021

Divisão: 04.07.01. HOSPITAL MUNICIPAL - CONTRATADOS

Código	Descrição do movimento	Referência	Faixa	Rendimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 0703	Nome do Funcionário Loc.Trab: ADAEITON VIANA DE MAGALHES			CONTRATADO	Líquido: 1.017,50
	TECNICO DE ENFERMAGEM	515110 Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
	CPF: 066.775.123-80 PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 59953-0			
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 0919	Nome do Funcionário Loc.Trab: DANIELE CARVALHO NASCIMENTO			CONTRATADO	Líquido: 1.017,50
	TECNICO DE ENFERMAGEM	515110 Admissão: 01/03/2021 Nasc:		Assinatura	
	CPF: 623.295.673-75 PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 59987-5			
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 0699	Nome do Funcionário Loc.Trab: DEBORA MENDES SOUSA			CONTRATADO	Líquido: 1.017,50
	TECNICO DE ENFERMAGEM	515110 Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
	CPF: 013.726.673-18 PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 23916-X			
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 0640	Nome do Funcionário Loc.Trab: DORALICE TEIXEIRA DE CARVALHO ALMEIDA			CONTRATADO	Líquido: 1.336,00
	TECNICO DE ENFERMAGEM	515110 Admissão: 01/01/2021 Nasc: 10/11/1979		Assinatura	
	CPF: 646.124.493-04 PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 51792-5			
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
020	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE			350,00	
004	INSS	9,00%	2		114,00
				1.450,00	114,00
Matric. 0698	Nome do Funcionário Loc.Trab: EDINETE MENDES FORTES			CONTRATADO	Líquido: 1.017,50
	TECNICO DE ENFERMAGEM	515110 Admissão: 01/01/2021 Nasc:		Assinatura	
	CPF: 604.365.603-56 PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 59930-1			
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 0887	Nome do Funcionário Loc.Trab: EDUARDO LOPES DE CARVALHO			CONTRATADO	Líquido: 1.017,50
	TECNICO DE ENFERMAGEM	515110 Admissão: 01/02/2021 Nasc:		Assinatura	
	CPF: 085.403.673-35 PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60109-8			
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 0890	Nome do Funcionário Loc.Trab: FABIA SILVA DA CONCEICAO			CONTRATADO	Líquido: 1.017,50
	A.O.S.D	514320 Admissão: 01/02/2021 Nasc:		Assinatura	
	CPF: 946.244.023-91 PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60069-5			
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric. 0898	Nome do Funcionário Loc.Trab: GEORGINA GOMES DA COSTA			CONTRATADO	Líquido: 1.017,50
	A.O.S.D	514320 Admissão: 01/02/2021 Nasc:		Assinatura	
	CPF: 064.482.583-96 PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 60124-1			

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Setembro/2021

001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
101	ADICIONAL NOTURNO			500,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.600,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO Líquido:	1.517,50
1105	GILBERTO DA SILVA RAMOS				
VIGIA			517420 Admissão: 01/05/2021 Nasc: 30/06/1980	Assinatura	
CPF: 919.878.573-72	PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 24733-2		
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO Líquido:	1.017,50
1092	IVANILDE CARVALHO GOMES				
MAQUEIRO			Admissão: 01/04/2021 Nasc:	Assinatura	
CPF: 512.334.362-87	PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 60650-2		
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO Líquido:	1.017,50
0850	JACIANA MATOS DE SOUSA				
TECNICO DE ENFERMAGEM			515110 Admissão: 01/02/2021 Nasc: 08/03/1984	Assinatura	
CPF: 897.054.912-91	PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 52658-4		
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO Líquido:	1.017,50
0639	JOANDERSON CARVALHO COSTA				
TECNICO DE ENFERMAGEM			515110 Admissão: 01/01/2021 Nasc:	Assinatura	
CPF: 603.159.593-12	PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1677-2 18630-9		
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO Líquido:	1.017,50
0702	JORDAO COUTINHO CARVALHO				
TECNICO DE ENFERMAGEM			515110 Admissão: 01/01/2021 Nasc:	Assinatura	
CPF: 610.766.043-74	PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 3650-1 58903-9		
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
064	AJUDA DE CUSTO			300,00	
008	HORA EXTRA	:		50,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.450,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO Líquido:	1.367,50
1263	JOSE DA CONCEICAO ARAUJO				
MOTORISTA			Admissão: 01/06/2021 Nasc:	Assinatura	
CPF: 064.157.993-47	PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 38260-4		
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO Líquido:	1.017,50
0891	JOSE DA SILVA MENDES				
A.O.S.D			514320 Admissão: 01/02/2021 Nasc:	Assinatura	
CPF: 030.263.813-06	PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 60180-2		
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO Líquido:	1.017,50
0888	JOSE RAIMUNDO LIMA DINIZ				
A.O.S.D			514320 Admissão: 01/02/2021 Nasc:	Assinatura	
CPF: 923.187.701-15	PIS/PASEP: . . .		Agência/Conta: 001 1773-6 60279-5		

001	SALARIO BASE	30/30	1	1.100,00	82,50
004	INSS	7,50%			
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0701	LEILA BARBOSA FERREIRA				
TECNICO DE ENFERMAGEM			515110	Admissão: 01/01/2021	Nasc:
CPF: 052.577.523-44			PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 29951-0		
				Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30	1	1.100,00	82,50
004	INSS	7,50%			
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0892	LEYLLANE SOUSA VIANA SANTOS				
AGENTE ADMINISTRATIVO			411010	Admissão: 01/02/2021	Nasc:
CPF: 605.120.583-77			PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 60060-1		
				Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30	1	1.100,00	82,50
004	INSS	7,50%			
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0969	LILIAN SOUSA DA SILVA				
RECEPCIONISTA				Admissão: 01/04/2021	Nasc:
CPF: 630.446.853-97			PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 60623-5		
				Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30	1	1.100,00	82,50
004	INSS	7,50%			
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0886	LUCELIA ARAUJO DOS SANTOS				
TECNICO DE ENFERMAGEM			515110	Admissão: 01/02/2021	Nasc:
CPF: 049.768.333-48			PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1677-2 18906-5		
				Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30	1	1.100,00	82,50
004	INSS	7,50%			
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
1498	LUCINETE DE JESUS DA CONCEICAO				
A.O.S.D			514320	Admissão: 01/08/2021	Nasc:
CPF: 069.397.893-75			PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 61341-X		
				Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30	1	1.100,00	82,50
004	INSS	7,50%			
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0918	LUISA FERREIRA GUIMARAES				
TECNICO DE ENFERMAGEM			515110	Admissão: 01/03/2021	Nasc:
CPF: 043.671.923-18			PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 32501-5		
				Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30	1	1.100,00	82,50
004	INSS	7,50%			
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0968	MARIA ANTONIA ARAUJO SALES				
TECNICO DE ENFERMAGEM			515110	Admissão: 01/04/2021	Nasc:
CPF: 046.343.503-60			PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1677-2 18991-X		
				Assinatura	
001	SALARIO BASE	30/30	1	1.100,00	82,50
004	INSS	7,50%			
				1.100,00	82,50
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
0641	NELCIANE ALVES DE SOUSA OLIVEIRA				
TECNICO DE ENFERMAGEM			515110	Admissão: 01/01/2021	Nasc:
CPF: 965.790.803-53			PIS/PASEP: . . . - Agência/Conta: 001 1773-6 25188-7		
				Assinatura	

Relatório Folha Analítica
FOLHA MENSAL - Setembro/2021

001	SALARIO BASE	30/30		2.500,00				
004	INSS	12,00%	3		217,40			
005	IRRF	7,50%	2		28,39			
				2.500,00	245,79			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO Líquido:	2.254,21			
1435	RONNAYDSON MENDONCA ARAUJO							
FARMACEUTICO		Admissão: 01/07/2021	Nasc:	<div>Assinatura</div>				
CPF: 059.036.733-17		PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 31351-3					
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
0637	ROSENIR MARTINS DA COSTA							
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110	Admissão: 01/01/2021	Nasc:	<div>Assinatura</div>			
CPF: 868.257.123-49		PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 22284-4					
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
0689	ROSILENE DINIZ SANTOS							
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110	Admissão: 01/02/2021	Nasc:	<div>Assinatura</div>			
CPF: 029.556.133-55		PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1677-2 18924-3					
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
1425	VAGNO AGUIAR VIEIRA							
MAQUEIRO		Admissão: 01/07/2021	Nasc:	<div>Assinatura</div>				
CPF: 612.880.183-80		PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 61397-5					
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
1425	VAGNO AGUIAR VIEIRA							
MAQUEIRO		Admissão: 01/07/2021	Nasc:	<div>Assinatura</div>				
CPF: 612.880.183-80		PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 61397-5					
001	SALARIO BASE	30/30		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO Líquido:	1.017,50			
1434	WILLIANE THAIS PASSOS DOS SANTOS							
AGENTE ADMINISTRATIVO		411010	Admissão: 01/07/2021	Nasc:	<div>Assinatura</div>			
CPF: 067.440.543-92		PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001 1773-6 45486-9					
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
29	33.650,00	2.558,90	7.403,00	9.961,90	31.641,10	34.500,00	2.587,29	31.912,71

ORDEN DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Mata Roma
Fundo Municipal de Saúde

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02.12. Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 301 0100 2.221 Funcionamento do Fundo de Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 30090041
DATA DO EMPENHO... 30/09/2021

VALOR DO EMPENHO.. R\$ 34.500,00
MODALIDADE..... ordinário

TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -

SALDO ANTERIOR.... R\$ 34.500,00

VALOR PAGO..... R\$ 2.587,29

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 31.912,71

LIQUIDAÇÃO

DATA
30/09/2021

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
30090042

VALOR DA NF
34.500,00

PAGAMENTO ATUAL
2.587,29

NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 30090038, de 30/09/2021

BANCO/FONTE

Desconto de INSS (talão de receita 30090103)
Desconto de IRRF (talão de receita 30090104)

CHEQ/REF

VALOR
2.558,90
26,39

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - HOSPITAL MUNICIPAL - CONTRATADOS
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J... 11.990.341/0001-78

ORDEN DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Mata Roma
Fundo Municipal de Saúde

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02.12. Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 301 0100 2.221 Funcionamento do Fundo de Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 30090041 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 34.500,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 30/09/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 31.912,71 VALOR PAGO..... R\$ 31.912,71 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 30/09/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30090042 VALOR DA NF 34.500,00 PAGAMENTO ATUAL 31.912,71 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 04100036, de 04/10/2021

BANCO/FONTE
BB.....50.954-X (FMS CUSTEIO SUS)

CHEQ/REF VALOR
024084 31.912,71

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... FOPAG - HOSPITAL MUNICIPAL - CONTRATADOS
Endereço.. Mata Roma-MA
C.N.P.J.... 11.990.341/0001-78

04/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:54
177301773 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MA 210640 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 1773-6 CONTA: 50.954-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/10/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	31.912,71

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: P MUN MATA ROMA MA FOPAG	
AGENCIA: 1773-6	CONTA: 24.084-2
NR. DOCUMENTO	551.773.000.050.954
=====	
NR. AUTENTICACAO	9.4EF.75B.953.9AF.5DD