

# NOTA DE EMPENHO 31050017

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

Data: 31/05/2021

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.progrãmática 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.... Despesa fixada  
Processo de compra..... não aplicável

## DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
202.200,00	31.075,00	171.125,00

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 MAIO DE 2021.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000 BLOCO	001099 FOLHA DE PAGAMENTO	31.075,00	31.075,00

Mata Roma, 31 de Maio 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 31050018

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

DATA: 31/05/2021

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 31050017 VALOR..... R\$ 31.075,00  
DATA DO EMPENHO... 31/05/2021 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	31.075,00	31.075,00

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 31.075,00  
HISTÓRICO.....: FOLHA DE PAGAMENTO HOSPITAL MUNICIPAL CONTRATADOS REFERENTE  
AO MÊS DE MAIO DE 2021.

Mata Roma, 31 de Maio de 2021.

  
JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



Relatório Totalização 01 - por Divisão

Competência: Maio/2021

Cód.	Descrição do Evento	Quantidade	Rendimento	Desconto	
<b>Divisão: 04.07.01. HOSPITAL MUNICIPAL - CONTRATADOS</b>					
001	SALARIO BASE	25	27.500,00	0,00	
101	ADICIONAL NOTURNO	1	275,00	0,00	
114	DIFERENCA DE SALARIO	3	3.300,00	0,00	
004	INSS	25	0,00	2.062,50	
005	IRRF	3	0,00	48,03	
<b>Líquido da Divisão:</b>		<b>28.964,47</b>	<b>31.075,00</b>	<b>2.110,53</b>	Subtotal Divisão: 5

**Divisão: 04.07.01. HOSPITAL MUNICIPAL - CONTRATADOS**

<b>Código</b>	<b>Descrição do movimento</b>	<b>Referência</b>	<b>Faixa</b>	<b>Rendimentos</b>	<b>Descontos</b>
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
<b>Matric. 0703</b>	<b>Nome do Funcionário Loc.Trab:</b> <b>ADAELETON VIANA DE MAGALHES</b>			<b>CONTRATADO Líquido:</b>	<b>1.017,50</b>
	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	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
<b>Matric. 0919</b>	<b>Nome do Funcionário Loc.Trab:</b> <b>DANIELE CARVALHO NASCIMENTO</b>			<b>CONTRATADO Líquido:</b>	<b>1.017,50</b>
	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	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
<b>Matric. 0699</b>	<b>Nome do Funcionário Loc.Trab:</b> <b>DEBORA MENDES SOUSA</b>			<b>CONTRATADO Líquido:</b>	<b>1.017,50</b>
	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	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
<b>Matric. 0640</b>	<b>Nome do Funcionário Loc.Trab:</b> <b>DORALICE TEIXEIRA DE CARVALHO ALMEIDA</b>			<b>CONTRATADO Líquido:</b>	<b>1.017,50</b>
	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	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
<b>Matric. 0698</b>	<b>Nome do Funcionário Loc.Trab:</b> <b>EDINETE MENDES FORTES</b>			<b>CONTRATADO Líquido:</b>	<b>1.017,50</b>
	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	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
<b>Matric. 0887</b>	<b>Nome do Funcionário Loc.Trab:</b> <b>EDUARDO LOPES DE CARVALHO</b>			<b>CONTRATADO Líquido:</b>	<b>1.017,50</b>
	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	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
<b>Matric. 0890</b>	<b>Nome do Funcionário Loc.Trab:</b> <b>FABIA SILVA DA CONCEICAO</b>			<b>CONTRATADO Líquido:</b>	<b>1.017,50</b>
	A.O.S.D	Admissão: 01/02/2021 Nasc:		Assinatura	
	CPF: 946.244.023-91 PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001   1773-6   60069-5			
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
<b>Matric. 0898</b>	<b>Nome do Funcionário Loc.Trab:</b> <b>GEORGINA GOMES DA COSTA</b>			<b>CONTRATADO Líquido:</b>	<b>1.017,50</b>
	A.O.S.D	Admissão: 01/02/2021 Nasc:		Assinatura	
	CPF: 064.482.583-96 PIS/PASEP: . . . -	Agência/Conta: 001   1773-6   60124-1			

001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
101	ADICIONAL NOTURNO	25,00%		275,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				<b>1.375,00</b>	<b>82,50</b>
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
<b>1105</b>	<b>GILBERTO DA SILVA RAMOS</b>				
VIGIA			517420	Admissão: 01/05/2021	Nasc: 30/06/1980
CPF: 919.878.573-72	PIS/PASEP: . . . -		Agência/Conta: 001   1773-6   24733-2	Assinatura	
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
114	DIFERENÇA DE SALARIO	04/2021		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
005	IRRF	7,50%	2		16,01
				<b>2.200,00</b>	<b>98,51</b>
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
<b>1092</b>	<b>IVANILDE CARVALHO GOMES</b>				
MAQUEIRO				Admissão: 01/04/2021	Nasc:
CPF: 512.334.362-87	PIS/PASEP: . . . -		Agência/Conta: 001   1773-6   60650-2	Assinatura	
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
<b>0850</b>	<b>JACIANA MATOS DE SOUSA</b>				
TECNICO DE ENFERMAGEM			515110	Admissão: 01/02/2021	Nasc: 08/03/1984
CPF: 897.054.912-91	PIS/PASEP: . . . -		Agência/Conta: 001   1773-6   52658-4	Assinatura	
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
<b>0639</b>	<b>JOANDERSON CARVALHO COSTA</b>				
TECNICO DE ENFERMAGEM			515110	Admissão: 01/01/2021	Nasc:
CPF: 603.159.593-12	PIS/PASEP: . . . -		Agência/Conta: 001   1677-2   18630-9	Assinatura	
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
<b>0702</b>	<b>JORDAO COUTINHO CARVALHO</b>				
TECNICO DE ENFERMAGEM			515110	Admissão: 01/01/2021	Nasc:
CPF: 610.766.043-74	PIS/PASEP: . . . -		Agência/Conta: 001   3650-1   58903-9	Assinatura	
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
<b>0891</b>	<b>JOSE DA SILVA MENDES</b>				
A.O.S.D				Admissão: 01/02/2021	Nasc:
CPF: 030.263.813-06	PIS/PASEP: . . . -		Agência/Conta: 001   1773-6   60180-2	Assinatura	
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
<b>0888</b>	<b>JOSE RAIMUNDO LIMA DINIZ</b>				
A.O.S.D				Admissão: 01/02/2021	Nasc:
CPF: 923.187.701-15	PIS/PASEP: . . . -		Agência/Conta: 001   1773-6   60279-5	Assinatura	
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
<b>0701</b>	<b>LEILA BARBOSA FERREIRA</b>				
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	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
Matríc.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
<b>0892</b>	<b>LEYLLANE SOUSA VIANA SANTOS</b>			<b>CONTRATADO Líquido:</b>	<b>1.017,50</b>
AGENTE ADMINISTRATIVO			411010 Admissão: 01/02/2021 Nasc:	Assinatura	
CPF: 605.120.583-77 PIS/PASEP: . . .			Agência/Conta: 001   1773-6   60060-1		
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
114	DIFERENÇA DE SALARIO	04/2021		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
005	IRRF	7,50%	2		16,01
				<b>2.200,00</b>	<b>98,51</b>
Matríc.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
<b>0969</b>	<b>LILIAN SOUSA DA SILVA</b>			<b>CONTRATADO Líquido:</b>	<b>2.101,49</b>
RECEPCIONISTA			Admissão: 01/04/2021 Nasc:	Assinatura	
CPF: 630.446.853-97 PIS/PASEP: . . .			Agência/Conta: 001   1773-6   60623-5		
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
Matríc.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
<b>0886</b>	<b>LUCELIA ARAUJO DOS SANTOS</b>			<b>CONTRATADO Líquido:</b>	<b>1.017,50</b>
TECNICO DE ENFERMAGEM			515110 Admissão: 01/02/2021 Nasc:	Assinatura	
CPF: 049.768.333-48 PIS/PASEP: . . .			Agência/Conta: 001   1677-2   18906-5		
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
Matríc.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
<b>0918</b>	<b>LUISA FERREIRA GUIMARAES</b>			<b>CONTRATADO Líquido:</b>	<b>1.017,50</b>
TECNICO DE ENFERMAGEM			515110 Admissão: 01/03/2021 Nasc:	Assinatura	
CPF: 043.671.923-18 PIS/PASEP: . . .			Agência/Conta: 001   1773-6   32501-5		
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
114	DIFERENÇA DE SALARIO	03/2021		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
005	IRRF	7,50%	2		16,01
				<b>2.200,00</b>	<b>98,51</b>
Matríc.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
<b>0968</b>	<b>MARIA ANTONIA ARAUJO SALES</b>			<b>CONTRATADO Líquido:</b>	<b>2.101,49</b>
TECNICO DE ENFERMAGEM			515110 Admissão: 01/04/2021 Nasc:	Assinatura	
CPF: 046.343.503-60 PIS/PASEP: . . .			Agência/Conta: 001   1677-2   18991-X		
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
Matríc.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
<b>0641</b>	<b>NELCIANE ALVES DE SOUSA OLIVEIRA</b>			<b>CONTRATADO Líquido:</b>	<b>1.017,50</b>
TECNICO DE ENFERMAGEM			515110 Admissão: 01/01/2021 Nasc:	Assinatura	
CPF: 965.790.803-53 PIS/PASEP: . . .			Agência/Conta: 001   1773-6   25188-7		
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
Matríc.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
<b>0977</b>	<b>OLIVIA ALVES DE SOUSA</b>			<b>CONTRATADO Líquido:</b>	<b>1.017,50</b>
RECEPCIONISTA			Admissão: 01/04/2021 Nasc:	Assinatura	
CPF: 047.623.763-70 PIS/PASEP: . . .			Agência/Conta: 001   2972-6   135262-8		
001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00	
004	INSS	7,50%	1		82,50
				<b>1.100,00</b>	<b>82,50</b>
Matríc.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:			
<b>0637</b>	<b>ROSENIR MARTINS DA COSTA</b>			<b>CONTRATADO Líquido:</b>	<b>1.017,50</b>
TECNICO DE ENFERMAGEM			515110 Admissão: 01/01/2021 Nasc:	Assinatura	
CPF: 868.257.123-49 PIS/PASEP: . . .			Agência/Conta: 001   1773-6   22284-4		

001	SALARIO BASE	31/31		1.100,00				
004	INSS	7,50%	1		82,50			
				1.100,00	82,50			
Matric.	Nome do Funcionário	Loc.Trab:		CONTRATADO	Líquido:			
0889	ROSILENE DINIZ SANTOS				1.017,50			
TECNICO DE ENFERMAGEM		515110 Admissão: 01/02/2021 Nasc:		Assinatura				
CPF: 029.556.133-55 PIS/PASEP: . . -		Agência/Conta: 001   1677-2   18924-3						
Total da Divisão:	Base Prev.	Segurados	Patronal	Total Prev.	Base IRRF	Rendimentos	Desconto	Líquido
25	27.500,00	2.062,50	6.050,00	8.112,50	29.012,50	31.075,00	2.110,53	28.964,47

# ORDEM 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

VOTA DE EMPENHO Nº 31050017 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 31.075,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 31/05/2021 MODALIDADE..... ordinário  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 31.075,00 VALOR PAGO..... R\$ 2.110,53 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 28.964,47

## L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 31 05 2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 31050018 VALOR DA NF 31.075,00 PAGAMENTO ATUAL 2.110,53 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 31050020, de 31/05/2021

BANCO/FONTE  
Desconto de INSS (talão de receita 31050042)  
Desconto de IRRF (talão de receita 31050043)

CHEQ/REF VALOR  
2.062,50  
48,03

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



# ORDEM 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 31050017 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 31.075,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 31/05/2021 MODALIDADE..... ordinário  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 28.964,47 VALOR PAGO..... R\$ 28.964,47 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

## L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 31-05-2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 31050018 VALOR DA NF 31.075,00 PAGAMENTO ATUAL 28.964,47 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 01060022, de 01/06/2021

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

CHEQ/REF VALOR  
024084 28.964,47

  
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

01/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:03:47  
177301773 SEGUNDA VIA 0008

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	01/06/2021
NR. DOCUMENTO	551.773.000.024.084
VALOR TOTAL	28.964,47

\*\*\*\*\* 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	A.964.A61.027.720.673
-----------------	-----------------------