



## TERMO DE ABERTURA DE VOLUME

Aos 20 (vinte) dias do mês de agosto do ano de dois mil e doze, em cumprimento ao que estatui o art. 38 da Lei nº 8.666 de 1993, que norteia autuação e numeração das páginas dos autos, lavrei o presente termo de abertura deste volume **(VOL. II - Adendo)** do processo nº. 2012 2310 0551 que tem como primeira folha nº. 02 que corresponde a este termo.

**ANEMÉZIO ARAUJO SANTANA**  
Secretário de Finanças



ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



## - EMPENHO -

Exercício: 2012

Proc: 0551/2012

Ficha: 1364

Num.Emp: 0034/2012

Unidade Orçamentária.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Código: 23.13

Intitulação da Despesa: MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL (DU)

Código: 2.076

Classificação da Despesa

Saldo Anterior

Importância

Saldo Atual

10.301.0210.2.076.3.3.90.36.30

-859.218,13

64.342,47

-923.560,60

Credor.: DIEGO GIOVANNIDE MELO SILVA

ORDINÁRIO

CNPJ/CPF: 950.811.781-87

Cidade: TAGUATINGA - TO

RG - 09578

Valor R\$ SESENTA E QUATRO MIL E TREZENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS x x x x  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VAL. TOTAL
01	Historico: Contratação de Pessoa Física para prestar serviços médicos (plantões) no Hospita Municipal São João Baatista - HMSJ, conforme Contrato nº 313/2012, para atender as necessidades desta municipalidade	64.342,47

Fonte de Recurso: 0010.00.000 / RECURSOS PRÓPRIOS -

DATA DA EMISSÃO: 20/08/2012

ROSIMERE MARIA CARNEIRO

CPF: 454.512.061-04

Contador

ANEMÉSIO ARAÚJO SANTANA

CPF: 493.486.981-68

Secretário de Finanças

AILTON GOMES FERREIRA

CPF: 335.929.501-34

gestor

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.

ANDELITON MONTEIRO LIMA

004.484.891-98

Controlador Interno

23.661,35



**ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
TAGUATINGA**

FOLHA  
Nº 04

16.888

**PREGÃO PRESENCIAL 15/2012  
CONTRATO N.º 313/2012**

**CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS PARA O MUNICIPIO DE TAGUATINGA, RELATIVO A ATENDIMENTO NO HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA, POSTOS DE SAUDE E 4 PLANTÕES EXTRAS MENSAL, JUNTO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.**

De um lado, **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAGUATINGA, TO**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o nº 13.070.418/0001-17, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, **SRa. MARLY GUEDES ALMEIDA NUNES**, brasileira, casada, portador da Cédula de Identidade nº 3.755.635-SSP/Go, inscrito no CPF sob o nº 117.557.921-15, residente e domiciliada, nesta Cidade de Taguatinga/TO, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE** e de outro lado a firma Dr **DIEGO GIOVANNI DE MELLO SILVA**, pessoa física, inscrita no CPF sob o nº 950.811.781-87 e RG: 371.156-SSP -TO com sede na **NESTA CIDADE, CEP: 77.320.000 Taguatinga-TO**, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**, têm entre si, justo e contratado o quanto segue:

**CLÁUSULA PRIMEIRA  
DO OBJETO DO CONTRATO:**

O objeto do presente contrato é a **CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS PARA O MUNICIPIO DE TAGUATINGA, RELATIVO A ATENDIMENTO NO HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA, POSTOS DE SAUDE E 4 PLANTÕES EXTRAS MENSAL, JUNTO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**, à **CONTRATANTE**, em consonância com a proposta da **CONTRATADA** e as condições estabelecidas no Edital do processo de licitação nº 015/2012, PREGÃO PRESENCIAL nº 015/2012, que integram o presente contrato, independentemente de transcrição.

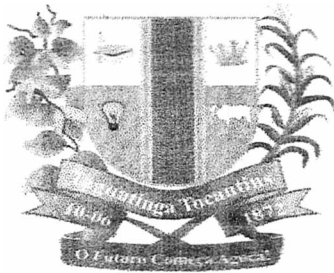
**CLÁUSULA SEGUNDA  
DAS CONDIÇÕES E PRAZO DE ENTREGA**

O objeto deverá ser entregue pela **CONTRATADA** à **CONTRATANTE** A **PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS SERA CONFORME ESCALA** emitida pela Secretaria Municipal de Saude.

**CLÁUSULA TERCEIRA  
DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

A **CONTRATADA** obriga-se a fornecer à **CONTRATANTE** o objeto deste Contrato nos prazos e condições conforme solicitação.

A **CONTRATADA** quando da prestação de contas a ser apresentada mensalmente à **CONTRATADA**, deverá apresentar todas as autorizações recebidas no decorrer do mês vencido, bem como as notas fiscais correspondentes.



**ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
TAGUATINGA**



**CLÁUSULA QUARTA  
DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE**

**CLÁUSULA TERCEIRA  
DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

A **CONTRATADA** obriga-se a fornecer à **CONTRATANTE** o objeto deste Contrato nos prazos e condições conforme solicitação.

A **CONTRATADA** quando da prestação de contas a ser apresentada mensalmente à **CONTRATADA**, deverá apresentar todas as autorizações recebidas no decorrer do mês vencido, bem como as notas fiscais correspondentes.

**CLÁUSULA QUARTA  
DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE**

Caberá ao **CONTRATANTE** como contraprestação do serviço fornecido pela **CONTRATADA**, efetuar o pagamento pelo fornecimento do objeto deste contrato, pelo preço e data ajustados na cláusula quinta.

**CLÁUSULA QUINTA  
DO PREÇO, VENCIMENTO E REAJUSTE**

O **CONTRATANTE** pagará ao **CONTRATADO** a quantia total empenhada conforme frequência fornecida pelo a direção da Secretaria Municipal de Saúde e referindo a atendimento no Hospital Municipal São João Batista, atendimento, quatro (4) plantões extras mensal e atendimento no PSF, sendo o valor total deste contrato de R\$ 64.342,47 (sessenta e quatro mil trezentos e quarenta e dois reais e quarenta e sete centavos). O pagamento correspondente a quantidade que foi fornecido pela **CONTRATADA**, que sera pago em 3 parcelas iguais, de R\$ 21.447,49( vinte e um mil quatrocentos e quarenta sete reais , quarenta e nove centavos) à **CONTRATANTE** será paga ate dia 30 (trinta) do mês atual, mediante Empenho, devendo, para tanto, a **CONTRATADA** no início do mês vencido apresentar todas as autorizações recebidas com as suas respectivas notas fiscais, conforme estabelece a cláusula terceira.

O **CANTRATANTE**: podera ser alterado o valor deste contrato mediante relatorio emitido pela administração do Hospital quando o **CONTRATADO**, **realizar atendimento com serviços especializados em ultrssonografia no valor de R\$50,00 ( cinquenta reais) cada e EAD R\$ 200,00 ( duzentos reais) cada, os quais tem previsão de atendimento nesta Unidade de Saude.**

O preço é considerado completo e abrange todos os tributos (impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e para fiscais), fornecimento de mão-de-obra especializada, leis sociais, administração, lucros, equipamentos e ferramental, transporte de material e de pessoal e qualquer despesa, acessória e/ou necessária. Os valores deste ajuste serão alterados mediante comprovação de aumento do preço praticado pelas empresas distribuidoras de combustível,



**ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
TAGUATINGA**



podendo sofrer decréscimo, de acordo com as tendências de mercado.

**CLÁUSULA SEXTA**

**DA DURAÇÃO DO CONTRATO**

O presente Contrato terá eficácia a partir de sua publicação resumida na imprensa oficial e perdurará até o cumprimento integral do objeto do contrato previsto na cláusula primeira, ou seja, até que sejam fornecidas as quantidades de combustíveis ora contratado.

**CLÁUSULA SETIMA  
DAS PENALIDADES**

Na forma do art. 87 da Lei nº 8.666/93, a **CONTRATADA**, em descumprindo as obrigações estabelecidas neste Contrato, ficará sujeita às seguintes penalidades, garantida a prévia defesa, mediante publicação no mural da prefeitura.

- a) Advertência;
- b) Multa de 5% (cinco por cento) sobre o valor total do Contrato, no caso de recusa injustificada ao cumprimento, total ou parcial dos compromissos ou obrigações assumidos, nos prazos propostos e multa de 2% (dois por cento) por dia de atraso na entrega do objeto deste Contrato, sem prejuízo das demais cominações legais;
- c) Suspensão temporária de participação em licitações ou contratos com a Administração, por prazo não superior a 2 (dois) anos;
- d) Declaração de inidoneidade para contratar ou licitar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição, ou até que seja promovida sua reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.

**CLÁUSULA OITAVA  
DA RESCISÃO**

Poderão ser motivos de rescisão contratual as hipóteses elencadas no art. 78 da Lei nº 8.666/93.

A rescisão poderá ser unilateral, amigável ou judicial, nos termos e condições previstos no art. 79 da Lei nº 8.666/93.

A **CONTRATADA** reconhece os direitos do **CONTRATANTE** nos casos de rescisão previstos nos arts. 77 a 80 da Lei nº 8.666/93.

**CLÁUSULA NOVA  
DAS CONDIÇÕES GERAIS**

A **CONTRATADA** declara, expressamente, que tem pleno conhecimento dos bens e serviços que fazem parte deste Contrato, bem como do local de sua execução.

A **CONTRATADA** responderá por perdas e danos direta e indiretamente causados por seus empregados ou prepostos, ainda que involuntariamente, aos veículos, equipamentos e demais bens do **CONTRATANTE** ou de propriedade de terceiros sob responsabilidade do



**ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
TAGUATINGA**



**CONTRATANTE.**

Nenhum pagamento isentará a **CONTRATADA** de suas responsabilidades. Qualquer tolerância do **CONTRATANTE**, quanto a eventuais infrações contratuais, não implicará renúncia a direitos e não pode ser entendida como aceitação, novação ou precedente.

É vedada a transferência, total ou parcial, do objeto deste contrato sem anuência do **CONTRATANTE**.

**CLÁUSULA DÉCIMA  
DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

As despesas relativas ao presente contrato, correrão por conta da seguinte dotação orçamentária:

**Secretaria Municipal FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

**U.O: 10**

**D.O: 10.302.0210.2.035**

**E.D: 3.3.90.36.00.00**

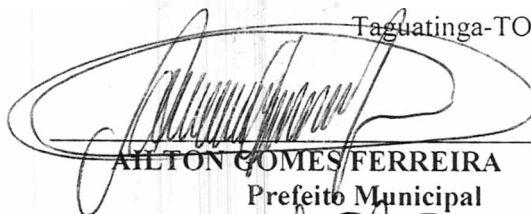
**CLÁUSULA DÉCIMA-PREIMEIRA  
DO FORO DE ELEIÇÃO**


Fica eleito o Foro da Comarca de Taguatinga/TO, para dirimir eventuais dúvidas e/ou conflitos originados pelo presente Contrato, com renúncia a quaisquer outros por mais privilegiados que possam ser.

E por estarem assim, justos e contratados, assinam o presente em três vias de igual teor.

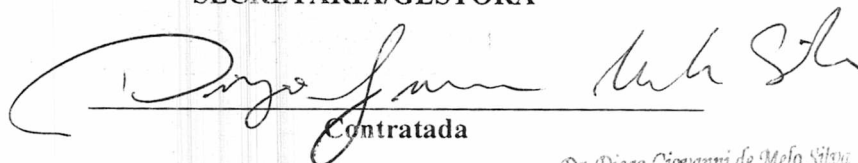
Taguatinga-TO, 18 de outubro de 2012.

**CONTRATANTE:**

  
**AILTON GOMES FERREIRA**  
Prefeito Municipal

  
**MARLY GUEDES ALMEIDA NUNES**  
SECRETARIA/GESTORA

**CONTRATADO:**

  
Contratada

**TESTEMUNHAS:**

Dr. Diego Giovanni de Melo Silva  
Médico  
CRMTO-2764 | CURRÍCULO



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**  
**TAGUATINGA**

FOLHA  
Nº 08  
J

1) \_\_\_\_\_

CPF N.º \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

CPF N.º \_\_\_\_\_

**Prestação de Serviços Médicos Drº Diego Giovanni de Melo Silva do ano 2012 para  
Prefeitura Municipal de Taguatinga – Tocantins**

(Iniciadas atividade dia 07 - sexta-feira)

Setembro 2012	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Plantões 24hrs	05(cinco)	1.500,00R\$	7.500,00R\$
Endoscopias D. A.	45 (quarenta e cinco)	200,00R\$	9.000,00R\$
PSF			10.000,00R\$
<b>TOTAL</b>			<b>26.500,00R\$</b>

**Obs.:** pago seis plantões de 24hrs a vista no valor de **1.500,00R\$** cada totalizando **9.000,00R\$**.  
Referente aos dias 7, 8, 9, 10, 11 e 12 de setembro.

Outubro 2012	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Plantões 24hrs	11,5(onze e meio)	1.500,00R\$	17.250,00R\$
Ultrassonografias	99 (noventa e nove)	50,00R\$	4.950,00R\$
PSF			10.000,00R\$
<b>TOTAL</b>			<b>32.200,00R\$</b>

**Obs.:** pago dois plantões de 24hrs a vista no valor de **2.000,00R\$** cada totalizando **4.000,00R\$**.  
Referente aos dias 6 e 7 de outubro. E dois plantões e meio no valor de **1.500,00R\$** cada  
totalizando **3.750,00R\$**. Referente aos dias 12, 13 e 14 de outubro.

Novembro 2012	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Plantões 24hrs	10 plantões	1.500,00R\$	15.000,00R\$
PSF		200,00R\$	10.000,00R\$
<b>TOTAL</b>			<b>25.000,00R\$</b>

Pagamentos Efetuados	Valor
12 de setembro de 2012	9.000,00R\$
24 de outubro de 2012	10.000,00R\$
07 de outubro de 2012	4.000,00R\$
12 de outubro de 2012	3.750,00R\$
21 de novembro de 2012	10.000,00R\$
<b>Total Pago</b>	<b>36.750,00R\$</b>
<b>Total a Receber</b>	<b>63.700,00R\$</b>

**Relatório de Exames Realizado**

14 de setembro de 2012	28 Endoscopias Digestivas Altas
27 de setembro de 2012	17 Endoscopias Digestivas Altas
04 de outubro de 2012	39 Ultrassonografias Diversas
10 de outubro de 2012	23 Ultrassonografias Diversas
17 de outubro de 2012	15 Ultrassonografias Diversas
18 de outubro de 2012	21 Ultrassonografias Diversas

**Relatório de Plantões Feitos**

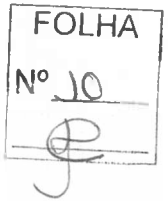
<b>Setembro</b> – dias 7, 8, 9, 10, 11, 12, 18, 19, 24, 25 e 26.
<b>Outubro</b> – dias 1, 2, 3½, 5½, 6, 7, 8, 9, 10½, 12, 13, 14½, 15, 16, 17, 18½, 19½, 22 e 29.
<b>Novembro</b> – dias 1, 2, 3, 4, 5, 12, 13, 14½, 15, 16 e 26.

**Obs.:** Se precisar, temos todas as cópias dos exames realizados em nosso sistema.

Romário Queiroz Dias  
Diretor do HMSJB  
Inscrito nº 490/2012

F-1358





**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA**

OFICIO/H.M.S.J.B. DIR/Nº 347/2012


Taguatinga, 20 de Setembro de 2012.

Ao Excelentíssimo Senhor  
**Waltuir A. R. Pimenta**  
Secretario Municipal de Saúde  
Taguatinga - TO

Senhor Secretario

Venho por meio deste, solicitar de Vossa Excelência, pagamento liquido dos exames realizados de Endoscopia Digestiva Alta, pelo Dr. Diego Giovanni de Melo Silva, com seu respectivo valor, segue anexo nome dos pacientes e data da realização dos exames.

Respeitosamente,

  
**Romário Queiroz Dias**  
Diretor do Hospital

Hospital Municipal São João Batista, Rua Deputado João de Abreu, Centro,  
Taguatinga-TO, Fone: (63)3654-1140 email: [taguatinga@saude.to.gov.br](mailto:taguatinga@saude.to.gov.br)

RELAÇÃO DE PACIENTES QUE REALIZARAM ENDOSCOPIA

FOLHA  
Nº 12

Euzélia José Batista Silva	14/09/2012	R\$ 200,00
José Bispo da Paixão	14/09/2012	R\$ 200,00
Cleide Gomes Oliveira	14/09/2012	R\$ 200,00
Renata Teixeira Lima	14/09/2012	R\$ 200,00
Joadina Nascimento Silva	14/09/2012	R\$ 200,00
Keise José dos Santos	14/09/2012	R\$ 200,00
Magna Cardoso Freitas	14/09/2012	R\$ 200,00
Jarcilene Aires Lima	14/09/2012	R\$ 200,00
Edileuza Souza Lopes	14/09/2012	R\$ 200,00
Maria A. J. O. Chaves	14/09/2012	R\$ 200,00
Elzeni Camilo de Souza	14/09/2012	R\$ 200,00
Tatiele Salla Anjos	14/09/2012	R\$ 200,00
José Crisostomo Barbosa	14/09/2012	R\$ 200,00
Maria Bispo Silva	14/09/2012	R\$ 200,00
Valdemar Maximo Correia	14/09/2012	R\$ 200,00
Mariluze Silva Gomes	14/09/2012	R\$ 200,00
Rozinete Pereira dos Santos	14/09/2012	R\$ 200,00
Jorge Antônio Rodrigues	14/09/2012	R\$ 200,00
Marinete Pereira dos Reis	14/09/2012	R\$ 200,00
Vanda Alves da Silva	14/09/2012	R\$ 200,00
Ellisângela Alves de Oliveira	14/09/2012	R\$ 200,00
Josefa Ribeiro Santos	14/09/2012	R\$ 200,00
Valdenor Mello Barreto	14/09/2012	R\$ 200,00
Maria Lucia Bispo dos Santos	14/09/2012	R\$ 200,00
Marcos Antônio Tolêdo Junior	14/09/2012	R\$ 200,00
28 PACIENTES	TOTAL	R\$ 5.600











### Emissão de comprovantes

A33H251541731962008

25/09/2012 15:43:24  
**COPIA**  
 Nº J7

25/09/2012 - BANCO DO BRASIL - 15:43:06  
 270402704 SEGUNDA VIA 0004  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

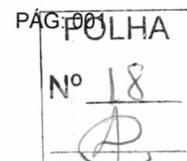
CLIENTE: FNS-TAGUATI-FNS BLATB  
 AGENCIA: 2704-9 CONTA: 14.651-X  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 25/09/2012  
 NR. DOCUMENTO 551.867.000.023.467  
 VALOR TOTAL 9.000,00  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: DIEGO GIOVANNI MELO SILVA  
 AGENCIA: 1867-8 CONTA: 23.467-2  
 NR. DOCUMENTO 552.704.000.014.651  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO D.2CE.3BE.542.059.252

---

Transação efetuada com sucesso por: J7556127 ANEMESIO ARAUJO SANTANA.



ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE  
SAÚDE



# RECIBO

REG.: 09594

VALOR:

9.000,00

Recebi(emos) de FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância de: NOVE MIL  
REAIS x  
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Proveniente de:

Historico: Pagamento de de despesa com contratação de Pessoa Física para  
prestar serviços médicos (plantões) no Hospita Municipal São João Baatista -  
HMSJ, conforme Contrato nº 313/2012, para atender as necessidades desta  
municipalidade, competência 09/2012

TAGUATINGA, 25/09/2012

-----  
DIEGO GIOVANNIDE MELO SILVA  
CNPJ/CPF: 950.811.781-87

BRUTO	IRRF	ISSQN	INSS	DESCONTOS	PROVENTOS	LÍQUIDO
9.000,00						9.000,00
VR. EMPENHO	SDO ANT.	VR. DESTE PAGTO	SDO A PAGAR	VR. LIQUIDADO	TOTAL PAGO	SDO LIQUIDADO
64.342,47	55.342,47	9.000,00	46.342,47	18.000,00	18.000,00	0,00

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA	DATA EMP.	FICHA/EMPENHO	REGISTRO
10.301.0210.2.076.3.3.90.36.30	20/08/2012	1364.00034	09578





Diego



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA

OFICIO/H.M.S.J.B. DIR/Nº 346/2012 Taguatinga, 20 de setembro de 2012.

Ao Senhor  
**Ailton Gomes Ferreira**  
Prefeito do Município  
Taguatinga – Tocantins

Assunto: Solicitação de pagamento de plantão médico

Venho por meio deste, solicitar de Vossa Excelência, pagamento líquido dos plantões médico do Dr. Diego Giovanni de Melo Silva com seu respectivo valor, esse plantão foi realizado nos serviços de clínica médica, segue abaixo relacionada a data dos plantões:

	<b>DIA/HORA</b>	<b>VALOR</b>
<b>Dr. Diego Giovanni de Melo Silva CRM-BA/2764</b>	08/09/2012 07h às 07h	R\$ 1,500
	09/09/2012 07h às 07h	R\$ 1,500
	10/09/2012 07h às 07h	R\$ 1,500
	11/09/2012 07h às 07h	R\$ 1,500
	17/09/2012 07h às 07h	R\$ 1,500
	18/09/2012 07h às 07h	R\$ 1,500
<b>TOTAL:</b>		<b>R\$ 9,000</b>

Respeitosamente,

*Romário Queiroz Dias*  
Diretor do HMS-JB  
Decreto nº 490/2012

**ROMÁRIO QUEIROZ DIAS**  
Diretor do H.M.S.J.B

Hospital Municipal São João Batista, Rua Deputado João de Abreu, Centro,  
Taguatinga – TO, Fone: (63) 3654 -1140 email: [taguatinga@saude.to.gov.br](mailto:taguatinga@saude.to.gov.br)





ESTADO DO TOCANTINS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

PÁG: 001

FOLHA Nº 23

REG.: 09595

LIQUIDAÇÃO

FICHA: 01364

REG.EMP.: 09578 NUM.EMP.: 00034 DE 20/08/2012

LIQ.: 00001 DE: 06/10/2012

Processo: 0551
Deverá ser pago a: DIEGO GIOVANNIDE MELO SILVA
CNPJ/CPF: 950.811.781-87

Valor R\$ NOVE MIL REAIS

PROVENIENTE DE:

Historico: Liquidação da despesa com contratação de Pessoa Fisica para prestar serviços médicos (plantões) no Hospita Municipal São João Baatista - HMSJ, conforme Contrato nº 313/2012, para atender as necessidades desta municipalidade, competência 10/2012

Table with 2 columns: CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA and MOVIMENTO DE CRÉDITO. Rows include Classification programmatic, Project/Activity, Element of Expense, and Source of Resources with corresponding values.

VENCIMENTO PREVISTO PARA: 20/08/2012

NOTAS FISCAIS:

Table with 4 columns: Num., Data., Valor., and Amount. Row: Num.: 102012, Data.: 06/10/2012, Valor.: 9.000,00.

TAGUATINGA, 06 de Outubro de 2012

ANEMÉSIO ARAÚJO SANTANA
CPF: 493.486.981-68
Secretário de Finanças

ANDELITON MONTEIRO LIMA
CPF: 004.484.891-98
Controlador Interno









FOLHA Nº 25

# ORDEM DE PAGAMENTO

REG.: 09595

FICHA: 01364 EMP.: 00034 DE 20/08/2012 O.P.: 00003 DE: 06/10/2012  
Processo: 0551/2012 Líq.: 00001/2012 DPC: 9578

Deverá ser pago a: DIEGO GIOVANNIDE MELO SILVA  
CNPJ/CPF: 950.811.781-87  
Valor R\$ 4.500,00 QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS  
XX

### HISTÓRICO:

Historico: Pagamento da despesa com contratação de Pessoa Física para prestar serviços médicos (plantões) no Hospita Municipal São João Batista - HMSJ, conforme Contrato nº 313/2012, para atender as necessidades desta municipalidade, competência 10/2012

### RETENÇÕES

BRUTO: 4.500,00 Outros Proventos:  
Outros Descontos: Líquido: 4.500,00

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA		MOVIMENTO DE CRÉDITO	
Classificação programática:	10.301.0210	Valor do crédito:	64.342,47
Projeto/Atividade:	2.076	Saldo Anterior:	50.842,47
Elemento da Despesa:	3.3.90.36	Valor desta OP:	4.500,00
Fonte de Recursos:	0010.00.000	Saldo Atual:	46.342,47
DÉBITO: BANCO: Banco do Brasil S.A.		C/C: 7.054-8	Cheque: 851551

TAGUATINGA, 06 de Outubro de 2012

ANEMÉSIO ARAÚJO SANTANA  
493.486.981-68  
Tesoureiro

AILTON GOMES FERREIRA  
335.929.501-34  
gestor

Recebi(emos) a importância de R\$ 4.500,00 QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS  
XX

QUITAÇÃO ANEXA

FOLHA  
Nº 26

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
086	001	2704	9	0	7.054-8	9	800	851550	6
086	001	2704	9	0	7.054-8	9	800	851550	6

Pague por este cheque a quantia de QUATRO MIL E QUARENTA REAIS e centavos acima

a DIEGO GIOVANNI DA MATA SILVA ou à sua ordem

**BANCO DO BRASIL**

TAGUATINGA TO  
00.000.000/2397.39  
TAGUATINGA TO  
PRCA GETULIO VARGAS 19  
CONFECCAO: 10/2012

de [Signature] de [Signature]  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUATINGA TO  
CNPJ 02.306.900/0001-97  
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

00127046 08685155054 3730007054800

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
086	001	2704	9	0	7.054-8	9	800	851551	4
086	001	2704	9	0	7.054-8	9	800	851551	4

Pague por este cheque a quantia de QUATRO MIL E QUARENTA REAIS e centavos acima

a DIEGO GIOVANNI DA MATA SILVA ou à sua ordem

**BANCO DO BRASIL**

TAGUATINGA TO  
00.000.000/2397.39  
TAGUATINGA TO  
PRCA GETULIO VARGAS 19  
CONFECCAO: 10/2012

de [Signature] de [Signature]  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUATINGA TO  
CNPJ 02.306.900/0001-97  
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

00127045 08685155154 3770007054810



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
086	001	2704	9	0	7.054-8	9	800	851350	6
086	001	2704	8	0	7.054-8	8	800	851350	8

Pague por este cheque a quantia de QUATRO MIL E QUARENTA REAIS e centavos acima

a DIEGO GIOVANNI DE MORAES SILVA ou à sua ordem



de [Signature] de [Signature]  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUATINGA TO  
CNPJ 02.306.900/0001-97  
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

TAGUATINGA TO  
00.000.000/2397.39  
TAGUATINGA TO  
PRCA GETULIO VARGAS 19  
CONFECCAO: 10/2012

⑆00127046⑆ 08685155054 373000705480⑆

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001	001	2704	9	0	7.054-8	9	800	851351	4
001	001	2704	8	0	7.054-8	8	800	851351	8

Pague por este cheque a quantia de QUATRO MIL E QUARENTA REAIS e centavos acima

a DIEGO GIOVANNI DE MORAES SILVA ou à sua ordem



de [Signature] de [Signature]  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUATINGA TO  
CNPJ 02.306.900/0001-97  
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

TAGUATINGA TO  
00.000.000/2397.39  
TAGUATINGA TO  
PRCA GETULIO VARGAS 19  
CONFECCAO: 10/2012

⑆00127045⑆ 08685155154 377000705480⑆



FOLHA  
Nº 27  
J

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA

OFICIO/H.M.S.J.B. DIR/Nº 358/2012 Taguatinga, 05 de outubro de 2012.

Ao Senhor  
**Ailton Gomes Ferreira**  
Prefeito do Município  
Taguatinga - Tocantins

Assunto: Solicitação de pagamento de plantões.

Venho por meio deste, solicitar de Vossa Excelência, pagamento líquido dos plantões realizados pelo médico Dr. Diego Giovanni de Melo Silva no Hospital Municipal São João Batista com seu respectivo valor.

Dr. Diego Giovanni de Melo Silva CRM-TO/2764	DIAS/HORAS	VALOR
	06/10/2012 7:00 às 7:00 (24 hs)	R\$ 2000
	07/10/2012 7:00 às 7:00 (24 hs)	R\$ 2000
<b>TOTAL:</b>		<b>R\$ 4.000</b>

Respeitosamente,

Romário Queiroz Dias  
Diretor do HMSJB  
Decreto nº 490/2012

**ROMÁRIO QUEIROZ DIAS**  
Diretor do H.M.S.J.B.









ORDEM DE PAGAMENTO

REG.: 09596



FICHA: 01364 EMP.: 00034 DE 20/08/2012 O.P.: 00004 DE: 10/10/2012  
Processo: 0551/2012 LÍQ.: 00003/2012 DPC: 9578

Deverá ser pago a: DIEGO GIOVANNIDE MELO SILVA  
CNPJ/CPF: 950.811.781-87  
Valor R\$ 4.000,00 QUATRO MIL REAIS x  
x x

**HISTÓRICO:**  
Historico: Pagamento de despesa com contratação de Pessoa Física para prestar serviços médicos (plantões) no Hospita Municipal São João Baatista - HMSJ, conforme Contrato nº 313/2012, para atender as necessidades desta municipalidade, competência 10/2012, conforme OFICIO /H.M.S.J.B DIR/N 358/2012

RETENÇÕES			
BRUTO:	4.000,00	Outros Proventos:	
Outros Descontos:		Líquido:	4.000,00

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA		MOVIMENTO DE CRÉDITO	
Classificação programática:	10.301.0210	Valor do crédito:	64.342,47
Projeto/Atividade:	2.076	Saldo Anterior:	46.342,47
Elemento da Despesa:	3.3.90.36	Valor desta OP:	4.000,00
Fonte de Recursos:	0010.00.000	Saldo Atual:	42.342,47
DÉBITO: BANCO: Banco do Brasil S.A.	C/C: 7.054-8	Cheque:	851545

TAGUATINGA, 10 de Outubro de 2012

-----  
ANEMÉSIO ARAÚJO SANTANA  
493.486.981-68  
Tesoureiro

-----  
AILTON GOMES FERREIRA  
335.929.501-34  
gestor

Recebi(emos) a importância de R\$ 4.000,00 QUATRO MIL REAIS x  
x x

QUITAÇÃO ANEXA

FOLHA  
Nº 32  
P

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
086	001	2704	9	0	7.054-8	9	800	851545	0	R\$ 4.000,00#
086	001	2704	9	0	7.054-8	9	800	851545	0	

Pague por este cheque a quantia de **QUATRO MIL REAIS**\*\*\*\*\*

ICA-274-021024

e centavos acima

a **DIEGO GIOVANE MELO SILVA**

ou à sua ordem

**TAGUATINGA** 04 de **OUTUBRO** de 2012



TAGUATINGA TO  
00.000.000/2397.39  
TAGUATINGA TO  
PRCA GETULIO VARGAS 19  
CONFECCAO: 10/2012

*[Signature]*  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUATINGA TO  
CNPJ 02.306.900/0001-97  
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

000127024 0868515455 330000705480

FOLHA  
Nº 32A  
J

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
086	001	2704	9	0	7.054-8	9	800	851545	0	R\$ 4.000,00*
036	001	2704	9	0	7.054-8	9	800	851545	0	


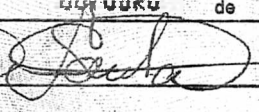
Pague por este cheque a quantia de **QUATRO MIL REAIS**\*\*\*\*\*

CA 3784-02/012-4

a **DIEGO GIOVANE NELO SILVA** e centavos acima  
ou à sua ordem

 **BANCO DO BRASIL**

TAGUATINGA TO  
00.000.000/2397.39  
TAGUATINGA TO  
PRCA GETULIO VARGAS 19  
CONFECCAO: 10/2012

TAGUATINGA 04 de OUTUBRO de 2012  
  
  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUATINGA TO  
CNPJ 02.306.900/0001-97  
CLIENTE BANCARIO, DESDE 10/2000

000127044 08685154554 330000785430





ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE  
SAÚDE

# RECIBO

REG.: 09596

VALOR:

4.000,00

Recebi(emos) de FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância de: QUATRO MIL  
REAIS x  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Proveniente de:

Historico: Pagamento de despesa com contratação de Pessoa Física para prestar  
serviços médicos (plantões) no Hospita Municipal São João Baatista -  
HMSJ, conforme Contrato nº 313/2012, para atender as necessidades desta  
municipalidade, competência 10/2012, conforme OFICIO /H.M.S.J.B DIR/N 358/201

TAGUATINGA, 10/10/2012

-----  
DIEGO GIOVANNIDE MELO SILVA  
CNPJ/CPF: 950.811.781-87

BRUTO	IRRF	ISSQN	INSS	DESCONTOS	PROVENTOS	LÍQUIDO
4.000,00						4.000,00
VR. EMPENHO	SDO ANT.	VR. DESTE PAGTO	SDO A PAGAR	VR. LIQUIDADO	TOTAL PAGO	SDO LIQUIDADO
64.342,47	46.342,47	4.000,00	42.342,47	22.000,00	22.000,00	0,00

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA	DATA EMP.	FICHA/EMPENHO	REGISTRO
10.301.0210.2.076.3.3.90.36.30	20/08/2012	1364.00034	09578



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA

OFICIO/H.M.S.J.B. DIR/Nº 367/2012 Taguatinga, 12 de outubro de 2012.

Ao Senhor  
**Ailton Gomes Ferreira**  
Prefeito do Município  
Taguatinga - Tocantins

Assunto: Solicitação de pagamento de plantões.

Venho por meio deste, solicitar de Vossa Excelência, pagamento líquido dos plantões realizados pelo médico Dr. Diego Giovanni de Melo Silva no Hospital Municipal São João Batista com seu respectivo valor.

<b>Dr. Diego Giovanni de Melo Silva CRM-TO/2764</b>	<b>DIAS/HORAS</b>	<b>VALOR</b>
	12/10/2012 7:00 às 7:00 (24 hs)	R\$ 1500
	13/10/2012 7:00 às 7:00 (24 hs)	R\$ 1500
	14/10/2012 7:00 às 19:00 (12:hs)	R\$ 750,00
<b>TOTAL:</b>		<b>R\$ 3,750</b>

Respeitosamente,

*Romário Queiroz Dias*  
Diretor do HMSJB  
Decreto nº 490/2012

**ROMÁRIO QUEIROZ DIAS**  
Diretor do H.M.S.J.B.

Hospital Municipal São João Batista, Rua Deputado João de Abreu, Centro,  
Taguatinga – TO, Fone: (63) 3654 -1140 email: [taguatinga@saude.to.gov.br](mailto:taguatinga@saude.to.gov.br)







FOLHA  
Nº 37  
REG.: 11146

ORDEM DE PAGAMENTO

FICHA: 01364 EMP.: 00089 DE 12/10/2012 O.P.: 00001 DE: 12/10/2012  
Processo: 0000/2012 LÍQ.: 00001/2012 DPC: 9345

Deverá ser pago a: DIEGO GIOVANNI DE MELO SILVA  
CNPJ/CPF: 242.688.636-64

Valor R\$ 3.750,00 TRES MIL E SETECENTOS E CINQUENTA REAIS x x x x x x x x x x x x x x x x x x x  
x x x x x x x x x x x x x x x x x x x

HISTÓRICO:  
PAGAMENTO REFERENTE AOS PLATOES DO SENHOR DIEGO GIOVANNI MEDICO, QUANDO A TRABALHO NO HOSPITAL MUNICIPAL SAO JOAO BATISTA, NO MES DE OUTUBRO/2012

RETENÇÕES

TO: 3.750,00 Outros Proventos:  
Outros Descontos: Líquido: 3.750,00

**CANCELADO**

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

MOVIMENTO DE CRÉDITO

Classificação programática:	10.301.0210	Valor do crédito:	3.750,00
Projeto/Atividade:	2.076	Saldo Anterior:	3.750,00
Elemento da Despesa:	3.3.90.36	Valor desta OP:	3.750,00
Fonte de Recursos:	0010.00.000	Saldo Atual:	0,00

DÉBITO: BANCO: Banco do Brasil S.A. C/C: 7.054-8 Cheque: 851556

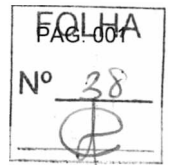
TAGUATINGA, 12 de Outubro de 2012

ANEMESIO ARAUJO SANTANA  
493.486.981-68  
SECRETARIO DE FINANÇAS

AILTON GOMES FERREIRA  
335.929.501-34  
gestor

Recebi(emos) a importância de R\$ 3.750,00 TRES MIL E SETECENTOS E CINQUENTA REAIS x x x x x x x x x x  
x x x x x x x x x x x x x x x x x x x

QUITAÇÃO ANEXA



**ORDEM DE PAGAMENTO**

REG.: 09597

FICHA: 01364	EMP.: 00034 DE 20/08/2012	O.P.: 00005 DE: 15/10/2012
Processo: 0551/2012	LÍQ.: 00004/2012	DPC: 9578

Deverá ser pago a: DIEGO GIOVANNIDE MELO SILVA  
CNPJ/CPF: 950.811.781-87

Valor R\$ 3.750,00 TRES MIL E SETECENTOS E CINQUENTA REAIS x  
x x

**HISTÓRICO:**  
Historico: Pagamento da despesa com contratação de Pessoa Física para prestar serviços médicos (plantões) no Hospita Municipal São João Baatista - HMSJ, conforme Contrato nº 313/2012, para atender as necessidades desta municipalidade, competência 10/2012, conforme OFICIO/H.S.J.B. DIR/N 367/2012

**RETENÇÕES**

<b>BRUTO:</b>	3.750,00	<b>Outros Proventos:</b>	
<b>Outros Descontos:</b>		<b>Líquido:</b>	3.750,00

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA		MOVIMENTO DE CRÉDITO	
Classificação programática:	10.301.0210	Valor do crédito:	64.342,47
Projeto/Atividade:	2.076	Saldo Anterior:	42.342,47
Elemento da Despesa:	3.3.90.36	Valor desta OP:	3.750,00
Fonte de Recursos:	0010.00.000	Saldo Atual:	38.592,47
<b>DÉBITO: BANCO: Banco do Brasil S.A.</b>		<b>C/C: 7.054-8</b>	<b>Cheque: 851556</b>

TAGUATINGA, 15 de Outubro de 2012

-----  
ANEMÉSIO ARAÚJO SANTANA  
493.486.981-68  
Tesoureiro

-----  
AILTON GOMES FERREIRA  
335.929.501-34  
gestor

Recebi(emos) a importância de R\$ 3.750,00 TRES MIL E SETECENTOS E CINQUENTA REAIS x x x x x x x x x x  
x x

QUITAÇÃO ANEXA

-----

FOLHA  
Nº 39  
J

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
088	001	2704	9	0	7.054-8	9	800	851336	5	#375000#
068	001	2704	8	8	7.054-8	8	800	851336	8	R\$

Pague por este cheque a quantia de TRÊS MIL E SETECENTA E CINQUENTA REAIS

CA-2704-010124

[Signature] e centavos acima  
a DIEGO GIOVANNI DOMELLO SILVA ou à sua ordem

 **BANCO DO BRASIL**

TAGUATINGA TO  
00.000.000/2397.39  
TAGUATINGA TO  
PRCA GETULIO VARGAS 19  
CONFECCAO: 10/2012

[Signature]  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUATINGA TO  
CNPJ 02.306.900/0001-97  
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

Taguatinga de 12 de OUTUBRO de 2012

⑆00127040⑆ 08885155654 309000705484⑆

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
086	001	2704	9	0	7.054-8	9	800	851556	5	#375000
002	001	2704	8	0	7.054-8	8	800	851556	8	R\$

Pague por este cheque a quantia de TRÊS MIL E SETECENTOS E CINQUENTA REAIS

\_\_\_\_\_ e centavos acima

a Diego Giovanni de Melo Silva ou à sua ordem

\_\_\_\_\_ Taguatinga 12 de Outubro de 2012



TAGUATINGA TO  
 00.000.000/2397.39  
 TAGUATINGA TO  
 PRCA GETULIO VARGAS 19  
 CONFECÇÃO: 10/2012

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUATINGA TO  
 CNPJ 02.306.900/0001-97  
 CLIENTE BANCÁRIO DESDE 10/2000

⑈00127040⑈ 0868515565⑈ 309000705484⑈











FOLHA	
Nº	43
E	

# RECIBO

REG.: 09598

VALOR:

20.000,00

Recebi(emos) de FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância de: VINTE MIL  
 REAIS x  
 x

Proveniente de:

Historico: Pagamento de despesa com contratação de Pessoa Física para prestar  
 serviços médicos (plantões) no Hospita Municipal São João Batista -  
 HMSJ, conforme Contrato nº 313/2012, para atender as necessidades desta  
 municipalidade, competência mês 11/2012 e mês 12/2012.

TAGUATINGA, 21/12/2012

-----  
 DIEGO GIOVANNIDE MELO SILVA  
 CNPJ/CPF: 950.811.781-87

BRUTO	IRRF	ISSQN	INSS	DESCONTOS	PROVENTOS	LÍQUIDO
20.000,00						20.000,00
VR. EMPENHO	SDO ANT.	VR. DESTE PAGTO	SDO A PAGAR	VR. LIQUIDADO	TOTAL PAGO	SDO LIQUIDADO
64.342,47	38.592,47	20.000,00	18.592,47	45.750,00	45.750,00	0,00

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA	DATA EMP.	FICHA/EMPENHO	REGISTRO
10.301.0210.2.076.3.3.90.36.30	20/08/2012	1364.00034	09578

# BANCO DO BRASIL

Nome:

FNS/RAGUATI-FNS BLATB

Data contábil	Data lançamento	Histórico	Lote
20.12.2012		250-Folha de Pagamento	13134
20.12.2012		170-Tarifa Pgto Salário Créd Conta	13113
20.12.2012		170-Tarif Lib/Ant Float Pg Salário	13113
20.12.2012		170-Tarifa Liberação ArqPag Manual	13113
20.12.2012		855-BB CP Administrat Supremo	
21.12.2012		470-Transferência on line	99015
21.12.2012		855-BB CP Administrat Supremo	
26.12.2012		470-Transferência on line	99015
26.12.2012		855-BB CP Administrat Supremo	
27.12.2012		470-Transferência on line	99015
27.12.2012		855-BB CP Administrat Supremo	
28.12.2012		470-Transferência on line	99015
28.12.2012		855-BB CP Administrat Supremo	

Bloqueado - R\$	Disponível - R\$	CPMF cobrado - R\$
0,00	0,00	0,00

# Extrato Conta Corrente

Agência (prefixo/slv) GS

Conta nº / dv

2704-9

01

14.651-X

Banco	Origem	Documento	Valor - R\$	Saldo - R\$
		034628	29.140,70 D	
		893551000023846	136,00 D	
		893551000023847	58,28 D	
		893551000036830	106,50 D	
		000070	41.443,11 C	0,00 C
		551867000023467	20.000,00 D	302.310,05 D
		000070	20.000,00 C	0,00 C
		552400000013565	37.250,00 D	
		000070	17.250,00 C	0,00 C
		552704000015686	50.000,00 D	
		000070	50.000,00 C	0,00 C
		552704000008876	4.000,00 D	
		000070	4.000,00 C	0,00 C

FOLHA  
Nº 44







**Correntista**

Nome

FNS/TAGUATI-FNS BLATB

Agência (prefixo/dv)	GS	Conta nº / dv	Data da abertura
2704-9	01	14.651-X	22.03.2011

Data contábil	Data lançamento	Histórico	Lote	B
27.11.2012		Saldo anterior		
03.12.2012		870-Transferência on line	99015	
03.12.2012		250-Folha de Pagamento	13134	
03.12.2012		170-Tarifa Pgto Salário Créd Conta	13113	
03.12.2012		855-BB CP Administrat Supremo		
04.12.2012		632-Ordem Bancária	14056	
04.12.2012		170-Tarifa Pgto Salário Créd Conta	13113	
04.12.2012		170-Tarif Lib/Ant Float Pg Salário	13113	
04.12.2012		170-Tarifa Liberação ArqPag Manual	13113	
05.12.2012		470-Transferência on line	99015	
07.12.2012		632-Ordem Bancária	14056	
11.12.2012		470-Transferência on line	99015	
11.12.2012		470-Transferência on line	99015	
11.12.2012		345-BB CP Administrat Supremo	13049	
11.12.2012		855-BB CP Administrat Supremo		
12.12.2012		470-Transferência on line	99015	
12.12.2012		166-Emissão de DOC	13105	
12.12.2012		310-Tarifa DOC/TED Eletrônico	13113	
12.12.2012		855-BB CP Administrat Supremo		
14.12.2012		632-Ordem Bancária	14056	
14.12.2012		470-Transferência on line	99015	
14.12.2012		345-BB CP Administrat Supremo		
18.12.2012		632-Ordem Bancária	14056	
18.12.2012		632-Ordem Bancária	14056	
18.12.2012		632-Ordem Bancária	14056	
18.12.2012		632-Ordem Bancária	14056	
18.12.2012		632-Ordem Bancária	14056	
18.12.2012		250-Folha de Pagamento	13134	
18.12.2012		170-Tarifa Pgto Salário Créd Conta	13113	
18.12.2012		170-Tarif Lib/Ant Float Pg Salário	13113	
18.12.2012		170-Tarifa Liberação ArqPag Manual	13113	
18.12.2012		345-BB CP Administrat Supremo		
20.12.2012		470-Transferência on line	99015	

# Extrato Conta Corrente

CNPJ  
13.070.418/0001-17

Posição  
Dezembro / 2012

Data da emissão  
13.03.2014

Origem	Documento	Valor - R\$	Saldo - R\$
			87.235,69 C
	5527000001031	21.572,77 C	
	012817	108.917,56 D	
	843380902902951	53,40 D	
	000070	57,50 C	0,00 C
	5679989000018	20.000,00 C	
	843390901692030	157,40 D	
	843380901692031	217,83 D	
	843390901700096	106,50 D	19.518,27 C
	554624000007924	12.001,63 D	7.516,64 C
	5839524000122	29.125,67 C	36.642,31 C
	581007000023167	10.000,00 D	
	55240000013565 V	7.500,00 D V	
	1200070	36.642,00 D	
	000070	17.499,69 C	0,00 C
	55240000013565	6.750,00 D	
	121201	4.500,00 D	
	863470900042245	7,40 D	
	000070	11.257,40 C	0,00 C
	5988313000121	36.582,00 C	
	551117000030512	6.000,00 D	
	000070	30.582,00 D	0,00 C
	6043146000122	36.582,00 C	
	6050941000081	3.900,00 C	
	6054192000115	42.780,00 C	
	6055806000112	6.690,00 C	
	6057871000019	20.000,00 C	
	014692	15.197,30 D	
	813530900038863	136,00 D	
	813530900038864	30,39 D	
	813530900041469	106,50 D	
	000070	94.481,81 D	0,00 C
	554624000007924	12.001,63 D	

Nº 48



FOLHA  
Nº 48

# RECIBO

REG.: 09599

VALOR: 10.000,00

Recebi(emos) de FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância de: DEZ MIL  
REAIS x  
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Proveniente de: Historico: Pagamento de despesa com contratação de Pessoa Física para prestar  
serviços médicos (plantões) no Hospita Municipal São João Batista -  
HMSJ, conforme Contrato nº 313/2012, para atender as necessidades desta  
municipalidade, conforme Relatório de prestação de serviços, a fl. 9,  
conforme DOC. 551867000023467

TAGUATINGA, 21/12/2012

DIEGO GIOVANNIDE MELO SILVA  
CNPJ/CPF: 950.811.781-87

BRUTO	IRRF	ISSQN	INSS	DESCONTOS	PROVENTOS	LÍQUIDO
10.000,00						10.000,00
VR. EMPENHO	SDO ANT.	VR. DESTE PAGTO	SDO A PAGAR	VR. LIQUIDADO	TOTAL PAGO	SDO LIQUIDADO
64.342,47	18.592,47	10.000,00	8.592,47	55.750,00	55.750,00	0,00

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA	DATA EMP.	FICHA/EMPENHO	REGISTRO
10.301.0210.2.076.3.3.90.36.30	20/08/2012	1364.00034	09578

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
086	001	2704	9	0	7.054-8	9	300	851549	2
086	001	2704	9	0	7.054-8	9	300	851549	2

R\$ 9.000,00 Nº \_\_\_\_\_

Pague por este cheque a quantia de NOVE MIL REAIS

e centavos acima

a DIEGO GIOVANNI DE MELO SILVA

ou à sua ordem



06 de Outubro de 2012

*[Signature]*

TAGUATINGA TO  
00.000.000/2397.39  
TAGUATINGA TO  
PRCA GETULIO VARGAS 19  
CONFECCAO: 10/2012

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUATINGA TO  
CNPJ 02.306.900/0001-97  
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

0001270600 08685154959 300000851549