PREFEITURA DE
CEDRAL
RECONSTRUÇÃO E DESENVOLVIMENTO

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL

FICHA: 1156

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

NE: 27100009

NÚMERO DO PROCESSO
2046 / 2026

ABERTURA DO PROCESSO
27/10/2026

ORGÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

HISTÓRICO
REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS NAS UNIDADES BÁSICA DE SAÍUDE - UBS NOS POVOADOS DESTE MUNICIPIO SUPRINDO NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE DESTE MUNICIPIO, RELATIVO AO MÊS DE OUTUBRO DE 2026.

OP: 4714

C/C: 0467

EX: 1089

PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL

PRAÇA GOVERNADOR NEWTON BELLO

06.235.006/0001-26 **Exercício: 2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 27100009

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
19.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0028.2048.0000	MANUTENCAO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAUDE
3.3.90.36.30	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
1.621	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo E

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
15.223,27	**131.335,49**	**14.702,65**	**520,62**

FICHA..: **1156** DATA..: **27/10/2026** LICITAÇÃO..: DOCUMENTO..:**NOTA FISCAL 000000000004**

CREDOR..: **RAYANNE DUTRA GONÇALVES**

CNPJ/CPF: **017.631.313-35** CÓDIGO: **727**

ENDEREÇO: CIDADE..: U.F..:: **MA**

Discriminação do Material e/ou Serviço:

REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS NAS UNIDADES BÁSICA DE SAÍUDE - UBS NOS POVOADOS DESTE MUNICIPIO SUPRINDO NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE DESTE MUNICIPIO, RELATIVO AO MÊS DE OUTUBRO DE 2026.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário** **VALOR TOTAL...: 14.702,65**

Autorizo o fornecimento e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

MARIA JOANINA FERREIRA DA SILVA
SEC. MUN. DE FINANÇAS
515.668.183-20

BARBARA MARIA COSTA CASTRO
SEC. MUN. DE SAÚDE
375.910.883-00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL

PRAÇA GOVERNADOR NEWTON BELLO

CNPJ (MA) Nº : 06.235.006/0001-24 Exercício: 2026

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1

NOTA DE EMPENHO Nº 27100009

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
19.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0028.2048.0000	MANUTENCAO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAUDE
3.3.90.36.30	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
14.702,65	**14.702,65**	**14.702,65**	**0,00**

FICHA..: **1156** DATA..: **27/10/2026** LICITAÇÃO..: DOCUMENTO..: **NOTA FISCAL**

CREDOR..: **RAYANNE DUTRA GONÇALVES**

CNPJ/CPF: **017.631.313-35** CÓDIGO: **727**

ENDEREÇO: CIDADE..: U.F..: **MA**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS NAS UNIDADES BÁSICA DE SAÍUDE - UBS NOS POVOADOS DESTE MUNICIPIO SUPRINDO NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE DESTE MUNICIPIO, RELATIVO AO MÊS DE OUTUBRO DE 2026.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário** **VALOR TOTAL...: 14.702,65**

quatorze mil, setecentos e dois reais e sessenta e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL
ESTADO DO MARANHÃO

PEDIDO DE REALIZAÇÃO DE DESPESA	PROTOCOLO GERAL	
ÓRGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	NÚMERO:	2046/2026
	DATA:	27/10/2026
EMITENTE; SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	ASSUNTO: Processo de Pagamento	
DESTINATÁRIO: Secretária Municipal de Finanças	VISTO:	

ITEM	DESCRIÇÃO DO MATERIAL / SERVIÇO	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT. (R$)	SALDO DO CONTR. (R$)
	REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS NAS UNIDADES BÁSICA DE SAÚDE – UBS NOS POVOADOS DESDE MUNICIPIO SUPRINDO NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE DESDE MUNICIPIO, RELATIVO AO MÊS DE OUTUBRO DE 2026.				

JUSTIFICATIVA

O presente processo de pagamento justifica-se serviços prestados para suprir as necessidades da Administração Pública e contribuindo para a continuidade e eficiência dos serviços públicos, em conformidade

VALOR ESTIMADO	**R$ 14.702,65**

X	PRD
	PARECER
X	OUTROS

DOTAÇÃO ORCAMENTÁRIA				Ficha nº		Reserva nº	
Projeto / Atividade 10.301.0028.2048.0000	Elemento de Despesa 3.3.90.36.30	Recursos	Data 27/10/2026	Assinatura/Carimbo			

AUTORIZAÇÃO PARA ABERTURA DO PROCESSO ADMINISTRATIVO

DATA

Carimbo

____/____/____

_____

Assinatura

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Cedral - MA
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
21031092100001763131335000000000000426100213028956

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

NÚMERO DA NFS-e	COMPETÊNCIA DA NFS-e	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
4	27/10/2026	27/10/2026 15:51:36
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
4	70000	27/10/2026 15:51:36
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	-

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
017.631.313-35	01763131335	(98) 98896-3258
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
RAYANNE DUTRA GONCALVES	Cedral / MA	21.03109 / 65.260-000
Endereço	**E-mail**	
GOVERNADOR NEWTON BELLO, SN, CENTRO	-	
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Não optante	-	

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
12.097.487/0001-51	-	-
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CEDRAL	Cedral / MA	21.03109 / 65.260-000
Endereço	**E-mail**	
GOVERNADOR NEWTON BELLO, 66, CENTRO	-	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
04.01.01 / -	1.2301.22.00	Cedral / MA / -

Descrição do Serviço
Medicina.

Serviços médicos em UBS de Cedral.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN		
Operação Tributável	Cedral / MA / -		
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 14.702,65	5,00 %	Retido pelo Tomador	R$ 735,13

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 2.967,52	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
-	-	-

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF		
- / -	- / - / - / -		
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
R$ 735,13	-	- / - / -	- / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
-	-	-	-
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 14.702,65	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
R$ 3.702,65	R$ 11.000,00	R$ 0,00	**R$ 0,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: 27,50 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 5,00 %;

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		4 / 21031092100001763131335000000000000426100213028956

PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL

Praça Governador Newton Bello, 66
06235006/0001-24 **Exercício: 2026**

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04714

DATA: 30/10/2026 VENCTO:27/10/2026 PAGTO: 30/10/2026

Credor..: RAYANNE DUTRA GONÇALVES CNPJ: 017.631.313-35 Cod: 727

Endereço:

Cidade..: CEP:

Discriminação..:

REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS NAS UNIDADES BÁSICA DE SAÍUDE - UBS NOS POVOADO S DESTE MUNICIPIO SUPRINDO NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE DESTE MUNICIPIO, RE LATIVO AO MÊS DE OUTUBRO DE 2026.

Valor 14.702,65

(quatorze mil, setecentos e dois reais e sessenta e cinco centavos). * * *

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	4407-5
Conta corrente	28398-3 CONTA FUNDO A FUNDO

Creditado

Banco	237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	7884 DIGITAL CLASSIC VIII
Conta corrente (com DV)	7212070
CPF	017.631.313-35
Nome favorecido	RAYANNE DUTRA GONCALVES
Finalidade	PAGAMENTO SALARIOS
Número documento	103.058
Valor	11.000,00
Destinação	0
Data transferência	30/10/2026
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	EEC6458741136F46

Assinada por	JI682852 BARBARA MARIA COSTA CASTRO	30/10/2026 14:58:56
	JI682853 MARIA JOANINA FERREIRA DA SILVA	30/10/2026 15:29:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI682853 MARIA JOANINA FERREIRA DA SILVA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL

PRAÇA GOVERNADOR NEWTON BELLO

06.235.006/0001-24 **Exercício: 2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 1089

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
99	EXTRA ORÇAMENTARIA
01.11	ISS FMS
1.869	Outros Recursos Extraorçamentários (Exerc.Corrente)

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-33.559,97	**33.559,97**	**735,13**	**-34.295,10**

FICHA..: **9008** DATA..: **09/11/2026** LICITAÇÃO..: DOCUMENTO..:**OUTROS**

CREDOR..: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL**

CNPJ/CPF: **06.235.006/0001-24** CÓDIGO: **16**

ENDEREÇO: **GOVERNADOR NEWTON BELLO** CIDADE..: **CEDRAL** U.F..:: **MA**

Discriminação do Material e/ou Serviço:

REFERENTE A RETENÇÃO DE ISS SOBRE OS SERVIÇOS MEDICOS NAS UNIDADES BÁSICA DE SAÍUDE - UBS NOS POVOADOS DESTE MUNICIPIO SUPRINDO NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE DESTE MUNICIPIO, CONFORME NF-04.

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário**	**VALOR TOTAL...:**	**735,13**

Autorizo o fornecimento e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

MARIA JOANINA FERREIRA DA SILVA
SEC. MUN. DE FINANÇAS
515.668.183-20

BARBARA MARIA COSTA CASTRO
SEC. MUN. DE SAÚDE
375.910.883-00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL

PRAÇA GOVERNADOR NEWTON BELLO

CNPJ (MA) Nº: 06.235.006/0001-24 Exercício: 2026

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1

NOTA DE EMPENHO Nº 1089

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
99	EXTRA ORÇAMENTARIA
01.11	ISS FMS

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
735,13	735,13	735,13	0,00

FICHA..: **9008** DATA..: **09/11/2026** LICITAÇÃO..: DOCUMENTO..: **OUTROS**

CREDOR..: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL**

CNPJ/CPF: **06.235.006/0001-24** CÓDIGO: **16**

ENDEREÇO: **GOVERNADOR NEWTON BELLO** CIDADE..: **CEDRAL** U.F..: **MA**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

REFERENTE A RETENÇÃO DE ISS SOBRE OS SERVIÇOS MEDICOS NAS UNIDADES BÁSICA DE SAÍUDE - UBS NOS POVOADOS DESTE MUNICIPIO SUPRINDO NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE DESTE MUNICIPIO, CONFORME NF-04.

TIPO DE EMPENHO: **Extra Orçamentário** **VALOR TOTAL...: 735,13**

setecentos e trinta e cinco reais e treze centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL

raça Newton Bello, nº66, Centro, Cedral/MA (cep: 65260-000)

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM Nº. 08500579426791/2026 - NFSE

RECIBO DO CONTRIBUINTE

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER INSTITUIÇÃO BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO	VENCIMENTO **10/11/2026**
BENEFICIÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL	
AGENTE ARRECADADOR PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL	
PAGADOR FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	NOSSO NÚMERO

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOCT	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO
28/10/2026	08500579426791	NFSE	N	28/10/2026	R$ 735,13

CNPJ DO BENEFICIÁRIO	CARTEIRA	ESPÉCIE	COMPETÊNCIA	VALOR	(=) VALOR COBRADO
45.093.663/0001-36	17	R$	10	R$ 735,13	R$ 735,13

(+) MORA/MULTA	(+) JUROS	(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	(-) DESCONTO/ABATIMENTO
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Descrição da receita

DESCRICAO DAS NOTAS

PRESTADOR / Nº	TOMADOR	COMP.	BASE (R$)	ISSQN (R$)
4 RAYANNE DUTRA GONCALVES	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CEDRAL	10/2026	14.702,65	735,13

Nº DE INSCRIÇÃO: **QTD. DE NOTAS:** 1

Informações do Beneficiário
PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL
raça Newton Bello, nº66, Centro, Cedral/MA (cep: 65260-000)
65400-000

Linha digitável: 81650000007 9 35131068202 3 61110000085 4 00579426791 3

Corte na linha tracejada

BANCO DO BRASIL **001-9** **81650000007 9 35131068202 3 61110000085 4 00579426791 3**

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER INSTITUIÇÃO BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 10/11/2026
BENEFICIÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 4407-5 / 29000-9
PAGADOR FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					NOSSO NÚMERO
DATA DO DOCUMENTO 28/10/2026	NÚMERO DO DOCUMENTO 08500579426791	ESPÉCIE DOCT / QUANTIDADE NFSE	ACEITE N	VENCIMENTO 10/11/2026	(=) VALOR DO DOCUMENTO R$ 735,13
CNPJ DO BENEFICIÁRIO 45.093.663/0001-36	CARTEIRA 17	ESPÉCIE R$	COMPETÊNCIA 10	VALOR R$ 735,13	(-) DESCONTO/ABATIMENTO R$ 0,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente): * NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO					(-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MORA/MULTA/Juros R$ 0,00 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS R$ 0,00 (=) VALOR COBRADO R$ 735,13

SACADO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 12.097.487/0001-51

COD. BAIXA

Pague via QRcode PIX

PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL

Praça Governador Newton Bello, 66
06235006/0001-24 **Exercício: 2026**

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04715

DATA: 09/11/2026 VENCTO:09/11/2026 PAGTO: 09/11/2026

Credor..: PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL CNPJ: 06.235.006/0001-24 Cod: 16

Endereço: GOVERNADOR NEWTON BELLO

Cidade..: CEDRAL CEP: 65260-000

Discriminação..:

REFERENTE A RETENÇÃO DE ISS SOBRE OS SERVIÇOS MEDICOS NAS UNIDADES BÁSICA DE SAÍUDE - UBS NOS POVOADOS DESTE MUNICIPIO SUPRINDO NECESSIDADES DA SEC. DE S AÚDE DESTE MUNICIPIO, CONFORME NF-04.

Valor **735,13**

(setecentos e trinta e cinco reais e treze centavos) * * *

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2026  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   19.06.57
4407504407

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CONTA FUNDO A FUNDO
AGENCIA: 4407-5    CONTA:         28.398-3
EFETUADO POR: MARIA J F SILVA
================================================
Convenio  MUNICIPIO DE CEDRAL
Codigo de Barras   81650000007-9   35131068202-3
                   61110000085-4   00579426791-3
Data do pagamento                     09/11/2026
Valor Total                               735,13
================================================
DOCUMENTO:  110903
AUTENTICACAO SISBB:
F.530.2A2.E8D.BAF.60F
```

Assinada por	JI682852 BARBARA MARIA COSTA CASTRO	09/11/2026 18:05:09
	JI682853 MARIA JOANINA FERREIRA DA SILVA	09/11/2026 19:06:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI682853 MARIA JOANINA FERREIRA DA SILVA.