

CISO II Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II

São Luís de Montes Belos - GO, 12 de Março de 2018.

Ofício nº -----/CISO II

Á Sua Excelência o Senhor
Presidente do CISO II
João Batista Figueiredo Neto
Nesta

Assunto: Encaminha Balancete Financeiro do mês de Fevereiro de 2018

Vimos através do presente, com o devido respeito, ENCAMINHAR a Presidência do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II, o Balancete Financeiro do mês de Fevereiro de 2018, contendo as demonstrações que evidenciam as movimentações orçamentárias, financeiras e patrimoniais.

O respectivo balancete foi elaborado nos moldes da legislação em vigor, em especial a Lei Federal nº 11.107/2005, Decreto Lei nº. 6.017/2007, Portaria STN nº. 72/2012 e Instrução Normativa nº. 007/2017, emanada pelo Tribunal de Contas dos Municípios do Estado de Goiás- TCM/GO.

Sem mais para o momento, renovo meus protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente,


Vinícius Henrique Pires Alves
Contador

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II – CISO II
Rua Aporé, nº 528, Centro
São Luís de Montes Belos – GO – CEP: 76100-000
CNPJ: 19.455.857/0001-24

PAG.1

ROL DE RESPONSÁVEIS PELA GESTÃO

MUNICÍPIO: São Luís de Montes Belos - GO
 ORGÃO/ENTIDADE: CISO II – Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II.

COMPETÊNCIA: 02/2018

NOME DO PRESIDENTE	CPF	CARGO	PERÍODO EFETIVO DE GESTÃO	ASSINATURA
JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO	252.973.171-34	PRESIDENTE	11-01-2017	
NOME DO RESPONSÁVEL PELA TESOUREARIA	CPF	CARGO/FUNÇÃO	PERÍODO EFETIVO NA FUNÇÃO	ASSINATURA
EURIPEDES CUSTODIO BORGES	118.390.071-68	TESOUREIRO	11-01-2017	
NOME DO RESPONSÁVEL PELO SETOR DE CONTABILIDADE	CPF	CARGO/FUNÇÃO	PERÍODO EFETIVO NA FUNÇÃO	ASSINATURA
VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES	004.209.981-10	CONTADOR	13-05-2015	

São Luís de Montes Belos, 12 de março de 2018.

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
 PRESIDENTE DO ORGÃO

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
 RESPONSÁVEL PELA TESOUREARIA

Art. 2º, Inc. VIII / Art. 3º, Inc. IX - IN. nº 08/2015 TCM-GO

BALANCETE FINANCEIRO ANALÍTICO DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2018

RECEITA				DESPESA			
TÍTULOS	ACUMULADO ANTERIOR	DO MÊS	ACUMULADO ATUAL	TÍTULOS	ACUMULADO ANTERIOR	DO MÊS	ACUMULADO ATUAL
ORÇAMENTÁRIA				ORÇAMENTÁRIA			
Receita de Serviços	40.360,00	5.470,00	45.830,00	SAUDE	261.996,81	382.992,78	644.989,59
Transferências Correntes	41.800,00	10.187,50	51.987,50				
SOMA	82.160,00	15.657,50	97.817,50	SOMA	261.996,81	382.992,78	644.989,59
EXTRA - ORÇAMENTÁRIA				EXTRA - ORÇAMENTÁRIA			
DESPESAS A PAGAR - CONTRAPARTIDA	261.996,81	382.992,78	644.989,59	DESPESAS A PAGAR - PAGAMENTOS	41.283,48	26.750,93	58.034,41
DEPOSITOS E CONSIGNACOES				RESTOS A PAGAR - PAGAMENTOS	28.870,00	19.770,00	48.640,00
INSS	649,34	650,70	1.300,04	DEPOSITOS E CONSIGNACOES			
IRRF	120,21	120,21	240,42	INSS	720,54	650,69	1.371,23
SOMA	262.766,36	383.763,69	646.530,05	SOMA	70.874,02	47.171,62	118.045,64
TOTAL	344.926,36	399.421,19	744.347,55	TOTAL	332.870,83	430.164,40	763.035,23
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				SALDO PARA O MÊS SEGUINTE			
EM CAIXA				DISPONÍVEL			
EM BANCOS		99.046,62	99.046,62	EM CAIXA		80.358,94	80.358,94
TOTAL GERAL			843.394,17	EM BANCOS			
				TOTAL GERAL			843.394,17

SÃO LUÍZ MONTES BELOS, 28 de Fevereiro de 2018.


 EURÍPEDES CUSTÓDIO BORGES
 CPF: 118.390.071-68
 TESOUREIRO


 MARTA SELMA DA SILVEIRA
 CPF: 260.951.811-00
 DIRETORA GERAL


 VINÍCIUS HENRIQUE PIRES ALVES
 CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO
 CONTADOR


 JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO
 CPF: 252.973.171-34
 PRESIDENTE

Art. 2º, Inc. X / Art. 3º, Inc. XIII / Art. 15º, Inc. XIX - IN. nº 08/2015 TCM-GO

TERMO DE CONFERÊNCIA DE CAIXA

Aos 28 dias do Mês de FEVEREIRO de 2018, procedeu-se nesta CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE ESTADO DE GOIÁS, levantamento e verificação do caixa, tendo sido encontrado os seguintes saldos transferidos para o mês seguinte:

EM CAIXA				
EM BANCOS				
BANCO DO BRASIL S/A	0530 - SLMB	26.965-4	CISO II - Consórcio Intermunicipal	26.957,42
		28.339-8	CONSORCIO INTERMUNICIPAL	53.401,52
TOTAL DE BANCOS.....				80.358,94
TOTAL EM APLICAÇÃO.....				0,00
TOTAL GERAL.....				80.358,94

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 552.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO
CONTADOR

P.O. 12



ESTADO DE GOIÁS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE

EXTRATO BANCÁRIO

Cod.Ct: 001

N.Conta: 26.965-4

Recurso: CISO II - Consórcio Intermunicipal

Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Agência: 0530

Tipo da Conta: CORRENTE

Data	Registro	Doc.	Historico	Créditos	Débitos	Saldos
01/02/2018			SALDO INICIAL.....			74.035,73
01/02/2018	001028	20	1600.05.03 - Outros Serviços de Saúde- Buriti de Goiás	395,00		74.430,73
01/02/2018	AGRUP.	850341	CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA-ME		9.800,10	64.630,63
01/02/2018	AGRUP.	850361	CLAUDIA ALVES BONTEMPO DOS REIS 47686537153		285,00	64.345,63
02/02/2018	AGRUP.	850358	EMBALAGENS MONTES BELOS LTDA		167,80	64.177,83
02/02/2018	AGRUP.	850405	CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA-ME		9.250,00	54.927,83
05/02/2018	AGRUP.	850407	PAGAMENTO DE SERVIDORES		3.046,50	51.881,33
06/02/2018	001037	29	1600.05.13 - Outros Serviços de Saúde- Turvania	250,00		52.131,33
06/02/2018	001038	30	1600.05.13 - Outros Serviços de Saúde- Turvania	100,00		52.231,33
06/02/2018	001039	31	1600.05.13 - Outros Serviços de Saúde- Turvania	770,00		53.001,33
06/02/2018	AGRUP.	850406	PAGAMENTO DE SERVIDORES		877,68	52.123,65
06/02/2018	AGRUP.	850409	FGTS		523,62	51.600,03
06/02/2018	AGRUP.	850410	INSS		2.404,82	49.195,21
06/02/2018	AGRUP.	850411	CELG - COMPANHIA ENERGETICA DE GOIAS		311,44	48.883,77
07/02/2018	AGRUP.	850408	PAGAMENTO DE SERVIDORES		1.850,21	47.033,56
14/02/2018	AGRUP.	850414	MEDCOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA -ME		11.610,00	35.423,56
14/02/2018	AGRUP.	850450	SANEAGO - SANEAMENTO DE GOIAS S/A		37,57	35.385,99
16/02/2018	AGRUP.	850412	IMAGEM SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA		6.710,00	28.675,99
20/02/2018	001064	53	1600.05.06 - Outros Serviços de Saúde- Firminópolis	3.195,00		31.870,99
20/02/2018	001065	54	1723.37.06 - Município de Firminópolis	3.400,00		35.270,99
21/02/2018	AGRUP.	850413	RESENDE E FONSECA LTDA-ME		4.800,00	30.470,99
21/02/2018	AGRUP.	850415	CLINICA MEDICA CORREIA LTDA- ME		1.450,00	29.020,99
22/02/2018	001066	55	1600.05.12 - Outros Serviços de Saúde- São João da Parauna	760,00		29.780,99
22/02/2018	001079	62	1723.37.12 - Município de São João da Parauna	2.200,00		31.980,99
22/02/2018	AGRUP.	850416	CLAUDIO RUBENS SILVA		665,24	31.315,75
22/02/2018	AGRUP.	850417	ANDRESSA MOREIRA DE LIMA 96491361187		600,00	30.715,75
26/02/2018	001053	42	1723.37.06 - Município de Firminópolis	4.587,50		35.303,25
27/02/2018	AGRUP.	850418	SANTOS, OLIVEIRA E TORREZAN LTDA		1.065,70	34.237,55
28/02/2018	AGRUP.	022801	BANCO DO BRASIL SA		139,45	34.098,10
28/02/2018	AGRUP.	40169	OI S.A.		140,68	33.957,42

28/02/2018

SALDO FINAL.....

33.957,42

Saldo Anterior	74.035,73
Total Receita	15.657,50
Total Despesas	55.735,81
Saldo Atual	33.957,42

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO
CONTADOR



Extrato conta corrente

A33R231035236723013
23/03/2018 10:41:13

Cliente - Conta atual

Agência 530-4
Conta corrente 26965-4 CONSORCIO INTERMUNICIPAL
Período do extrato 02 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/01/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			74.035,73 C
01/02/2018		0000	14020	624 Cobrança	110.321.000.004.020	395,00 C ✓	
01/02/2018		0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	810.321.000.052.994	4,00 D	
01/02/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.341	9.800,10 D ✓	
01/02/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.361	285,00 D ✓	64.341,63 C
02/02/2018		0530	18870	002 Cheque	850.405	9.250,00 D ✓	
02/02/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.358	167,80 D ✓	54.923,83 C
05/02/2018		0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	810.361.300.045.971	18,00 D	
05/02/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.407	3.046,50 D ✓	
05/02/2018		0000	13013	361 Pagamento Fatura de Água	43.126	19,66 D ✓	51.839,67 C
06/02/2018		0000	14020	624 Cobrança	110.371.000.003.194	1.120,00 C	
06/02/2018		0530	19475	002 Cheque	850.406	877,68 D ✓	
06/02/2018		0530	19475	002 Cheque	850.409	523,62 D ✓	
06/02/2018		0530	19475	002 Cheque	850.410	2.404,82 D ✓	
06/02/2018		0530	19475	002 Cheque	850.411	311,44 D ✓	
06/02/2018		0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	810.371.000.065.211	6,00 D	46.836,11 C
07/02/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.408	1.850,00 D ✓	46.986,11 C
08/02/2018		0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	810.391.200.020.583	23,50 D	46.962,61 C
14/02/2018		0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	810.451.300.036.618	3,00 D	
14/02/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.414	11.610,00 D ✓	
14/02/2018		0000	13013	361 Pagamento Fatura de Água	43.126	37,57 D ✓	
14/02/2018	15/02/2018	0000	14079	705 CH DEVLV COM IRREGULARID	850.414	11.610,00 C ✓	46.922,04 C
				Erro formal			
16/02/2018		0530	12030	002 Cheque	850.412	6.710,00 D ✓	
17/02/2018		0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	810.471.300.013.624	1,00 D	40.211,04 C
19/02/2018		0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	810.501.300.031.065	10,00 D	40.201,04 C
20/02/2018		0000	14020	624 Cobrança	110.511.000.002.934	6.595,00 C	
20/02/2018		0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	810.511.000.033.720	10,00 D	46.786,04 C
21/02/2018		0530	12094	002 Cheque	850.415	1.450,00 D ✓	
21/02/2018		0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	810.521.100.013.617	1,00 D	
21/02/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.413	4.800,00 D ✓	40.535,04 C
22/02/2018		0000	14020	624 Cobrança	110.531.000.003.032	2.960,00 C	
22/02/2018		0530	12094	002 Cheque	850.417	600,00 D ✓	
22/02/2018		0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	810.531.000.059.405	6,00 D	
22/02/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.414	11.610,00 D ✓	
22/02/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.416	665,24 D ✓	30.613,80 C
26/02/2018		0000	14020	624 Cobrança	110.571.000.003.248	4.587,50 C	
26/02/2018		0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	810.571.000.028.142	2,00 D	
26/02/2018		0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	810.571.200.054.160	32,50 D	
26/02/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.418	1.065,70 D ✓	34.101,10 C
27/02/2018		0000	13013	363 Pagamento de Telefone	40.169	140,68 D ✓	33.960,42 C
28/02/2018		0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	810.591.200.016.665	3,00 D	
28/02/2018		0000	00000	999 S A L D O			33.957,42 C



ESTADO DE GOIÁS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE

EXTRATO BANCÁRIO

Cod.Ct: 002

N.Conta: 28.339-8

Recurso: CONSORCIO INTERMUNICIPAL

Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Agência: 0530

Tipo da Conta: CORRENTE

Data	Registro	Doc.	Historico	Créditos	Débitos	Saldos
01/02/2018			SALDO INICIAL.....			56.401,52
01/02/2018	AGRUP. 850020		CLAUDIO RUBENS SILVA		3.000,00	53.401,52
28/02/2018			SALDO FINAL.....			53.401,52

Saldo Anterior	56.401,52
Total Receita	0,00
Total Despesas	3.000,00
Saldo Atual	53.401,52

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO
CONTADOR



ESTADO DE GOIÁS
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE
RUA APORÉ Nº 528 - CENTRO

EXERCÍCIO DE 2018
PÁGINA 1

Art. 5º, Inc. I - IN. nº 15/2012 TCM

RELATÓRIO DE DESPESAS À PAGAR - PAGAMENTOS E CONTRAPARTIDA

MÊS DE FEVEREIRO

EMP.	N. DE ORDEM	DATA	DOTAÇÃO	CREDOR	INSCRIÇÕES	TOTAL	INSCR. LIQ.	INSCR. N. LIQ.	BAIXAS	ACUMULADA	SALDO
317	0004.000.000004	18/01/18	10.302.0001.3.1.90.34.01	THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS		48.000,00	7.000,00	41.000,00	3.500,00	3.500,00	44.500,00
318	0004.000.000005	18/01/18	10.302.0001.3.1.90.34.02	JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PUBLICA		48.000,00	7.000,00	41.000,00	3.500,00	3.500,00	44.500,00
298	0008.000.000002	02/01/18	10.302.0001.3.3.90.39.81	BANCO DO BRASIL SA		2.000,00	314,65	1.685,35	139,45	314,65	1.685,35
272	0008.000.000003	02/01/18	10.302.0001.3.3.90.39.10	CLAUDIO RUBENS SILVA		36.000,00	6.000,00	30.000,00	3.000,00	6.000,00	30.000,00
291	0008.000.000006	02/01/18	10.302.0001.3.3.90.39.11	ANDRESSA MOREIRA DE LIMA 9649136118		7.200,00	600,00	6.600,00	600,00	600,00	6.600,00
292	0008.000.000007	02/01/18	10.302.0001.3.3.90.39.11	SANTOS, OLIVEIRA E TORREZAN LTDA		12.788,40	2.131,40	10.657,00	1.095,70	1.095,70	11.722,70
290	0008.000.000012	17/01/18	10.302.0001.3.3.90.39.44	SANEAGO - SANEAMENTO DE GOIAS S/A		57,23	57,23				57,23
271	0014.000.000001	02/01/18	10.302.0001.3.3.90.36.30	DAINER DOMINGUES LOURENÇO PEREIRA		5.872,90	1.250,00	4.622,90		1.250,00	4.622,90
273	0015.000.000002	02/01/18	10.302.0001.3.3.90.39.50	RESENDE E FONSECA LTDA-ME		7.860,00	7.860,00		4.800,00	7.860,00	
319	0015.000.000003	02/01/18	10.302.0001.3.3.90.39.50	CLINICA MEDICA CORREIA LTDA - ME		650,00		650,00			650,00
320	0015.000.000004	02/01/18	10.302.0001.3.3.90.39.50	MEDCOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA -ME		13.390,00		13.390,00			13.390,00
321	0015.000.000005	02/01/18	10.302.0001.3.3.90.39.50	ORTOMED- ORTOPEdia LTDA -ME							
322	0015.000.000006	02/01/18	10.302.0001.3.3.90.39.50	IMAGEM SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA		10.380,00		10.380,00			10.380,00
274	0015.000.000007	03/01/18	10.302.0001.3.3.90.39.78	CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA		36.000,00	10.200,00	25.800,00			36.000,00
293	0001.000.000005	28/02/18	10.302.0001.4.4.90.52.35	BENAIJA CAETANO DA SILVA	4.647,00	4.647,00	4.647,00				4.647,00
298	0002.000.000004	01/02/18	10.302.0001.3.1.90.11.05	PAGAMENTO DE SERVIDORES	954,00	954,00	954,00		954,00	954,00	
299	0002.000.000005	02/02/18	10.302.0001.3.1.90.11.05	PAGAMENTO DE SERVIDORES	2.033,20	2.033,20	2.033,20		2.033,20	2.033,20	
300	0002.000.000006	02/02/18	10.302.0001.3.1.90.11.05	PAGAMENTO DE SERVIDORES	3.558,10	3.558,10	3.558,10		3.558,10	3.558,10	
301	0003.000.000003	06/02/18	10.302.0001.3.1.90.13.01	FGTS	523,62	523,62	523,62		523,62	523,62	
302	0003.000.000004	06/02/18	10.302.0001.3.1.90.13.02	INSS	1.754,13	1.754,13	1.754,13		1.754,13	1.754,13	
295	0008.000.000002	01/02/18	10.302.0001.3.3.90.30.21	EMBALAGENS MONTES BELOS LTDA	167,80	167,80	167,80		167,80	167,80	
296	0008.000.000014	01/02/18	10.302.0001.3.3.90.39.43	CELG - COMPANHIA ENERGETICA DE GOIAS	311,44	311,44	311,44		311,44	311,44	
303	0008.000.000015	01/02/18	10.302.0001.3.3.90.39.11	SITCON TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA	12.000,00	12.000,00	12.000,00				12.000,00
304	0008.000.000016	01/02/18	10.302.0001.3.3.90.39.79	CAMILA GUIMARAES CARVALHO	11.000,00	11.000,00	11.000,00				11.000,00
357	0008.000.000017	14/02/18	10.302.0001.3.3.90.39.44	SANEAGO - SANEAMENTO DE GOIAS S/A	37,57	37,57	37,57		37,57	37,57	
294	0008.000.000018	15/02/18	10.302.0001.3.3.90.39.58	OI S.A.	140,68	140,68	140,68		140,68	140,68	
297	0008.000.000019	15/02/18	10.302.0001.3.3.90.39.39	CLAUDIO RUBENS SILVA	665,24	665,24	665,24		665,24	665,24	
310	0008.000.000020	28/02/18	10.302.0001.3.3.90.39.47	EDITORA DIARIO DO ESTADO EIRELI-ME	285,00	285,00	285,00				285,00
323	0015.000.000017	01/02/18	10.302.0001.3.3.90.39.50	IMAGEM SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	73.000,00	73.000,00	73.000,00				73.000,00
325	0015.000.000018	01/02/18	10.302.0001.3.3.90.39.50	CENTRO UROLOGICO SAO LUIZ LTDA-ME	6.490,00	6.490,00	6.490,00				6.490,00
326	0015.000.000019	01/02/18	10.302.0001.3.3.90.39.50	ORTOMED- ORTOPEdia LTDA -ME	21.000,00	21.000,00	21.000,00				21.000,00
327	0015.000.000020	01/02/18	10.302.0001.3.3.90.39.50	MEDCOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA -ME	47.575,00	47.575,00	47.575,00				47.575,00



ESTADO DE GOIÁS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE
RUA APORE Nº 528 - CENTRO

EXERCÍCIO DE 2018
PÁGINA 2

Art. 5º, Inc. I - IN, nº 15/2012 TCM

RELATÓRIO DE DESPESAS A PAGAR - PAGAMENTOS E CONTRAPARTIDA

MÊS DE FEVEREIRO

EMP.	N. DE ORDEM	DATA	DOTAÇÃO	CREDOR	INSCRIÇÕES	TOTAL	INSCR. LIQ.	INSCR. N. LIQ.	BAIXAS	ACUMULADA	SALDO
328	0015 000 000021	01/02/18	10.302.0001.3.3.90.39.50	LABORATORIO SAO LUIZ LTDA-ME	55.000,00	55.000,00		55.000,00			55.000,00
330	0015 000 000022	01/02/18	10.302.0001.3.3.90.39.50	CLINICA MEDICA CORREIA LTDA- ME	20.750,00	20.750,00		20.750,00			20.750,00
331	0015 000 000023	01/02/18	10.302.0001.3.3.90.39.50	REJU CLINICA DE ANGIOLOGIA VASCULAR	12.000,00	12.000,00		12.000,00			12.000,00
332	0015 000 000024	01/02/18	10.302.0001.3.3.90.39.50	LUIS FERNANDO SERVIÇOS MEDICOS EIR	48.400,00	48.400,00		48.400,00			48.400,00
350	0015 000 000025	01/02/18	10.302.0001.3.3.90.39.50	RESENDE E FONSECA LTDA-ME	46.200,00	46.200,00		46.200,00			46.200,00
385	0015 000 000026	01/02/18	10.302.0001.3.3.90.39.50	MACHADO E MENDONÇA LTDA-ME	14.500,00	14.500,00		14.500,00			14.500,00
DESPESAS QUITADAS / LIQUIDADAS EM MESES ANTERIORES.....						33.798,28	33.798,28			33.798,28	
TOTAL.....					382.992,76	644.989,59	91.289,34	553.700,25	26.750,93	68.034,41	578.955,18

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

SÃO LUIZ MONTES BELOS, 28 de Fevereiro de 2018.

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 250.951.811-00
DIRETORA GERAL

VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO
CONTADOR

Art. 30, Inc. IV, Al. g - IN. nº 15/2012 TCM

RELACÃO DOS RESTOS A PAGAR - PAGAMENTOS

MS DE FEVEREIRO

REG	ORDEM	EMP	DATA	DOTACÃO	CREDOR	INSCRIÇÃO PROC.	INSCRIÇÃO NÃO PROC	VALOR ENCAMP	LIQUIDACÃO NO ANO	PAGAMENTO MS	PAGAMENTO ACUMULADO	CANCELADO MÊS	CANCELADO ACUMULADO	SALDO ATUAL
7	0013.000	000044	30/11/2017	01.10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	CLINICA MEDICA CORREIA LTDA-ME		5.560,00		3.450,00	1.450,00	3.450,00			2.110,00
8	0013.000	000045	30/11/2017	01.10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	IMAGEM SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA		45.530,00		11.470,00	6.710,00	11.470,00			34.060,00
4	0004.000	000016	01/11/2017	01.10.302.0001.2.001.3.1.90.34.02	JRV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PU		7.000,00		7.000,00		7.000,00			
6	0013.000	000043	30/11/2017	01.10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	MEDCOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA -ME		47.340,00		21.200,00	11.610,00	21.200,00			26.140,00
5	0013.000	000042	30/11/2017	01.10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	ORTOMED. ORTOPEDIA LTDA-ME		6.000,00		2.020,00		2.020,00			6.000,00
9	0013.000	000046	30/11/2017	01.10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	RESENDE E FONSECA LTDA-ME		4.200,00		3.500,00		3.500,00			2.180,00
3	0004.000	000013	03/07/2017	01.10.302.0001.2.001.3.1.90.34.01	THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADO		3.500,00		48.640,00	19.770,00	48.640,00			70.490,00
					TOTAL GERAL DO ANO DE 2017		119.130,00		48.640,00	19.770,00	48.640,00			70.490,00
					TOTAL DA PAGINA	0,00	119.130,00	0,00	48.640,00	19.770,00	48.640,00	0,00	0,00	70.490,00
					TOTAL GERAL	0,00	119.130,00	0,00	48.640,00	19.770,00	48.640,00	0,00	0,00	70.490,00

SÃO LUIZ MONTES BELOS, 28 de Fevereiro de 2018.

JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO

CPF: 252.973.171-34

PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTÓDIO BORGES

CPF: 118.390.071-68

TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA

CPF: 260.951.811-00

DIRETORA GERAL

VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES

CPF: 004.209.981-10

CRC: 18754-GO

CONTADOR



Art. 2º, Inc. VI / Art. 3º, Inc. VII - IN. nº 08/2015 TCM-GO

COMPARATIVO DE DESPESAS FIXADA COM A EFETUADA NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2018 - SINTÉTICO

CÓDIGOS	TÍTULOS	DESPESAS AUTORIZADAS - R\$					DESPESAS EMPENHADAS - R\$		
		CRED ORÇAMENT.	CR. ESPECIAL EXTRAORDIN.	SUPLEMENT.	REDUÇÃO	TOTAL	DO MÊS	ACUMULAÇÕES	DIFERENÇAS
10	CISO II								
10.302	Manuf. Atividades do CISO II								
10.302.0001	SAÚDE								
1001	Assistência Hospitalar e Ambulator								
0001.4.4.90.52.00	Gestão do CISO II	252.000,00		6.180,00	114.585,00	143.595,00	4.647,00	6.180,00	137.415,00
1002	Gestão do CISO II- Investimentos Administrativos	252.000,00		6.180,00	114.585,00	143.595,00	4.647,00	6.180,00	137.415,00
0009.4.4.90.51.00	Equipamentos e Materiais Permanentes								
0010.4.4.90.52.00	SOMA	120.000,00				120.000,00			120.000,00
2001	Manutenções e Reformas- Investimentos- Convenios	280.800,00				280.800,00			280.800,00
0009.4.4.90.51.00	Obras e Instalações								
0010.4.4.90.52.00	Equipamentos e Materiais Permanentes								
2002	SOMA	400.800,00				400.800,00			400.800,00
0002.3.1.90.11.00	Gestão do CISO II- Manutenção Administrativa								
0003.3.1.90.13.00	Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil	90.000,00				90.000,00	6.545,30	13.073,60	76.926,40
0004.3.1.90.34.00	Obrigações Patronais	30.000,00				30.000,00	2.277,75	4.702,05	25.297,95
0005.3.3.90.14.00	Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de T	132.000,00		10.500,00		142.500,00		106.500,00	36.000,00
0006.3.3.90.30.00	Diárias - Civil	3.000,00				3.000,00		1.916,32	1.083,68
0007.3.3.90.36.00	Materiais de Consumo	39.600,00				39.600,00	167,80	452,80	39.147,20
0008.3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	44.400,00				44.400,00			44.400,00
2003	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	81.000,00		36.000,00		117.000,00	24.439,93	83.846,92	33.153,08
0011.3.1.90.04.00	SOMA	420.000,00		46.500,00		466.500,00	33.430,78	210.491,69	256.008,31
0012.3.1.90.13.00	Consultas e Exames Especializados								
0013.3.3.90.30.00	Contratação por Tempo Determinado	300.000,00				300.000,00			300.000,00
0014.3.3.90.36.00	Obrigações Patronais	178.800,00				178.800,00			178.800,00
0015.3.3.90.39.00	Materiais de Consumo	60.000,00				60.000,00			60.000,00
	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	72.000,00				72.000,00		5.872,90	68.127,10
	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	300.000,00		122.965,00		422.965,00	344.915,00	422.445,00	540,00



ESTADO DE GOIÁS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE
RUA APORE Nº 528 - CENTRO

EXERCÍCIO DE 2018
PÁGINA 2

Art. 2º, Inc. VI / Art. 3º, Inc. VII - IN. nº 08/2015 TCM-GO

COMPARATIVO DE DESPESAS FIXADA COM A EFETUADA NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2018 - SINTÉTICO

CÓDIGOS	TÍTULOS	DESPESAS AUTORIZADAS - R\$					DESPESAS EMPENHADAS - R\$		
		CRED. ORÇAMENT.	CR. ESPECIAL EXTRAORDIN.	SUPLEMENT.	REDUÇÃO	TOTAL	DO MÊS	ACUMULAÇÕES	DIFERENÇAS
	SOMA	910.800,00		122.985,00		1.033.785,00	344.915,00	428.317,90	605.467,10
	TOTAL CISO II	1.983.600,00		175.665,00	114.585,00	2.044.680,00	382.992,78	644.989,59	1.359.690,41
	TOTAL GERAL DA DESPESA	1.983.600,00		175.665,00	114.585,00	2.044.680,00	382.992,78	644.989,59	1.359.690,41

SAO LUIZ MONTES BELOS, 28 de Fevereiro de 2018.

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES-CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO
CONTADOR



Art. 2º, Inc. V / Art. 3º, Inc. VI - IN. nº 08/2015 TCM-GO

COMPARATIVO DA RECEITA PREVISTA COM A REALIZADA NO MES DE FEVEREIRO DE 2018 - SINTÉTICO

CÓDIGOS	TÍTULOS	ORÇADA	ARRECADAÇÃO		DIFERENÇAS	
			DO MÊS	ACUMULAÇÕES	PARA MAIS	PARA MENOS
1000.00.00	Receitas Correntes					
1300.00.00	Receita Patrimonial					
1320.00.00	Valores Mobiliários	24.000,00				24.000,00
1321.00.00	Juros e Correções Monetárias					
1321.00.11	Remuneração de Depósitos Bancários - Principal	24.000,00				24.000,00
	SOMA.....	24.000,00				24.000,00
1600.00.00	Receita de Serviços					
1600.05.00	Serviços de Saúde					
1600.05.01	Outros Serviços de Saúde- Adelandia					
1600.05.02	Outros Serviços de Saúde- Aurilandia					
1600.05.03	Outros Serviços de Saúde- Buriti de Goiás		395,00	395,00	395,00	
1600.05.04	Outros Serviços de Saúde- Cachoeira de Goiás					
1600.05.05	Outros Serviços de Saúde- Corrego do Ouro					
1600.05.06	Outros Serviços de Saúde- Firminópolis		3.195,00	855,00	855,00	
1600.05.07	Outros Serviços de Saúde- Palmeiras de Goiás			3.195,00	3.195,00	
1600.05.08	Outros Serviços de Saúde- Palminópolis					
1600.05.09	Outros Serviços de Saúde- Parauna					
1600.05.10	Outros Serviços de Saúde- Sancerlandia			25.500,00	25.500,00	
1600.05.11	Outros Serviços de Saúde- Sao Luis dos Montes Belos			8.775,00	8.775,00	
1600.05.12	Outros Serviços de Saúde- Sao Joao da Parauna		760,00	4.135,00	4.135,00	
1600.05.13	Outros Serviços de Saúde- Turvania		1.120,00	1.660,00	1.660,00	
1600.05.99	Outros Serviços de Saúde	1.138.800,00		1.315,00		1.137.485,00
	SOMA.....	1.138.800,00	5.470,00	45.830,00	44.515,00	1.137.485,00
1700.00.00	Transferências Correntes					
1720.00.00	Transferências dos Estados e do Distrito Federal e de suas Entidades					
1723.00.00	Transferências dos Municípios	420.000,00	10.187,50	51.987,50		368.012,50
1723.37.00	Consortorios Públicos					



ESTADO DE GOIÁS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE
RUA APORE Nº 528 - CENTRO

EXERCÍCIO DE 2018
PÁGINA 2

Art. 2º, Inc. V / Art. 3º, Inc. VI - IN. nº 08/2015 TCM-GO

COMPARATIVO DA RECEITA PREVISTA COM A REALIZADA NO MES DE FEVEREIRO DE 2018 - SINTÉTICO

CÓDIGOS	TÍTULOS	ORÇADA	ARRECADADAÇÃO		DIFERENÇAS	
			DO MÊS	ACUMULAÇÕES	PARA MAIS	PARA MENOS
1723.37.01	Município de Adelandia	26.400,00				26.400,00
1723.37.02	Município de Aurilândia	31.200,00		15.600,00		15.600,00
1723.37.03	Município de Buriti de Goiás	26.400,00				26.400,00
1723.37.04	Município de Cachoeira de Goiás	26.400,00				26.400,00
1723.37.05	Município de Corrego do Ouro	26.400,00		2.200,00		24.200,00
1723.37.06	Município de Firminópolis	40.800,00	7.987,50	7.987,50		32.812,50
1723.37.07	Município de Palmeiras de Goiás	40.800,00				40.800,00
1723.37.08	Município de Palminópolis	31.200,00				31.200,00
1723.37.09	Município de Parauna	36.000,00		3.000,00		33.000,00
1723.37.10	Município de Sancerlândia	36.000,00		21.000,00		15.000,00
1723.37.11	Município de São Luís dos Montes Belos	40.800,00				40.800,00
1723.37.12	Município de São João da Parauna	26.400,00	2.200,00	2.200,00		24.200,00
1723.37.13	Município de Turvânia	31.200,00				31.200,00
	SOMA.....	420.000,00	10.187,50	51.987,50		368.012,50
	TOTAL Receitas Correntes.....	1.582.800,00	15.657,50	97.817,50	44.515,00	1.529.497,50
2000.00.00	Receitas de Capital					
2400.00.00	Transferências de Capital					
2470.00.00	Transferências de Pessoas Físicas	400.800,00				400.800,00
2471.00.00	Transferência de Convênios da União e de suas Entidades					
2471.01.00	Programas de Saúde					
2471.01.01	Manutenções e Reformas	150.000,00				150.000,00
2471.01.02	Aquisições e Equipamentos	50.400,00				50.400,00
2472.00.00	Transferência de Convênios do Estado e de suas Entidades					
2472.01.00	Programas de Saúde					
2472.01.01	Manutenções e Reformas	150.000,00				150.000,00
2472.01.02	Aquisições e Equipamentos	50.400,00				50.400,00



ESTADO DE GOIÁS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE
RUA APORE Nº 528 - CENTRO

EXERCÍCIO DE 2018
PÁGINA 3

Art. 2º, Inc. V / Art. 3º, Inc. VI - IN. nº 08/2015 TCM-GO

COMPARATIVO DA RECEITA PREVISTA COM A REALIZADA NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2018 - SINTÉTICO

CÓDIGOS	TÍTULOS	ORÇADA	ARRECADADAÇÃO		DIFERENÇAS	
			DO MÊS	ACUMULAÇÕES	PARA MAIS	PARA MENOS
	SOMA.....	400.800,00				400.800,00
	TOTAL GERAL DA RECEITA.....	1.983.600,00	15.657,50	97.817,50	44.515,00	1.930.297,50

SAO LUIZ MONTES BELOS, 28 de Fevereiro de 2018.

JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

V.O. *vd*
VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO
CONTADOR



ESTADO DE GOIÁS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE
RUA APORE Nº 528 - CENTRO

EXERCÍCIO DE 2018
PÁGINA 1

Art. 28, Inc. XXVI - IN. nº 15/2012 TCM

RELACÃO DOS ELEMENTOS QUE COMPOEM O ATIVO PERMANENTE REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2018

CÓD. QTDE	DESCRIÇÃO	DESTINO	PAT.	ANTERIOR	INCORPORAÇÕES			BAIXAS			SALDO
					INSCRIÇÃO	REAVALIAÇÃO	INCORPORAÇÃO	ALIENAÇÃO	DEPRECIACÃO	DOAÇÃO / OUTROS	
00021	BENS MOVEIS 1 MESA/BASE C/CADEIRA/ME SECRETARIA CISO II		20	1.533,00							1.533,00
00022	1 DESKTOP/MONITOR/MULTI FUNCIONAL CISO II		21		4.647,00						4.647,00
	SOMA DE BENS MOVEIS			1.533,00	4.647,00						6.180,00
	TOTAL GERAL			1.533,00	4.647,00						6.180,00

P.O. V.L.

VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO
CONTADOR

Marta Selma da Silveira

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

EuripeDES Custodio Borges

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE



ESTADO DE GOIÁS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE
RUA APORÉ Nº 528 - CENTRO

EXERCÍCIO DE 2018
PÁGINA 1

EC nº 29/2000 e LEI COMPLEMENTAR Nº 141, DE 13.01.2012

DEMONSTRATIVO DA APLICAÇÃO DE RECURSOS NA SAÚDE (BASEADO EM VALORES LIQUIDADOS)

MÊS DE REFERÊNCIA	(A) RECEITA LÍQUIDA PARA A SAÚDE	(B) VINGULAÇÃO MÍNIMA 15%	(C) RECURSOS ESPECÍFICOS 100%	(D) MÍNIMO A APLICAR (B)	(E) APLICAÇÃO OCORRIDA	(F) DIFERENÇAS (E - D - G)	(G) DESPESAS NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO	(H) PERCENTUAL APLICADO $((E - G) / (A)) * 100$
JANEIRO							0,00	0,00
FEVEREIRO							0,00	0,00
TOTAL.....							0,00	0,00

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPIDES GUSTAVO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

V. O. V. V.
VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO
CONTADOR

NOTA EXPLICATIVA

A Coluna (G) Despesas não computadas para fins de aplicação do percentual mínimo demonstra valores de Despesas com Inativos e Pensionistas, Despesas com Assistência a Saúde que não atende ao princípio de Acesso Universal, Recursos de Transferências do SUS, Recursos de Operações de Crédito, Outras Ações e Serviços Não Computados, Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa vinculados a Restos a Pagar Cancelados entre outros. Para maiores detalhes, verifique o Relatório de Execução Orçamentária chamado "Anexo XII - Demonstrativo da Receita Líquida de Impostos e Despesas com a Saúde". De acordo com o Manual da Secretaria do Tesouro Nacional, os Recursos Específicos (Coluna C) NÃO são utilizados como Base de Cálculo para apuração do Índice Mínimo de Aplicação na Saúde "15%".



ESTADO DE GOIÁS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE
RUA APORÉ Nº 528 - CENTRO

Lei Complementar Nº 101, DE 04.05.2000

COMPARATIVO DA RECEITA CORRENTE LÍQUIDA E DESPESA COM PESSOAL (BASEADO EM VALORES LIQUIDADOS)

MÊS DE REFERÊNCIA	RECEITA LÍQUIDA	DESPESA COM PESSOAL	OUTRAS DESP. COM PESSOAL	TOTAL	PERCENTUAL
JANEIRO	82.160,00	22.952,60		22.952,60	27,94
FEVEREIRO	15.657,50	19.323,05		19.323,05	123,41
TOTAL	97.817,50	42.275,65	0,00	42.275,65	43,22

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO
CONTADOR

NOTA EXPLICATIVA

Neste relatório NÃO estão sendo considerados os Restos a Pagar Não Processados. Este relatório deve ser utilizado apenas para acompanhamento mensal dos gastos com pessoal. Para análise do TCM-GO, está sendo utilizado o índice do Anexo I - Demonstrativo da Despesa com Pessoal em relatórios de Gestão Fiscal. Lá são apurados os últimos 12 meses bem como os Restos a Pagar Não Processados que devem ser utilizados na Base de Cálculo para o índice dos gastos com pessoal.



ESTADO DE GOIÁS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE
RUA APORE Nº 528 - CENTRO

EXERCÍCIO DE 2018
PÁGINA 1

DEMONSTRATIVO DA DESPESA/RECEITA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2018

DESCRIÇÃO : INSS

DATA	NOME	FONTE EMP.	VALOR	FICHA	NUM.EMP.
01/02/2018	PAGAMENTO DE SERVIDORES	102.000	76,32	0002.000	00004
02/02/2018	PAGAMENTO DE SERVIDORES	102.000	182,99	0002.000	00005
02/02/2018	PAGAMENTO DE SERVIDORES	102.000	391,39	0002.000	00006
TOTAL			650,70		

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES GUSTO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO
CONTADOR



ESTADO DE GOIÁS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE
RUA APOREÍ Nº 528 - CENTRO

EXERCÍCIO DE 2018
PÁGINA 2

DEMONSTRATIVO DA DESPESA/RECEITA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2018

DESCRIÇÃO: IRRE					
DATA	NOME	FONTE EMP.	VALOR	FICHA	NUM.EMP.
02/02/2018	PAGAMENTO DE SERVIDORES	102.000	120,21	0002.000	00006
TOTAL			120,21		

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTÓDIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

VINÍCIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO
CONTADOR



ESTADO DE GOIÁS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE
RUA APORE Nº 528 - CENTRO

EXERCÍCIO DE 2018
PÁGINA 1

GUIA DE RECOLHIMENTO

O Coletor da CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE, ESTADO DE GOIÁS, recolhe
aos cofres públicos desta Municipalidade, durante o Mês de FEVEREIRO de 2018 as seguintes cotas:

CÓDIGO	TÍTULOS	VALOR
	Rendas Locais	15.657,50
TOTAL.....		15.657,50

SAO LUIZ MONTES BELOS, 28 de Fevereiro de 2018.


JOAO BATISTA FIGUEREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE


EURÍPEDES CUSTÓDIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO


MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL


VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO
CONTADOR



ESTADO DE GOIÁS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE
RUA APORÉ Nº 528 - CENTRO

EXERCÍCIO DE 2018
PÁGINA 1

Art. 16, Inc. XXII - IN, nº 15/2012 TCM

LISTAGEM DOS EMPENHOS EMITIDOS DO MÊS DE FEVEREIRO

REG.	CREDOR	DATA	FICHA	EMP	DOTAÇÃO	VALOR EMPENHADO	ANULAÇÃO DE EMPENHO	VALOR PAGO	SALDO DPC
000293	BENAIA CAETANO DA SILVA	28/02/18	0001.000	00005	10.302.0001.1.001.4.4.90.52.35	4.647,00		954,00	4.647,00
000296	PAGAMENTO DE SERVIDORES	01/02/18	0002.000	00004	10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	954,00		2.033,20	
000299	PAGAMENTO DE SERVIDORES	02/02/18	0002.000	00005	10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	2.033,20		3.558,10	
000300	PAGAMENTO DE SERVIDORES	02/02/18	0002.000	00006	10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	3.558,10		523,62	
000301	FGTS	06/02/18	0003.000	00003	10.302.0001.2.001.3.1.90.13.01	523,62		1.754,13	
000302	INSS	06/02/18	0003.000	00004	10.302.0001.2.001.3.1.90.13.02	1.754,13		167,80	
000295	EMBALAGENS MONTES BELOS LTDA	01/02/18	0006.000	00002	10.302.0001.2.001.3.3.90.30.21	167,80		311,44	
000296	CELG - COMPANHIA ENERGETICA DE GOIAS	01/02/18	0008.000	00014	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.43	311,44		12.000,00	12.000,00
000303	SITCON TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA ME	01/02/18	0008.000	00015	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.11	12.000,00		11.000,00	11.000,00
000304	CAMILA GUIMARAES CARVALHO	01/02/18	0008.000	00016	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.79	11.000,00		37,57	37,57
000357	SANEAGO - SANEAMENTO DE GOIAS S/A	14/02/18	0008.000	00017	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.44	37,57		140,68	140,68
000294	OI S.A.	15/02/18	0008.000	00018	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.58	140,68		665,24	665,24
000297	CLAUDIO RUBENS SILVA	15/02/18	0008.000	00019	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.39	665,24		285,00	285,00
000310	EDITORIA DIARIO DO ESTADO EIRELI-ME	28/02/18	0008.000	00020	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.47	285,00		73.000,00	73.000,00
000323	IMAGEM SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	01/02/18	0015.000	00017	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	73.000,00		6.490,00	6.490,00
000325	CENTRO UROLOGICO SAO LUIZ LTDA-ME	01/02/18	0015.000	00018	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	6.490,00		21.000,00	21.000,00
000326	ORTOMED- ORTOPEDIA LTDA -ME	01/02/18	0015.000	00019	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	21.000,00		47.575,00	47.575,00
000327	MEDCOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA -ME	01/02/18	0015.000	00020	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	47.575,00		55.000,00	55.000,00
000328	LABORATÓRIO SAO LUIZ LTDA-ME	01/02/18	0015.000	00021	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	55.000,00		20.750,00	20.750,00
000330	CLINICA MEDICA CORREIA LTDA- ME	01/02/18	0015.000	00022	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	20.750,00		12.000,00	12.000,00
000331	REJU CLINICA DE ANGIOLOGIA VASCULAR LTDA	01/02/18	0015.000	00023	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	12.000,00		48.400,00	48.400,00
000332	LUIS FERNANDO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI-ME	01/02/18	0015.000	00024	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	48.400,00		46.200,00	46.200,00
000360	RESENDEE FONSECA LTDA-ME	01/02/18	0015.000	00025	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	46.200,00		14.500,00	14.500,00
000385	MAÇADORE MENDONÇA LTDA-ME	01/02/18	0015.000	00026	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	14.500,00			

TOTAL DA DESPESA EMPENHADA

382.992,78

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO
CONTADOR



ESTADO DE GOIÁS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE
RUA APORE Nº 528 - CENTRO

EXERCÍCIO DE 2018
PÁGINA 2

Art. 16, Inc. XXII - IN. nº 15/2012 TCM

LISTAGEM DAS ALTERAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS EMITIDAS NO MÊS DE FEVEREIRO

REG.	CREDOR	DATA	FICHA	EMP	DOTAÇÃO	VALOR EMPENHADO	ANULAÇÃO DE EMPENHO	VALOR PAGO	SALDO DPC
000098	SUPLEMENTAÇÃO DE CRÉDITO	28/02/18	0001.000	00003	10.302.0001.1.001.4.4.90.52.00	4.647,00			
000124	REDUÇÃO DE CRÉDITO	28/02/18	0001.000	00004	10.302.0001.1.001.4.4.90.52.00	114.585,00			
000108	SUPLEMENTAÇÃO DE CRÉDITO	01/02/18	0015.000	00013	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.00	25.885,00			
000116	SUPLEMENTAÇÃO DE CRÉDITO	01/02/18	0015.000	00014	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.00	46.200,00			
000119	SUPLEMENTAÇÃO DE CRÉDITO	01/02/18	0015.000	00015	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.00	14.500,00			
000123	SUPLEMENTAÇÃO DE CRÉDITO	01/02/18	0015.000	00016	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.00	28.000,00			

TOTAL DE SUPLEMENTAÇÃO.....	119.232,00
TOTAL DE REDUÇÃO.....	114.585,00
TOTAL DE ANULAÇÃO DO MÊS.....	185.250,00
TOTAL DE ANULAÇÕES ANTERIORES.....	0,00

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 262.973.174-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTÓDIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO
CONTADOR

P.O. VZ



ESTADO DE GOIÁS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE
RUA APORÉ N° 528 - CENTRO

EXERCÍCIO DE 2018

PÁGINA 1

Art. 5º, Inc. XIII - IN. nº 15/2012 TCM/GO

DEMONSTRATIVO DA DESPESA A PAGAR-PAGAMENTO - DPP - DO MES DE FEVEREIRO / 2018

REG.	CREDOR	DATA	FICHA	EMP	DOTAÇÃO	VALOR
000448	PAGAMENTO DE SERVIDORES	01/02/18	0002.000	00004	10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	954,00
000449	PAGAMENTO DE SERVIDORES	02/02/18	0002.000	00005	10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	2.033,20
000450	PAGAMENTO DE SERVIDORES	02/02/18	0002.000	00006	10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	3.558,10
000451	FGTS	06/02/18	0003.000	00003	10.302.0001.2.001.3.1.90.13.01	523,62
000452	INSS	06/02/18	0003.000	00004	10.302.0001.2.001.3.1.90.13.02	1.754,13
000445	EMBALAGENS MONTES BELOS LTDA	01/02/18	0006.000	00002	10.302.0001.2.001.3.3.90.30.21	167,80
000446	CELG - COMPANHIA ENERGETICA DE GOIAS	01/02/18	0008.000	00014	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.43	311,44
000518	SANEAGO - SANEAMENTO DE GOIAS S/A	14/02/18	0008.000	00017	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.44	37,57
000444	OI S.A	28/02/18	0008.000	00018	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.58	140,68
000447	CLAUDIO RUBENS SILVA	15/02/18	0008.000	00019	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.39	665,24

TOTAL BRUTO DAS OPS ORÇAMENTÁRIAS.....

10.145,78

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTÓDIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO
CONTADOR



ESTADO DE GOIÁS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE
RUA APORE Nº 528 - CENTRO

EXERCÍCIO DE 2018
PÁGINA 1

Art. 5º, Inc. XIII - IN. nº 15/2012 TCM/GO

LISTAGEM DAS OPS DE DESPESAS E RESTOS A PAGAR DO MÊS DE FEVEREIRO

REG.	CREDOR	DATA	FICHA	EMP	DOTAÇÃO	VALOR
000468	THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS	27/02/18	0004.000	00004	10.302.0001.2.001.3.1.90.34.01	3.500,00
000470	JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PÚBLICA E GOVERNAMENTAL LT	27/02/18	0004.000	00005	10.302.0001.2.001.3.1.90.34.02	3.500,00
000519	BANCO DO BRASIL SA	28/02/18	0008.000	00002	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.81	139,45
000438	CLAUDIO RUBENS SILVA	01/02/18	0008.000	00003	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.10	3.000,00
000440	ANDRESSA MOREIRA DE LIMA 96491361187	20/02/18	0008.000	00006	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.11	600,00
000439	SANTOS, OLIVEIRA E TORREZAN LTDA	20/02/18	0008.000	00007	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.11	1.065,70
000419	MEDCOR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA -ME	14/02/18	0013.000	00043	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	11.610,00
000420	CLINICA MEDICA CORREIA LTDA- ME	15/02/18	0013.000	00044	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	1.450,00
000418	IMAGEM SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA	05/02/18	0013.000	00045	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	6.710,00
000437	RESENDE E FONSECA LTDA-ME	05/02/18	0015.000	00002	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	4.800,00

TOTAL BRUTO DAS ORDENS DE PAGAMENTO

36.375,15

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 250.951.811-00
DIRETORA GERAL

V.O. *V.O.*
VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO
CONTADOR



ESTADO DE GOIÁS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE
RUA APORE Nº 528 - CENTRO

Art. 5º, Inc. XIII - IN. nº 15/2012 TCM

EXERCÍCIO DE 2018

PÁGINA 1

LISTAGEM DAS OPS EXTRA-DIVERSAS DO MÊS DE FEVEREIRO

REG.	CREDOR	DATA	VALOR
000027	NSS	06/02/18	650,69
TOTAL BRUTO DAS OPS EXTRA-DIVERSAS			650,69

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.873.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO
CONTADOR



ESTADO DE GOIÁS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE
RUA APORE Nº 528 - CENTRO

EXERCÍCIO DE 2018
PÁGINA 1

Art. 3º, Inc. X - IN. nº 08/2015 TCM-GO

QUADRO DAS RENDAS LOCAIS DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2018

GÊNERO	ESPÉCIE	VALOR MÊS - R\$	VL. ACUMULADO - R\$
1000.00.00	Receitas Correntes		
1600.00.00	Receita de Serviços		
1600.05.00	Serviços de Saúde	395,00	395,00
1600.05.03	Outros Serviços de Saúde- Burti de Goiás		855,00
1600.05.05	Outros Serviços de Saúde- Corrego do Ouro		3.195,00
1600.05.06	Outros Serviços de Saúde- Firminópolis	3.195,00	25.500,00
1600.05.09	Outros Serviços de Saúde- Parauna		8.775,00
1600.05.10	Outros Serviços de Saúde- Sanclerlândia	760,00	4.135,00
1600.05.12	Outros Serviços de Saúde- Sao Joao da Parauna	1.120,00	1.660,00
1600.05.13	Outros Serviços de Saúde- Turvania		1.315,00
1600.05.99	Outros Serviços de Saúde		
1700.00.00	Transferências Correntes		
1720.00.00	Transferências dos Estados e do Distrito Federal e de suas Entidades		
1723.00.00	Transferências dos Municípios		
1723.37.00	Consortorios Públicos		
1723.37.02	Município de Aurilândia		15.600,00
1723.37.05	Município de Corrego do Ouro		2.200,00
1723.37.06	Município de Firminópolis	7.987,50	7.987,50
1723.37.09	Município de Parauna		3.000,00
1723.37.10	Município de Sanclerlândia		21.000,00



ESTADO DE GOIÁS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE
RUA APORE Nº 528 - CENTRO

EXERCÍCIO DE 2018

PÁGINA 2

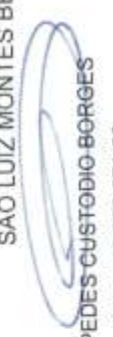
Art. 3º, Inc. X - IN. nº 08/2015 TCM-GO

QUADRO DAS RENDAS LOCAIS DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2018

GÊNERO	ESPÉCIE	VALOR MÊS - R\$	VL. ACUMULADO - R\$
1723.37.12	Município de Sao Joao da Parauna	2.200,00	2.200,00
TOTAL DAS RENDAS LOCAIS.....		15.657,50	97.817,50

SAO LUIZ MONTES BELOS, 28 de Fevereiro de 2018.


JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE


EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO


MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL


VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO
CONTADOR



ESTADO DE GOIÁS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE
RUA APORÉ Nº 528 - CENTRO

EXERCÍCIO DE 2018
PÁGINA 1

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE RECEBIMENTOS DE VERBAS

Declaramos para os devidos fins, que a CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE, ESTADO DE GOIÁS não recebeu durante o Mês de FEVEREIRO de 2018, as seguintes verbas:

CÓDIGO	TÍTULOS
1000.00.00	Receitas Correntes
1300.00.00	Receita Patrimonial
1320.00.00	Valores Mobiliários
1321.00.00	Juros e Correções Monetárias
1321.00.11	Remuneração de Depósitos Bancários - Principal
1600.00.00	Receita de Serviços
1600.05.00	Serviços de Saúde
1600.05.01	Outros Serviços de Saúde- Adelandia
1600.05.02	Outros Serviços de Saúde- Aurilandia
1600.05.04	Outros Serviços de Saúde- Cachoeira de Goiás
1600.05.05	Outros Serviços de Saúde- Corrego do Ouro
1600.05.07	Outros Serviços de Saúde- Palmeiras de Goiás
1600.05.08	Outros Serviços de Saúde- Palminópolis
1600.05.09	Outros Serviços de Saúde- Parauna
1600.05.10	Outros Serviços de Saúde- Sancerlandia
1600.05.11	Outros Serviços de Saúde- Sao Luis dos Montes Belos
1600.05.99	Outros Serviços de Saúde
1700.00.00	Transferências Correntes
1720.00.00	Transferências dos Estados e do Distrito Federal e de suas Entidades
1723.00.00	Transferências dos Municípios
1723.37.00	Consortios Públicos
1723.37.01	Município de Adelandia
1723.37.02	Município de Aurilandia
1723.37.03	Município de Buriti de Goiás
1723.37.04	Município de Cachoeira de Goiás



ESTADO DE GOIÁS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE
RUA APORÉ Nº 528 - CENTRO

EXERCÍCIO DE 2018

PÁGINA 2

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE RECEBIMENTOS DE VERBAS

Declaramos para os devidos fins, que a CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE, ESTADO DE GOIÁS não recebeu durante o Mês de FEVEREIRO de 2018, as seguintes verbas:

CÓDIGO	TÍTULOS
1723.37.05	Município de Corrego do Ouro
1723.37.07	Município de Palmeiras de Goiás
1723.37.08	Município de Palminópolis
1723.37.09	Município de Parauna
1723.37.10	Município de Sancerlandia
1723.37.11	Município de São Luis dos Montes Belos
1723.37.13	Município de Turvania
2000.00.00	Receitas de Capital
2400.00.00	Transferências de Capital
2470.00.00	Transferências de Pessoas Físicas
2471.00.00	Transferência de Convênios da União e de suas Entidades
2471.01.00	Programas de Saúde
2471.01.01	Manutenções e Reformas
2471.01.02	Aquisições e Equipamentos
2472.00.00	Transferência de Convênios do Estado e de suas Entidades
2472.01.00	Programas de Saúde
2472.01.01	Manutenções e Reformas
2472.01.02	Aquisições e Equipamentos

Para documento, firmamos a presente nesta data.

SAO LUIZ MONTES BELOS, 28 de Fevereiro de 2018.

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPÊDES CUSTÓDIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

V.O.V.R.
VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO
CONTADOR



Art. 8º da Lei Complementar n. 101/2000 - Art. 2º Início X - RN N.008/2001 - TCM

**CRONOGRAMA MENSAL DE DESEMBOLSO DE FEVEREIRO DE 2018
RELATÓRIO ANALÍTICO DE RECEITAS**

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO DA RECEITA	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA	ARRECADADA
1321.00.11	Remuneração de Depósitos Bancários - Principal	2.000,00		
1600.05.01	Outros Serviços de Saúde- Adelandia			395,00
1600.05.02	Outros Serviços de Saúde- Aurlândia			
1600.05.03	Outros Serviços de Saúde- Buriti de Goiás		855,00	2.200,00
1600.05.04	Outros Serviços de Saúde- Cachoeira de Goiás			3.195,00
1600.05.05	Outros Serviços de Saúde- Corrego do Ouro			
1600.05.06	Outros Serviços de Saúde- Firminópolis			
1600.05.07	Outros Serviços de Saúde- Palmeiras de Goiás			
1600.05.08	Outros Serviços de Saúde- Palminópolis			
1600.05.09	Outros Serviços de Saúde- Parauna		25.500,00	2.200,00
1600.05.10	Outros Serviços de Saúde- Parauna		8.775,00	2.200,00
1600.05.11	Outros Serviços de Saúde- Sancerlandia			
1600.05.12	Outros Serviços de Saúde- Sao Luis dos Montes Belos		3.375,00	760,00
1600.05.13	Outros Serviços de Saúde- Sao Joao da Parauna		540,00	1.120,00
1600.05.99	Outros Serviços de Saúde- Turvania		1.315,00	2.200,00
1723.37.01	Outros Serviços de Saúde	94.900,00		
1723.37.02	Município de Adelandia	2.200,00		2.200,00
1723.37.03	Município de Aurlândia	2.600,00		
1723.37.04	Município de Buriti de Goiás	2.200,00		
1723.37.05	Município de Cachoeira de Goiás	2.200,00		
1723.37.06	Município de Corrego do Ouro	3.400,00	2.200,00	2.200,00
1723.37.07	Município de Firminópolis	3.400,00		
1723.37.08	Município de Palmeiras de Goiás	2.600,00		
1723.37.09	Município de Palminópolis	3.000,00		
1723.37.10	Município de Parauna	3.000,00		
1723.37.11	Município de Sancerlandia	3.400,00	3.000,00	2.200,00
1723.37.12	Município de Sao Luis dos Montes Belos	2.200,00	21.000,00	2.200,00
1723.37.13	Município de Sao Joao da Parauna	2.600,00		
2471.01.01	Município de Turvania	12.500,00		
2471.01.02	Manutenções e Reformas	4.200,00		
	Aquisições e Equipamentos			2.200,00



ESTADO DE GOIÁS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE
RUA APORÉ Nº 528 - CENTRO

EXERCÍCIO DE 2018
PÁGINA 2

Art. 8º da Lei Complementar n. 101/2000 - Art. 2º Início X - RN N.008/2001 - TCM

CRONOGRAMA MENSAL DE DESEMBOLSO DE FEVEREIRO DE 2018
RELATÓRIO ANALÍTICO DE RECEITAS

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO DA RECEITA	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA	ARRECADADA
2472.01.01	Manutenções e Reformas	12.500,00		
2472.01.02	Aquisições e Equipamentos	4.200,00		
TOTAL DAS RECEITAS.....		165.300,00	82.160,00	15.657,50

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO
CONTADOR



ESTADO DE GOIÁS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE
RUA APORE Nº 528 - CENTRO

EXERCÍCIO DE 2018

PÁGINA 1

Art. 8º da Lei Complementar n. 101/2000 - Art. 2º Início X - RN N.008/2001 - TCM

CRONOGRAMA MENSAL DE DESEMBOLSO DE FEVEREIRO DE 2018
RELATÓRIO ANALÍTICO DE DESPESAS

DATA	DOTAÇÃO	DATA EMP.	FORNECEDOR	VALOR EMPENHO	PARCELA	FONTE
TERÇA 06/02/2018	DEPOSITOS / CONSIGNACOES	06/02/2018	INSS	650,69	650,69	
TOTAL DAS DESPESAS (VALOR EMP/PARCELAS)				650,69	650,69	

JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTÓDIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

VINÍCIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO
CONTADOR



ESTADO DE GOIÁS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE
RUA APORE Nº 528 - CENTRO

EXERCÍCIO DE 2018

PÁGINA 1

Art. 3º, Inc. XV - IN. nº 08/2015 TCM-GO

DECLARAÇÃO DAS FOLHAS DE PAGAMENTO EMPENHADAS NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2018

Declaramos para os devidos fins que, em conformidade com a Resolução nº 08/2015 do Tribunal de Contas dos Municípios do Estado de Goiás, foram empenhadas no presente Mês as Folhas de Pagamento de Pessoal encaminhadas a este Departamento Contábil pelo Departamento de Controle de Pessoal, conforme documentos de Controle Interno anexos.

DATA EMP.	N EMP.	DOTAÇÃO	ESPÉCIE	VALOR EMP.	VALOR ANL.	SALDO EMP.
01/02/2018	4	01.01.10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	PAGAMENTO DE SERVIDORES	954,00		954,00
02/02/2018	5	01.01.10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	PAGAMENTO DE SERVIDORES	2.033,20		2.033,20
02/02/2018	6	01.01.10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	PAGAMENTO DE SERVIDORES	3.558,10		3.558,10
TOTAL DOS EMPENHOS / ANULAÇÕES / SALDOS				6.545,30	0,00	6.545,30

SAO LUIZ MONTES BELOS, 28 de Fevereiro de 2018.

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

V. O. V. L.
VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO
CONTADOR



Art. 1º, Inc. II, Ali. h - IN. nº 15/2012 TCM

RESUMO GERAL DA DESPESA DO MÊS DE FEVEREIRO

ELEMENTO	ESPECIFICAÇÃO	ACUMULADO ANTERIOR	MÊS	TOTAL
3.1.90.04.00	Contratacao por Tempo Determinado	6.528,30	6.545,30	13.073,60
3.1.90.11.00	Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil	2.424,30	2.277,75	4.702,05
3.1.90.13.00	Obrigações Patronais	106.500,00		106.500,00
3.1.90.34.00	Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização	1.916,32		1.916,32
3.3.90.14.00	Diárias - Civil	285,00	167,80	452,80
3.3.90.30.00	Material de Consumo	5.872,90		5.872,90
3.3.90.36.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	136.936,99	369.354,93	506.291,92
3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica			
4.4.90.51.00	Obras e Instalações			
4.4.90.52.00	Equipamentos e Materiais Permanentes	1.533,00	4.647,00	6.180,00
TOTAL DAS DESPESAS EMPENHADAS NO MÊS.....		261.996,81	382.992,78	644.989,59

JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTÓDIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

VINÍCIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO
CONTADOR



ESTADO DE GOIÁS
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE
RUA APORE Nº 528 - CENTRO

EXERCÍCIO DE 2018
PÁGINA 1

Art. 12º, Inc. XVII - IN. nº 12/2014 TCM-GO

DEMONSTRATIVO DAS OBRAS EM ANDAMENTO ATÉ O MÊS DE FEVEREIRO DE 2018

CÓDIGO	ANO	ESPECIFICAÇÃO	SITUAÇÃO	UNIDADE EXECUTORA	VALOR EMP.	VALOR PAGO
		NENHUMA OBRA FOI ENCONTRADA NO PERÍODO SELECIONADO.				

SAO LUIZ MONTES BELOS, 28 de Fevereiro de 2018.


JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE


EURÍPEDES CUSTÓDIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO


MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL


VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO
CONTADOR

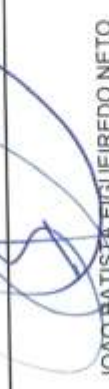


ESTADO DE GOIÁS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE
RUA APORÉ Nº 528 - CENTRO

EXERCÍCIO DE 2018
PÁGINA 1

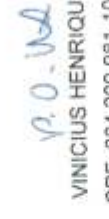
SUPLEMENTAÇÕES AUTORIZADAS DA DESPESA ACUMULADA ATÉ FEVEREIRO DE 2018

Orçamento para o exercício		1.983.600,00	
70,00 % de Suplementação Autorizado		1.388.520,00	
0,00 % referente a Crédito de Natureza Suplementar aprovado pelas Leis Ordinárias no exercício		0,00	
0,00% referente a Crédito de Natureza Especial aprovado pelas Leis Ordinárias no exercício		0,00	
Excesso de Arrecadação apurado até o mês		0,00	
Total		1.388.520,00	
ÓRGÃO		MESES	VALOR SUPLEMENTADO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE	FEVEREIRO		114.585,00
	Total do Órgão.....		114.585,00
	Total já Suplementado.....		114.585,00
	Total disponível		1.273.935,00
			8,25%
			8,25%
			8,25%
			91,75%


JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE


EURÍPEDES CUSTÓDIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO


MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL


VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO
CONTADOR



ESTADO DE GOIÁS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE
C.N.P.J.: 19.455.857/0001-24
RUA APORE Nº 528 - CENTRO

ORDEM DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

NÚMERO / EMPENHO

REGISTRO- 27 - Depósitos / Consignações

REG.OP : 27

BRUTO

650,69

LIQUIDO

650,69

DEVERA SER PAGO A INSS - C.N.P.J.: 29.979.036/0064-24

A QUANTIA DE R\$ (650,69) SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS

PROVENIENTE DE DESPESA DECORRENTE VALOR DE INSS PARTE FUNCIONAL REFERENTE O MES DE JANEIRO/2018, CONFORME GUIAS E COMPROVANTES EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE
ELEMENTO DA DESPESA
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO
SUB-ELEMENTO

6

Fevereiro

2018

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	650,69
SALDO ANTERIOR R\$	650,69
DESPESA DESSA O.P. R\$	650,69
SALDO ATUAL	0,00

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

P.O. W
VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO
CONTADOR

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$
(650,69) SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

Código Conta Fonte Doc.
AGRUP 26.965-4 102 850410

Valor
2.404,82

SAO LUIZ MONTES BELOS, 06 de Fevereiro de 2018.

ASSINATURA - C.P.F.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

06/02/2018
053019475

BANCO DO BRASIL

15:09:38
0322

GPS

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GPS

2100

SEFIP 8.40 TAB. 37,0 DATA: 31/01/2018 HORA: 14:00

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG
RUA SERRA DOURADA NUMERO 717
SETOR MONTES BELOS
SAO LUIS DE MONTES B
(0064) 36012459

DATA DO PAGAMENTO 06/02/2018
IDENTIFICADOR 19455857000124 /2018
CODIGO DE PAGAMENTO 2100
COMPETENCIA 01/2018
VALOR DA CONTRIBUICAO 2.025,20
VALOR OUTRAS ENTIDADES 379,62 001-24
7610 VALOR TOTAL 2.404,82

NR. AUTENTICACAO 7.592.700.508.998.CFC 025,20
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO
PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFER
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

379,62

0,00

404,82

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

,82

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

Comp Banco Agência DV C1
018 001 0530 4 1
993 993 9993

Conta
28.985-4
88.985-4

C2 Série
1 800
8 800

Cheque N.º
830610
88.985-4

C3
5 8
8

R\$ 2.404,82

Pague por este
cheque a quantia de

dois mil, quatrocentos e quatro reais, e cinquenta e dois centavos

e centavos acima

ou à sua ordem

de 2018

BANCO DO BRASIL

S.LUIS MONTES BELOS GO
00.000.000/0530.40
PESSOAS JURÍDICAS
S.LUIS DE MONTES BELOS
CONFECCAO: 01/2018

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGAO OESTE II
CNPJ 19.455.857/0001-24
CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2014

000105301 0188504105 422002696544



ESTADO DE GOIÁS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE
C.N.P.J.: 19.455.857/0001-24
RUA APORE Nº 528 - CENTRO

ORDEM DE PAGAMENTO

REG.RESTO : 8

NÚMERO / EMPENHO

0013.000 - 45 - RESTOS A PAGAR - 30/11/2017

REG.OP : 441

BRUTO

6.710,00

LIQUIDO

6.710,00

DEVERA SER PAGO A **IMAGEM SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA - C.N.P.J.: 02.697.035/0001-57**
A QUANTIA DE R\$ (6.710,00) SEIS MIL E SETECENTOS E DEZ REAIS

PROVENIENTE DE 3º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMAGENS, ULTRASSONOGRAFIA, MAMOGRAFIA, RADIOLOGICOS, VIGENCIA DA DATA DE ASSINATURA ATÉ O DIA 28/02/2018, CONFORME CONTRATO Nº 061/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	01
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.003
ELEMENTO DA DESPESA	3.3.90.39.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10.302.0001
SUB-ELEMENTO	50

5

Fevereiro

2018

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	45.530,00
SALDO ANTERIOR R\$	40.770,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	6.710,00
SALDO ATUAL	34.060,00

2815

Nota Fiscal Eletrônica Municipal

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 262.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

P.O. W2
VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO
CONTADOR

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$
(6.710,00) SEIS MIL E SETECENTOS E DEZ REAIS

Código Conta Fonte Doc.
AGRUP 26.965-4 100 850412

Valor
6.710,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO
SAO LUIZ MONTES BELOS, 05 de Fevereiro de 2018.

ASSINATURA - C.P.F.

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 022/2018

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 05 de fevereiro de 2018.

Interessado: Diretoria Administrativa

Assunto: Pagamento da prestação de serviços de exames de imagem diagnóstico.

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para liquidação e pagamento dos serviços de exames de imagem diagnóstico referente ao mês de janeiro/2018 Contrato nº 061/2017.

A execução dos serviços é oriunda do contrato emergencial para prestação de serviços técnicos-profissionais especializado em exames de imagem diagnóstico n.º 061/2017, firmado entre o CISO II e a respectiva empresa em 01 de março de 2017, conforme cópia apensada ao presente expediente.

Sem mais para o momento, renovamos nossos protestos da mais alta estima e distinta consideração.

Atenciosamente,


Marta Selma da Silveira
Diretora Executiva
Portaria CISO II n.º 001/2017

DESPACHO

ASSUNTO: Autorização para pagamento de prestação de serviços de apoio técnico-profissional especializado em exames de imagem diagnóstico do CISO II.

O **PRESIDENTE DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II DO ESTADO DE GOIÁS – CISO II**, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Contrato de Consórcio celebrado entre os municípios integrantes, devidamente publicados nos moldes preconizados em obediência aos dispositivos legais contidos nas Instruções Normativas TCM/GO nº 10/15, nas Leis Federais nº 8.666/93 e 11.107/07, seus decretos regulamentadores e modificações posteriores, e

CONSIDERANDO o permissivo expresso pelo art. 49, caput do Estatuto do CISO II;

CONSIDERANDO a necessidade imperiosa de se admitir de forma legal, transparente e idônea, Empregado/Servidor para auxílio e condução das necessidades de apoio técnico ao atendimento e procedimentos médicos ao CISO II;

CONSIDERANDO o preenchimento dos critérios técnicos e de competência comprovada na especialidade de exames de imagem diagnóstico nos liames exigidos;

CONSIDERANDO, a solicitação da Diretora Executiva mediante ofício nº. 022/2018 de 05 de Fevereiro de 2018, em que solicita autorização necessária para pagamento da prestação de serviços de apoio técnico-profissional especializado em atendimentos em serviço de exames de imagem diagnóstico no mês de fevereiro/2018, conforme contrato nº 061/2017.

RESOLVE:

I – Fica **AUTORIZADO** o pagamento do vencimento referente ao mês de janeiro/2018 conforme contrato 061/2017 de prestação de serviços de técnico – profissional especializado em serviço de exames de imagem diagnóstico ao CISO II.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AO 09 (NOVE) DIA DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2.018.

JOÃO BATISTA FIGUEROA NETO
PRESIDENTE do CISO II
Prefeito de São João da Paraúna



PREFEITURA DE SÃO LUÍS DE MONTES BELOS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSE

Número da Nota
002815
Data e Hora Emissão
02/02/2018 10:19:11
Código de Verificação
ZERO-OW9H

PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA NFSE ACESSE WWW.SAOLUISDEMONTESBELOS.GO.GOV.BR

PRESTADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social : IMAGEM - SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA

CPF/CNPJ : 02.697.035/0001-57

Nome Fantasia :

Telefone(s) : 064-36711330 / 062-81417888 / 064-98534915

Insc. Munic. : 103546

Insc. Est. :

Endereço : RUA APORE, 1155, QD 19 LT 04 - BELA VISTA - 76100-000

Município : SÃO LUÍS DE MONTES BELOS

UF : GO

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social : CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II - CISO II

CPF/CNPJ : 19.455.857/0001-24

Inscrição Municipal :

Inscrição Estadual :

Telefone(s) : 064-39577022 / 064-39577022

Endereço : RUA RUA SERRA DOURADA, 717 - SETOR MONTES BELOS - 76100-000

Município : SÃO LUÍS DE MONTES BELOS

UF : GO

E-mail : CISO.OESTEII@GMAIL.COM

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE JANEIRO 2018

Serviço / Item-Serviço

4.02 - 4.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES

CNAE / Atividade do Município

8640205 / 958 - PREST. DE SERVIÇOS DE RADIOLOGIAS E DIAGNÓSTICOS

TRIBUTOS FEDERAIS

IR

CSLL

COFINS

PIS

INSS

VALORES

Crédito Gerado

Valor do Serviço

Deduções

Desc. Condicionados

Desc. Incondicionados

Outras Retenções

6.710,00

TOTAIS

Base de Cálculo

Alíquota %

ISS Devido

ISS Retido

Valor Líquido

Valor Total

6.710,00

3,00

201,30

6.710,00

6.710,00

Município de Prestação do Serviço

SÃO LUÍS DE MONTES BELOS - GO

Natureza de Operação

TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

Referência

02/2018

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Unidade: Todas
 Empresa: Todas
 Procedência: Todas
 Convênio: CONSORCIO INTERMUNICIPAL. Plano: Todos
 Fatura: 8331
 Período de: 01/01/2018 a 31/01/2018

Data: 01/02/2018 - Hora: 10:57 - Pág. 1

Data Cod.Exame	Paciente Serviço Realizado	Quant.	CHs	Val.CH	Matricula M² Filme	Val.Filme	Guia Val. Materiais	Val. Total
04/01/2018 32.03.007-0	105411 - ELIAS INACIO DE BASTOS RX DO OMBRO ESQUERDO	1	60 Totais:	R\$ 60,00 R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 60,00 R\$ 60,00*
04/01/2018 33.01.002-1	106372 - MARIA ANCELMO DO PRADO US DO ABDOME TOTAL	1	140 Totais:	R\$ 140,00 R\$ 140,00	0,0000	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 140,00 R\$ 140,00*
05/01/2018 33.01.002-1	14403 - LUCIANA MARIA LEANDRO DO CARMO US DO ABDOME TOTAL	1	140 Totais:	R\$ 140,00 R\$ 140,00	0,0000	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 140,00 R\$ 140,00*
05/01/2018 32.05.005-4	106444 - EDINAIR RIBEIRO DE PAULA RX DO TORAX (PA/ PERFIL)	1	70 Totais:	R\$ 70,00 R\$ 70,00	0,0000	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 70,00 R\$ 70,00*
08/01/2018 33.01.014-5	105553 - MARIA ELEUZA DA SILVA US TRANSVAGINAL	1	90 Totais:	R\$ 90,00 R\$ 90,00	0,0000	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 90,00 R\$ 90,00*
09/01/2018 33.01.014-5	106419 - KETLLIN CRISTINA DE SOUZA CORDEIRO US OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE (ENI)	1	90 Totais:	R\$ 90,00 R\$ 90,00	0,0000	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 90,00 R\$ 90,00*
09/01/2018 32.05.005-4	13428 - JUSTINA FERREIRA DOS SANTOS RX DO TORAX (PA/ PERFIL)	1	70 Totais:	R\$ 70,00 R\$ 70,00	0,0000	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 70,00 R\$ 70,00*
09/01/2018 32.05.005-4	23273 - LUCIA MARIA AUGUSTA GONCALVES RX DO TORAX (PA/ PERFIL)	1	70 Totais:	R\$ 70,00 R\$ 70,00	0,0000	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 70,00 R\$ 70,00*
09/01/2018 33.01.014-5	106067 - DORACI DE JESUS OLIVEIRA SOUSA US TRANSVAGINAL	1	90 Totais:	R\$ 90,00 R\$ 90,00	0,0000	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 90,00 R\$ 90,00*
10/01/2018 32.05.005-4	8938 - TEREZA ALVES DOS SANTOS RX DO TORAX (PA/ PERFIL)	1	70 Totais:	R\$ 70,00 R\$ 70,00	0,0000	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 70,00 R\$ 70,00*
10/01/2018 33.01.014-5	104507 - ELIZANIA GONCALVES DA CUNHA US TRANSVAGINAL	1	90 Totais:	R\$ 90,00 R\$ 90,00	0,0000	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 90,00 R\$ 90,00*
10/01/2018 32.02.001-5	106602 - ROMES GOMES MARTINS RX DA COLUNA CERVICAL (AP+PER)	1	60 Totais:	R\$ 60,00 R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 60,00 R\$ 60,00*
10/01/2018 32.05.005-4	106609 - GIVANILDO RODRIGUES DOS SANTOS RX DO TORAX (PA/ PERFIL)	1	70 Totais:	R\$ 70,00 R\$ 70,00	0,0000	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 70,00 R\$ 70,00*
10/01/2018 32.05.005-4	106617 - NORMY RODRIGUES DE OLIVEIRA RX DO TORAX (PA/ PERFIL)	1	70 Totais:	R\$ 70,00 R\$ 70,00	0,0000	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 70,00 R\$ 70,00*
11/01/2018 33.01.002-1	15017 - PERCILIA ALVES DE OLIVEIRA US DO ABDOME TOTAL	1	140 Totais:	R\$ 140,00 R\$ 140,00	0,0000	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 140,00 R\$ 140,00*
11/01/2018 33.01.014-5	23064 - EDILENA FRANCISCA DA SILVA US TRANSVAGINAL	1	90 Totais:	R\$ 90,00 R\$ 90,00	0,0000	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 90,00 R\$ 90,00
33.01.003-0	US DO APARELHO URINARIO	1	90 Totais:	R\$ 90,00 R\$ 180,00	0,0000	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 90,00 R\$ 180,00*
11/01/2018 33.01.015-3	106506 - JOSE FRANCISCO PEREIRA US DO ABDOME INFERIOR (PROSTA)	1	90 Totais:	R\$ 90,00 R\$ 90,00	0,0000	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 90,00 R\$ 90,00*
11/01/2018 32.05.005-4	106664 - JOANA DELFINA DE OLIVEIRA RX DO TORAX (PA/ PERFIL)	1	70 Totais:	R\$ 70,00 R\$ 70,00	0,0000	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 70,00 R\$ 70,00*
12/01/2018	11180 - JOANA DO CARMO DA SILVA							

Unidade: Todas
 Empresa: Todas
 Procedência: Todas
 Convênio: CONSORCIO INTERMUNICIPAL. Plano: Todos
 Fatura: 8331
 Período de: 01/01/2018 a 31/01/2018

Data: 01/02/2018 - Hora: 10:57 - Pág. 2

Data	Paciente	Quant.	CHs	Val. CH	Matrícula M² Filme	Val. Filme	Val. Guia Materiais	Val. Total
Cod. Exame	Serviço Realizado							
32.05.005-4	RX DO TORAX (PA/ PERFIL)	1	70	R\$ 70,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00
	Totais:			R\$ 70,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00*
12/01/2018	17022 - ANNA CARLA BATISTA	1	90	R\$ 90,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00
33.01.001-3	US DO ABDOME SUPERIOR	1	90	R\$ 90,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00
33.01.003-0	US DO APARELHO URINARIO	1						
	Totais:			R\$ 180,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00*
12/01/2018	106699 - WILSON MARQUES FERREIRA	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
32.02.006-6	RX DA COLUNA LOMBOSSACRA (AP/	1						
	Totais:			R\$ 60,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00*
12/01/2018	106700 - SEBASTIAO TAVEIRA DA SILVA	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
32.02.006-6	RX DA COLUNA LOMBOSSACRA (AP/	1						
	Totais:			R\$ 60,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00*
12/01/2018	106701 - BENVINDO PEREIRA DA SILVA	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
32.02.006-6	RX DA COLUNA LOMBOSSACRA (AP/	1						
	Totais:			R\$ 60,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00*
01/2018	106702 - ROMUALDO FELIPE DE ALMEIDA	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
32.02.001-5	RX DA COLUNA CERVICAL (AP+PER	1						
32.02.004-0	RX DA COLUNA DORSAL (AP / PERF	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
32.02.006-6	RX DA COLUNA LOMBOSSACRA (AP/	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
	Totais:			R\$ 180,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00*
12/01/2018	106707 - TIRZA TAFNES AGUIAR LEMES	1	70	R\$ 70,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00
32.05.005-4	RX DO TORAX (PA/ PERFIL)	1						
	Totais:			R\$ 70,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00*
15/01/2018	4936 - ELAINE SILVA BATISTA	1	90	R\$ 90,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00
33.01.014-5	US TRANSVAGINAL	1						
	Totais:			R\$ 90,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00*
15/01/2018	6385 - JOAO VIANA DE LIMA	1	70	R\$ 70,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00
32.05.005-4	RX DO TORAX (PA/ PERFIL)	1						
	Totais:			R\$ 70,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00*
15/01/2018	24847 - CLAUDIA ROSANI PEREIRA	1	90	R\$ 90,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00
33.01.014-5	US TRANSVAGINAL	1						
	Totais:			R\$ 90,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00*
15/01/2018	27673 - MARTA PIRES DE SOUZA SANTANA	1	90	R\$ 90,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00
33.01.014-5	US TRANSVAGINAL	1						
	Totais:			R\$ 90,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00*
15/01/2018	32344 - LAUDENI VIEIRA DUTRA	1	70	R\$ 70,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00
32.05.005-4	RX DO TORAX (PA/ PERFIL)	1						
	Totais:			R\$ 70,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00*
15/01/2018	102223 - BRUNNA PEREIRA DA SILVA	1	90	R\$ 90,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00
33.01.014-5	US TRANSVAGINAL	1						
	Totais:			R\$ 90,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00*
15/01/2018	106483 - LEONORA ERMELINDA DIAS	1	90	R\$ 90,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00
33.01.014-5	US TRANSVAGINAL	1						
	Totais:			R\$ 90,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00*
15/01/2018	106757 - MARIA JOSE SILVA DO NASCIMENTO	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
32.04.011-3	RX DO CALCÂNEO DIREITO (Axial+Pe	1						
	Totais:			R\$ 60,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00*
15/01/2018	106758 - LEONARDO HENRIQUE DA SILVA SANTOS	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
32.02.006-6	RX DA COLUNA LOMBOSSACRA (AP/	1						
	Totais:			R\$ 60,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00*
15/01/2018	106760 - IVANOR DIAS DA SILVA	1	70	R\$ 70,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00
32.05.005-4	RX DO TORAX (PA/ PERFIL)	1						
	Totais:			R\$ 70,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00*
15/01/2018	106763 - JESON DA SILVA LIMA	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
32.01.001-0	RX Cranio (2 incidências)	1						
32.02.006-6	RX DA COLUNA LOMBOSSACRA (AP/	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
32.02.001-5	RX DA COLUNA CERVICAL (AP+PER	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00

Unidade: Todas
 Empresa: Todas
 Procedência: Todas
 Convênio: CONSORCIO INTERMUNICIPAL. Plano: Todos
 Fatura: 8331
 Período de: 01/01/2018 a 31/01/2018

Data: 01/02/2018 - Hora: 10:57 - Pág. 3

Data	Paciente	Quant.	CHs	Val.CH	Matricula M² Filme	Val.Filme	Val. Guia Materiais	Val. Total
Cod. Exame	Serviço Realizado							
32.02.004-0	RX DA COLUNA DORSAL (AP / PERF	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
			Totais:	R\$ 240,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 240,00*
15/01/2018	106785 - OSMAR SANTOS DE OLIVEIRA		70	R\$ 70,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00
32.05.005-4	RX DO TORAX (PA/ PERFIL)	1		R\$ 70,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00*
			Totais:					
16/01/2018	106829 - LUDE CHRYSTIAN DE CAMPOS		140	R\$ 140,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 140,00
33.01.002-1	US DO ABDOME TOTAL	1		R\$ 140,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 140,00*
			Totais:					
16/01/2018	106831 - ARLINDO PEDRO DA SILVA		70	R\$ 70,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00
32.05.005-4	RX DO TORAX (PA/ PERFIL)	1		R\$ 70,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00*
			Totais:					
16/01/2018	106837 - AMARAL JOAO VAZ		70	R\$ 70,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00
32.05.005-4	RX DO TORAX (PA/ PERFIL)	1		R\$ 70,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00*
			Totais:					
17/01/2018	7690 - VINICIO RIBEIRO DO CARMO		70	R\$ 70,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00
32.05.005-4	RX DO TORAX (PA/ PERFIL)	1		R\$ 70,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00*
			Totais:					
17/01/2018	27916 - ROSILDA SANTOS DA HORA		70	R\$ 70,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00
32.05.005-4	RX DO TORAX (PA/ PERFIL)	1		R\$ 70,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00*
			Totais:					
17/01/2018	32886 - SELIMAR GONCALVES PEREIRA		70	R\$ 70,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00
32.05.005-4	RX DO TORAX (PA/ PERFIL)	1		R\$ 70,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00*
			Totais:					
17/01/2018	106067 - DORACI DE JESUS OLIVEIRA SOUSA		70	R\$ 70,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00
32.05.005-4	RX DO TORAX (PA/ PERFIL)	1		R\$ 70,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00*
			Totais:					
17/01/2018	106882 - ANA FERNANDES DE ALMEIDA SILVA		70	R\$ 70,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00
32.05.005-4	RX DO TORAX (PA/ PERFIL)	1		R\$ 70,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00*
			Totais:					
17/01/2018	106893 - NELSON DE ASSIS FEITOSA		60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
32.04.010-5	RX DO PÉ / PODODÁCTILO (AP/ PERI	1		R\$ 70,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00
32.05.005-4	RX DO TORAX (PA/ PERFIL)	1		R\$ 130,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 130,00*
			Totais:					
17/01/2018	106896 - LEONIDES SOARES DOS SANTOS		70	R\$ 70,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00
32.05.005-4	RX DO TORAX (PA/ PERFIL)	1		R\$ 70,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00*
			Totais:					
18/01/2018	40377 - MATHEUS LEANDRO DOS SANTOS BATISTA		90	R\$ 90,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00
33.01.001-3	US DO ABDOME SUPERIOR	1		R\$ 90,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00*
			Totais:					
18/01/2018	106372 - MARIA ANCELMO DO PRADO		90	R\$ 90,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00
33.01.014-5	US TRANSVAGINAL	1		R\$ 90,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00*
			Totais:					
18/01/2018	106763 - JESON DA SILVA LIMA		110	R\$ 110,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 110,00
33.01.004-8	US DO OMBRO	1		R\$ 110,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 110,00*
			Totais:					
18/01/2018	106919 - LARYSSA VITORIA GOMES DOS SANTOS		70	R\$ 70,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00
32.05.005-4	RX DO TORAX (PA/ PERFIL)	1		R\$ 70,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00*
			Totais:					
19/01/2018	38958 - WINDEL ANTONIO DOS ANJOS		140	R\$ 140,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 140,00
33.01.002-1	US DO ABDOME TOTAL	1		R\$ 90,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00
33.01.003-0	US DO APARELHO URINARIO MAS	1		R\$ 230,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 230,00*
			Totais:					
19/01/2018	106950 - CINTIA PEREIRA LIMA MARTINS		90	R\$ 90,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00
33.01.011-0	US OBSTÉTRICA ACIMA DE 14 SEMA	1		R\$ 90,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00*
			Totais:					
19/01/2018	106963 - CELI RIBEIRO DE ARAUJO MONTEIRO							

Unidade: Todas
 Empresa: Todas
 Procedência: Todas
 Convênio: CONSORCIO INTERMUNICIPAL, Plano: Todos
 Fatura: 8331
 Período de: 01/01/2018 a 31/01/2018

Data: 01/02/2018 - Hora: 10:57 - Pág. 4

Data Cod.Exame	Paciente Serviço Realizado	Quant.	CHs	Val.CH	Matricula Mº Filme	Val.Filme	Val. Guia Materiais	Val. Total
32.05.005-4	RX DO TORAX (PA/ PERFIL)	1	70	R\$ 70,00	0.0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00
	Totais:			R\$ 70,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00*
22/01/2018 32.02.001-5	101382 - MARCONDES NUNES CESAR RX DA COLUNA CERVICAL (AP+PER	1	60	R\$ 60,00	0.0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
	Totais:			R\$ 60,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00*
22/01/2018 32.02.004-0	107037 - SIRLENE DOS SANTOS RX DA COLUNA DORSAL (AP / PERF	1	60	R\$ 60,00	0.0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
32.02.006-6	RX DA COLUNA LOMBOSSACRA (AP/	1	60	R\$ 60,00	0.0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
	Totais:			R\$ 120,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00*
23/01/2018 33.01.002-1	28099 - ALINE DAIANE NAVEGA GONCALVES DE OLIVEIR US DO ABDOME TOTAL	1	140	R\$ 140,00	0.0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 140,00
33.01.012-9	ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (partes	1	110	R\$ 110,00	0.0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 110,00
33.01.012-9	US DE MAMAS	1	110	R\$ 110,00	0.0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 110,00
33.01.012-9	ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	1	110	R\$ 110,00	0.0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 110,00
	Totais:			R\$ 470,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 470,00*
24/01/2018 33.01.005-4	103762 - NIRA BARBOSA DE ASSIS RX DO TORAX (PA/ PERFIL)	1	70	R\$ 70,00	0.0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00
	Totais:			R\$ 70,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00*
24/01/2018 32.02.006-6	101382 - MARCONDES NUNES CESAR RX DA COLUNA LOMBOSSACRA (AP/	1	60	R\$ 60,00	0.0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
32.02.004-0	RX DA COLUNA DORSAL (AP / PERF	1	60	R\$ 60,00	0.0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
	Totais:			R\$ 120,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00*
24/01/2018 33.01.012-9	106475 - SARIANE DE SOUZA SANTOS ORGAOS / ESTRUTURAS SUPERFICI	1	100	R\$ 100,00	0.0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 100,00
	Totais:			R\$ 100,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 100,00*
24/01/2018 33.01.012-9	106951 - ALCIONE CORREA PIRES ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	1	110	R\$ 110,00	0.0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 110,00
	Totais:			R\$ 110,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 110,00*
24/01/2018 33.01.012-9	106972 - MAYCON DOUGLAS LEMES DO CARMO ULTRASSONOGRAFIA DE ÓRGÃOS SL	1	100	R\$ 100,00	0.0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 100,00
	Totais:			R\$ 100,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 100,00*
24/01/2018 32.04.006-7	107119 - MARIA CLEOMA RODRIGUES RX DO JOELHO (AP+ PERFIL)	1	60	R\$ 60,00	0.0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
	Totais:			R\$ 60,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00*
25/01/2018 33.01.003-0	12483 - MARIA EDUARDA DUARTE GARCIA US DO ABDOME SUPERIOR	1	90	R\$ 90,00	0943355-07 0.0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00
	US DO APARELHO URINARIO	1	90	R\$ 90,00	0.0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00
	Totais:			R\$ 180,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00*
25/01/2018 33.01.011-0	15707 - CARLA CALITA DE OLIVEIRA US OBSTÉTRICA ACIMA DE 14 SEMA	1	90	R\$ 90,00	0.0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00
	Totais:			R\$ 90,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00*
25/01/2018 33.01.014-5	107093 - SUIANNY TIELI FERREIRA DE SA US TRANSVAGINAL	1	90	R\$ 90,00	0.0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00
	Totais:			R\$ 90,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00*
30/01/2018 32.05.005-4	19511 - MARIA JOSE DA SILVA RX DO TORAX (PA/ PERFIL)	1	70	R\$ 70,00	0.0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00
	Totais:			R\$ 70,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00*
31/01/2018 32.02.006-6	100730 - JULIETE RODRIGUES DE DEUS RX DA COLUNA LOMBOSSACRA (AP/	1	60	R\$ 60,00	0.0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
	Totais:			R\$ 60,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00*

Procedimentos Realizados: 83

Total de Guias: 0

Valor Total: R\$ 6.710,00

Setor	N.Pac.	N.Exa.	Qtd.CH	Val.CH	Qtd. Fil.	Val.Fil.	Val.Mat.	Val.Tot.
Ultrassonografia	27	35	3570	R\$ 3.570,00	0.0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.570,00
Radiologia Geral	39	48	3140	R\$ 3.140,00	0.0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.140,00
TOTAL	66	83	6710	R\$ 6.710,00	0.0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.710,00



MUNICÍPIO DE SÃO LUIS DE MONTES BELOS

RUA RIO DA PRATA, 662, CENTRO, SAO LUIS DE MONTES BELOS/GO ,76.100-000
CNPJ: 02.320.406/0001-87 Fone/Fax:6436711227
E-mail: SAOLUISMONTESBELOS@HOTMAIL.COM

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE EMPRESA

CERTIDÃO NÚMERO: 39584/2018

Certificamos para os devidos fins que a Empresa a seguir identificado VERIFICOU NÃO CONSTAR DÉBITOS até a presente data.

DADOS DA EMPRESA

NOME

IMAGEM - SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

103546

CPF/CNPJ

02.697.035/0001-57

SETOR

SETOR BELA VISTA

ENDEREÇO

R. APORE, Lt:04, Qd:19, N:1155,

Ficam ressalvados os direitos da MUNICÍPIO DE SÃO LUIS DE MONTES BELOS, por quaisquer omissões ou irregularidades verificadas posteriormente.

Setor de cadastro e informações fiscais da Secretaria da fazenda da MUNICÍPIO DE SÃO LUIS DE MONTES BELOS.

SEGURANÇA:

VALIDADE: Certidão válida por: 30 dias

EMITIDA: Terça-feira, 09 de Janeiro de 2018

VALIDAÇÃO: WWW.SAOLUISMONTESBELOS.GO.GOV.BR

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO: E1ZYHFV3

EMITIDA PELA INTERNET

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 02697035/0001-57
Razão Social: IMAGEM SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
Nome Fantasia: CLINICA GOIANA DE DIAGNOSTICOS
Endereço: RUA APORE 1155 QD 19 LT 4 / BELA VISTA / SAO LUIS DE MONTES BELOS / GO / 76100-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 03/01/2018 a 01/02/2018

Certificação Número: 2018010307035959286168

Informação obtida em 16/01/2018, às 17:01:16.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: IMAGEM SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA - EPP (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 02.697.035/0001-57
Certidão n°: 138105038/2017
Expedição: 05/10/2017, às 08:40:28
Validade: 02/04/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **IMAGEM SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA - EPP (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° 02.697.035/0001-57, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 17871151

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:

VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO

CNPJ

02.697.035/0001-57

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:

<http://www.sefaz.go.gov.br>.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.591.223.550

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 7 DEZEMBRO DE 2017

HORA: 14:41:36



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: **IMAGEM SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA - EPP**
CNPJ: **02.697.035/0001-57**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.
Emitida às 08:26:16 do dia 05/10/2017 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/04/2018.

Código de controle da certidão: **90C1.E78B.24CF.9FCC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 6.710,00

São Luís de Montes Belos - GO, 15 de fevereiro de 2018.

IMAGEM SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 02.697.035/0001-57, com sede em São Luís de Montes Belos - GO, neste ato representado por seu sócio proprietário Sr. **José Humberto Moreira Jacó**, brasileiro, médico, CPF sob o nº 088.372.951-20, inscrito no CRM 2.946, residente e domiciliado em Goiânia-GO. Recebi do **CONSORCIO**

INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II - CISO II, inscrito no CNPJ nº 19.455.857/0001-24, com sede em São Luís dos Montes Belos - GO, CEP: 76.100-000, a importância de R\$ 6.710,00 (seis mil setecentos e dez reais), referente ao pagamento do mês de janeiro/2018, proveniente de prestação de serviços de exames de imagem diagnósticos, conforme contrato 061/2017 e aditivo.

IMAGEM SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA
CNPJ/MF sob o nº 02.697.035/0001-57
José Humberto Moreira Jacó
CPF 088.372.951-20
(Representante Legal)



ESTADO DE GOIÁS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE
C.N.P.J.: 19.455.857/0001-24
RUA APORE Nº 528 - CENTRO

ORDEN DE PAGAMENTO

REG.RESTO : 7

NÚMERO / EMPENHO

0013.000 - 44 - RESTOS A PAGAR - 30/11/2017

REG.OP : 443

BRUTO

1.450,00

LIQUIDO

1.450,00

DEVERA SER PAGO A **CLINICA MEDICA CORREIA LTDA- ME - C.N.P.J.: 05.214.985/0001-71**
A QUANTIA DE R\$ (1.450,00) UM MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS

PROVENIENTE DE REEMPENHO DO 3º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS ESPECIALIZADOS EM OFTALMOLOGIA P/CONSULTAS, ATENDIMENTO E PROCEDIMENTOS A COMUNIDADE DE USUARIOS ATENDIDA PELO CISO II DE 30/11/2017 A 28/02/2018, CONFORME CONTRATO Nº 050/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	01
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.003
ELEMENTO DA DESPESA	3.3.90.39.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10.302.0001
SUB-ELEMENTO	50

15

Fevereiro

2018

DATA

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

p. alves
VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO
CONTADOR

406
Nota Fiscal Eletrônica Municipal

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$
(1.450,00) UM MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS

Código Conta Fonte Doc.
AGRUP 26.965-4 100 850415

Valor
1.450,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 15 de Fevereiro de 2018.

ASSINATURA - C.P.F.

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 022 A/2018

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 08 de fevereiro de 2018.

Interessado: **Diretoria Administrativa**

Assunto: **Pagamento da prestação de serviços de especialista médico em oftalmologia.**

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para liquidação e pagamento dos serviços do Especialista médico em oftalmologia referente ao mês de janeiro de 2018 Contrato nº 050/2017.

A execução dos serviços é oriunda do contrato emergencial para prestação de serviços técnicos-profissionais especializado em atendimento consultas de oftalmologia n.º 050/2017, firmado entre o CISO II e a respectiva empresa em 01 de março de 2017, conforme cópia apensada ao presente expediente.

Sem mais para o momento, renovamos nossos protestos da mais alta estima e distinta consideração.

Atenciosamente,


Marta Selma da Silveira
Diretora Executiva
Portaria CISO II n.º 001/2017

DESPACHO

ASSUNTO: Autorização para pagamento de prestação de serviços de apoio técnico-profissional especializado em atendimento de oftalmologia do CISO II.

O PRESIDENTE DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II DO ESTADO DE GOIÁS – CISO II, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Contrato de Consórcio celebrado entre os municípios integrantes, devidamente publicados nos moldes preconizados em obediência aos dispositivos legais contidos nas Instruções Normativas TCM/GO nº 10/15, nas Leis Federais nº 8.666/93 e 11.107/07, seus decretos regulamentadores e modificações posteriores, e

CONSIDERANDO o permissivo expresso pelo art. 49, caput do Estatuto do CISO II;

CONSIDERANDO a necessidade imperiosa de se admitir de forma legal, transparente e idônea, Empregado/Servidor para auxílio e condução das necessidades de apoio técnico ao atendimento e procedimentos médicos ao CISO II;

CONSIDERANDO o preenchimento dos critérios técnicos e de competência comprovada na especialidade de oftalmologia nos liames exigidos;

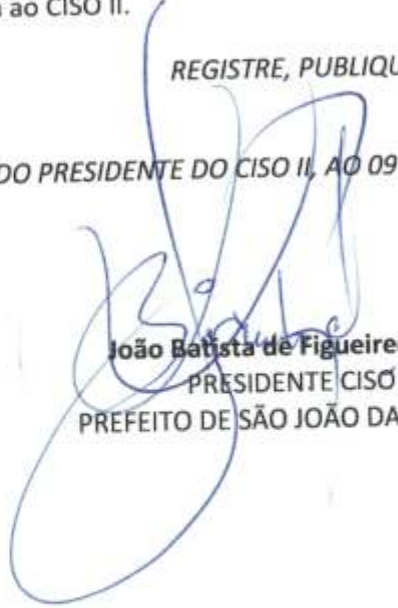
CONSIDERANDO, a solicitação da Diretora Executiva mediante ofício nº. 022 A de 08 de fevereiro de 2018, em que solicita autorização necessária para pagamento da prestação de serviços de apoio técnico-profissional especializado em atendimentos de oftalmologia no mês de janeiro/2018, conforme contrato nº 050/2017.

RESOLVE:

I – Fica AUTORIZADO o pagamento do vencimento referente ao mês de janeiro/2018 conforme contrato 050/2017, de prestação de serviços de técnico – profissional especializado em atendimento oftalmologia ao CISO II.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AO 09 (NOVE) DIA DO MÊS DE JANEIRO DE 2018.


João Batista de Figueiredo Neto
PRESIDENTE CISO II
PREFEITO DE SÃO JOÃO DA PARAÚNA



PREFEITURA DE SÃO LUÍS DE MONTES BELOS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSE

PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA NFSE ACESSSE WWW.SAOLUISDEMONTESBELOS.GO.GOV.BR

Número da Nota
000406
Data e Hora Emissão
08/02/2018 17:33:13
Código de Verificação
5UIB-8QMJ

PRESTADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social : CLINICA MEDICA CORREIA LTDA

CPF/CNPJ : 05.214.985/0001-71

Nome Fantasia :

Telefone(s) : 064-36011795

Insc. Munic. : 21854473

Insc. Est. :

Endereço : RUA JAVAES, 735 - CENTRO - 76100-000

Município : SÃO LUÍS DE MONTES BELOS

UF : GO

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social : CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II - CISO II

CPF/CNPJ : 19.455.857/0001-24

Inscrição Municipal :

Inscrição Estadual :

Telefone(s) : 064-39577022 / 064-39577022

Endereço : RUA RUA SERRA DOURADA, 717 - SETOR MONTES BELOS - 76100-000

Município : SÃO LUÍS DE MONTES BELOS

UF : GO

E-mail : CISO.OESTEII@GMAIL.COM

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSULTAS OFTALMOLÓGICAS REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2018

Serviço / Item-Serviço

4.03 - 4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade do Município

8630503 / 1034 - PROF. AUTONOMO (MÉDICO)

TRIBUTOS FEDERAIS	VALORES	TOTAIS	
IR	Crédito Gerado	Base de Cálculo	1.450,00
CSLL	Valor do Serviço	Aliquota %	2,00
COFINS	Deduções	ISS Devido	29,00
PIS	Desc. Condicionados	ISS Retido	
INSS	Desc. Incondicionados	Valor Líquido	1.450,00
	Outras Retenções	Valor Total	1.450,00

Município de Prestação do Serviço
SÃO LUÍS DE MONTES BELOS - GO

Natureza da Operação
TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

Referência
02/2018

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.



PREFEITURA DE SÃO LUÍS DE MONTES BELOS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSE

PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA NFSE ACESSE WWW.SAOLUISDEMONTESBELOS.GO.GOV.BR

Número da Nota
000406
Data e Hora Emissão
08/02/2018 17:33:13
Código de Verificação
5UIB-6QMJ

PRESTADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social : CLINICA MEDICA CORREIA LTDA
CPF/CNPJ : 05.214.985/0001-71 Nome Fantasia :
Telefone(s) : 064-36011795 Insc. Munic. : 21854473 Insc. Est. :
Endereço : RUA JAVAES, 735 - CENTRO - 76100-000
Município : SÃO LUÍS DE MONTES BELOS UF : GO

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social : CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II - CISO II
CPF/CNPJ : 19.455.857/0001-24 Inscrição Municipal : Inscrição Estadual :
Telefone(s) : 064-39577022 / 064-39577022
Endereço : RUA RUA SERRA DOURADA, 717 - SETOR MONTES BELOS - 76100-000
Município : SÃO LUÍS DE MONTES BELOS UF : GO E-mail : CISO.OESTEII@GMAIL.COM

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSULTAS OFTALMOLÓGICAS REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2018

Serviço / Item-Serviço
4,03 - 4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade do Município
8630503 / 1034 - PROF. AUTONOMO (MÉDICO)

TRIBUTOS FEDERAIS		VALORES	TOTAIS	Município de Prestação do Serviço SÃO LUÍS DE MONTES BELOS - GO
IR		Crédito Gerado	Base de Cálculo 1,450,00	
CSLL		Valor do Serviço 1,450,00	Alíquota % 2,00	Natureza de Operação TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
COFINS		Deduções	ISS Devido 29,00	
PIS		Desc. Condicionados	ISS Retido	Referência 02/2018
INSS		Desc. Incondicionados	Valor Líquido 1,450,00	
		Outras Retenções	Valor Total 1,450,00	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.



MUNICÍPIO DE SÃO LUIS DE MONTES BELOS
SECRETARIA DA FAZENDA
SETOR DE ARRECADAÇÃO
02.320.406/0001-87

Certidão N°
39958/2018

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 21854473

Certificamos para os devidos fins que a empresa a seguir identificado VERIFICOU NÃO CONSTAR DÉBITOS
ISSQN, ALVARA, TAXAS DE VISTÓRIAS até a presente data com a MUNICÍPIO DE SÃO LUIS DE MONTES BELOS, :

I - IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA ADIMPLENTE

Nome: CLINICA MEDICA CORREIA LTDA
CPF/CNPJ: 05.214.985/0001-71
Início Atividade: 04/02/2009
Logradouro: R. JAVAES nº 735
Setor: CENTRO (SETOR INICIAL) Quadra: Lote:

Ficam ressalvados os direitos da MUNICÍPIO DE SÃO LUIS DE MONTES BELOS, por quaisquer omissões ou
irregularidades verificadas posteriormente.
Setor de cadastro e informações fiscais da Secretaria da fazenda da MUNICÍPIO DE SÃO LUIS DE MONTES
BELOS. Emitida em, 2 de fevereiro de 2018.

Validade 30 Dias

Usuário : WARLLA FIGUEREDO DO PRADO


Warlla Figueredo do Prado
Departamento de Arrecadação



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA
DA UNIÃO**

Nome: CLINICA MEDICA CORREIA LTDA - ME
CNPJ: 05.214.985/0001-71

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.
Emitida às 08:46:43 do dia 18/10/2017 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/04/2018.

Código de controle da certidão: 1550.4D4E.8AAF.DFDD
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05214985/0001-71
Razão Social: CLINICA MEDICA CORREIA LTDA ME
Nome Fantasia: GOLDEN MED - CLINICA MEDICA
Endereço: RUA JAVAES 735 / CENTRO / SAO LUIS DE MONTES BELOS / GO / 76100-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 05/02/2018 a 06/03/2018

Certificação Número: 2018020608310765501146

Informação obtida em 08/02/2018, às 17:52:38.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLINICA MEDICA CORREIA LTDA - ME

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 05.214.985/0001-71

Certidão nº: 139399426/2017

Expedição: 31/10/2017, às 08:37:54

Validade: 28/04/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que CLINICA MEDICA CORREIA LTDA - ME (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 05.214.985/0001-71, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 18260876

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:
VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO

CNPJ
05.214.985/0001-71

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereço:
<http://www.sefaz.go.gov.br>.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.554.868.144

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 8 FEVEREIRO DE 2018

HORA: 17:58:15:8

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 1.450,00

São Luís de Montes Belos – GO, 15 de fevereiro de 2018

CLINICA MEDICA CORREIRA LTDA, pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 05.214.985/0001-71, com sede em São Luís de Montes Belos - GO, neste ato representado por seu sócio proprietário Sr. **Paulo Henrique Correia de de Moraes**, brasileiro, médico, CPF sob o nº 044.512.857-71, inscrito no CRM 9.670, residente e domiciliado em São Luís de Montes Belos. Recebi do **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II – CISO II**, inscrito no CNPJ nº. 19.455.857/0001-24, com sede em São Luís dos Montes Belos - GO, CEP: 76.100-000, a importância de R\$ 1.450,00 (mil quatrocentos e cinquenta reais), referente ao pagamento do mês de janeiro/2018, proveniente de prestação de serviços de consultas de oftalmologia, conforme contrato 050/2017.

CLINICA MEDICA CORREIRA LTDA
CNPJ/MF sob o nº 05.214.985/0001-71
Paulo Henrique Correia de Moraes
CPF 044.512.857-71
(Representante Legal)

Camila Santos

Comp 018 010	Banco 001 000	Agência 0530 000	DV 4 0	C1 1 0	Conta 28.985-4 28.985-4	C2 1 0	Série 800 800	Cheque N.º 830418 830418	C3 8 00	R\$ 1.450.00 =
--------------------	---------------------	------------------------	--------------	--------------	-------------------------------	--------------	---------------------	--------------------------------	---------------	----------------

Pague por este cheque a quantia de um mil, quatrocentos e cinquenta reais

a Clinica medica Correia Ltda

São Luís de Montes Belos 15 de fevereiro

de 2018

BANCO DO BRASIL

S. LUIS MONTES BELOS GO
00.000.000/0030.40
PESSOAS JURIDICAS
S. LUIS DE MONTES BELOS
CONFECCAO: 01/2018

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II
CNPJ: 19.455.857/0001-24
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 12/2014

00105306 0188504155A 411002696547

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II
São Luís de Montes Belos - GO CEP: 76100000
CNPJ: 19.455.857/0001-24



ESTADO DE GOIÁS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE
C.N.P.J.: 19.455.857/0001-24
RUA APORE Nº 528 - CENTRO

ORDEN DE PAGAMENTO

REG. EMPENHO : 272
NÚMERO / EMPENHO
0008.000 - 3 - DESPESAS A PAGAR - 02/01/2018
PROCESSO: 00005/18
REG. OP : 438

BRUTO 3.000,00

LIQUIDO 3.000,00

DEVERA SER PAGO A CLAUDIO RUBENS SILVA - C.N.P.J.: 13.332.338/0001-92
A QUANTIA DE R\$ (3.000,00) TRES MIL REAIS

PROVENIENTE DE 2ª PARCELA DO 1º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM LOCAÇÃO DE UM IMÓVEL PARA FINS COMERCIAIS DE INSTALAÇÃO DA SEDE ADMINISTRATIVA DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II, VIGÊNCIA DA DATA DE ASSINATURA ATÉ O DIA 31/12/2018, CONFORME CONTRATO Nº 017/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO (FEVEREIRO/2018).

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	01
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.001
ELEMENTO DA DESPESA	3.3.90.39.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10.302.0001
SUB-ELEMENTO	10

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	36.000,00
SALDO ANTERIOR R\$	33.000,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	3.000,00
SALDO ATUAL	30.000,00

1	Fevereiro	2018
DATA		

281

Recibo

JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURÍPEDES CUSTÓDIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

V.O. WL
VINÍCIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO
CONTADOR

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$
(3.000,00) TRES MIL REAIS

Código Conta
AGRUP 28.339-8

Fonte Doc.
221 850020

Valor
3.000,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO
SAO LUIZ MONTES BELOS, 01 de Fevereiro de 2018.

ASSINATURA - C.P.F.

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 012 E/2018

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 04 de fevereiro de 2018.

Interessado: **Diretoria Administrativa**

Assunto: **Pagamento de Aluguel referente ao mês de Fevereiro/2018**

Ilmo. Senhor Presidente.

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para pagamento do aluguel do Imóvel da sede do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II, referente ao mês de fevereiro de 2018, conforme Contrato de Locação nº 017/2017 (**Cópia em apenso Doc. 01**) e aditivo, firmado entre o CISO II e Claudio Rubens da Silva - ME.

Sem mais para o momento, renovamos nossos protestos da mais alta estima e distinta consideração.

Atenciosamente,


Marta Selma da Silveira
Diretora Executiva
Portaria CISO II n.º 001/2017

CISO II Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II

DESPACHO

ASSUNTO: Resposta a Solicitação de Autorização para pagamento de aluguel.

O **PRESIDENTE DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II DO ESTADO DE GOIÁS – CISO II**, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Contrato de Consórcio celebrado entre os municípios integrantes, devidamente publicados nos moldes preconizados em obediência aos dispositivos legais contidos nas Instruções Normativas TCM/GO nº 10/15, nas Leis Federais nº 8.666/93 e 11.107/07, seus decretos regulamentadores e modificações posteriores, e

CONSIDERANDO a necessidade de locação de imóvel comercial para abrigar a sede administrativa do CISO II para início de suas atividades e como nenhum dos Municípios Integrantes possuem atualmente local disponível para a sua acomodação;

CONSIDERANDO que o Município de São Luís de Montes Belos, além de ser a sede do consórcio está localizado geograficamente em melhor acesso aos demais integrantes do consórcio possuindo melhores condições estruturais, de equipamentos e logística, para recepcionar os atendimentos de especialidades a serem iniciados pelo CISO II sendo, portanto, o local indicado para instalação da sede administrativa do consórcio;

CONSIDERANDO, ainda que tal locação já foi objeto de explanação, discussão e aprovação da Assembleia Geral do CISO II, o que reforça ainda mais sua legalidade amparada as possibilidades definidas no Protocolo de Intenções e Estatuto do CISO, bem como na Lei Federal nº 11.107/05, no Decreto Lei nº 6.017/07, com vista a Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores;

CONSIDERANDO, a solicitação mediante ofício 012 E/18 de 04 de fevereiro de 2018, em que solicita autorização para pagamento de aluguel do imóvel da sede do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II – CISO II, referente ao mês de fevereiro de 2018, conforme contrato de locação nº. 017/2017 e aditivo, que consta no processo.

RESOLVE:

I – Fica **AUTORIZADA** a solicitação da Diretora Executiva do CISO II, para pagamento de locação referente ao mês de fevereiro de 2018 conforme Contrato de Locação nº017/2017 e aditivo, ora anexado.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AOS 05 (CINCO) DIAS DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2.018.

João Batista Figueiredo Neto
PRESIDENTE CISO II
PREFEITO DE SÃO JOÃO DA PARAÚNA

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor: R\$ 3.000,00

São Luís de Montes Belos – GO, 09 de fevereiro de 2018.

Eu **CLAUDIO RUBENS DA SILVA - ME**, inscrito no CNPJ sob nº 13.332.338/0001-92, nome fantasia: Imobiliária Claudio, com sede em São Luís de Montes Belos - GO. Recebi do **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II - CISO II**, inscrito no CNPJ nº. 19.455.857/0001-24, com sede em São Luís dos Montes Belos - GO, CEP: 76.100-000, a importância de R\$ 3.000,00 (Três mil reais), referente ao pagamento de Aluguel referente ao mês de fevereiro de 2018, conforme previsto no Contrato de Locação 017/2017 e aditivo.



CLAUDIO RUBENS DA SILVA - ME

CNPJ nº 13.332.338/0001-92

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	0830	4	1	28.339-8	0	800	830020	7
010	002	0830	4	1	28.339-8	0	800	830020	7

Pague por este cheque a quantia de Três mil reais e centavos acima

a Claudio Rubens da Silva - ME ou à sua ordem

São Luís de Montes Belos de fevereiro de 2018

 **BANCO DO BRASIL**

S.LUIS MONTES BELOS GO
00.000.000/0530.40
PESSOAS JURÍDICAS
S.LUIS DE MONTES BELOS
CONFECCAO: 06/2016

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II
CNPJ 19.455.857/0001-24
CLIENTE BANKARIO DESDE 12/2014

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II
Rua Aporé nº 528, Setor Centro
São Luís de Montes Belos - GO CEP: 76100000
CNPJ: 19.455.857/0001-24



ESTADO DE GOIÁS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE
C.N.P.J.: 19.455.857/0001-24
RUA APORE Nº 528 - CENTRO

ORDEM DE PAGAMENTO

REG.EMPENHO : 273

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00006/18

0015.000 - 2 - DESPESAS A PAGAR - 02/01/2018

REG.OP : 437

BRUTO

4.800,00

LIQUIDO

4.800,00

DEVERA SER PAGO A RESENDE E FONSECA LTDA-ME - C.N.P.J.: 10.456.657/0001-11

A QUANTIA DE R\$ (4.800,00) QUATRO MIL E OITOCENTOS REAIS

PROVENIENTE DE 3º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM SERVIÇOS DE IMAGEM, ENDOSCOPIA DIGESTIVA, COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA, EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II COM VIGÊNCIA DE 30/11/2017 A 28/02/2018, CONFORME CONTRATO Nº 062/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	01
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.003
ELEMENTO DA DESPESA	3.3 90.39.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10.302.0001
SUB-ELEMENTO	50

5

Fevereiro

2018

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	8.400,00
SALDO ANTERIOR R\$	5.340,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	4.800,00
SALDO ATUAL	540,00

842 - 841

Nota Fiscal Eletrônica Municipal

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO

CPF: 252.973.171-34

PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES

CPF: 118.390.071-68

TESOUREIRO

V.O. W
VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES

CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO

CONTADOR

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$
(4.800,00) QUATRO MIL E OITOCENTOS REAIS

Código Conta Fonte Doc.
AGRUP 26.965-4 200 850413

Valor
4.800,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 05 de Fevereiro de 2018.

ASSINATURA - C.P.F.

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 023/2018

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 16 de fevereiro de 2018.

Interessado: Diretoria Administrativa

Assunto: Pagamento da prestação de serviços de exames de Endoscopia digestiva alta e Eletrocardiograma.

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para liquidação e pagamento dos serviços de exames de endoscopia digestiva alta - EDA e eletrocardiograma – ECG referente ao janeiro/2018 do Contrato nº 062/2017.

A execução dos serviços é oriunda do contrato emergencial para prestação de serviços técnicos-profissionais especializado em exames de endoscopia digestiva alta - EDA e eletrocardiograma – ECG n.º 062/2017, firmado entre o CISO II e a respectiva empresa em 01 de março de 2017, conforme cópia apensada ao presente expediente.

Sem mais para o momento, renovamos nossos protestos da mais alta estima e distinta consideração.

Atenciosamente,


Marta Selma da Silveira
Diretora Executiva
Portaria CISO II n.º 001/2017

DESPACHO

ASSUNTO: Autorização para pagamento de prestação de serviços de apoio técnico-profissional especializado em atendimento e exames de endoscopia digestiva alta – EDA e eletrocardiograma – ECG do CISO II.

O PRESIDENTE DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II DO ESTADO DE GOIÁS – CISO II, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Contrato de Consórcio celebrado entre os municípios integrantes, devidamente publicados nos moldes preconizados em obediência aos dispositivos legais contidos nas Instruções Normativas TCM/GO nº 10/15, nas Leis Federais nº 8.666/93 e 11.107/07, seus decretos regulamentadores e modificações posteriores, e

CONSIDERANDO o permissivo expresso pelo art. 49, caput do Estatuto do CISO II;

CONSIDERANDO a necessidade imperiosa de se admitir de forma legal, transparente e idônea, Empregado/Servidor para auxílio e condução das necessidades de apoio técnico ao atendimento e procedimentos médicos ao CISO II;

CONSIDERANDO o preenchimento dos critérios técnicos e de competência comprovada na especialidade de endoscopia digestiva alta – EDA e eletrocardiograma – ECG nos liames exigidos;

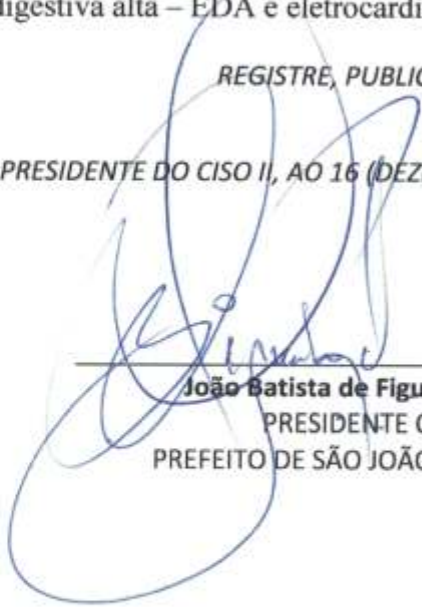
CONSIDERANDO, a solicitação da Diretora Executiva mediante ofício nº. 023/2018 de 16 de fevereiro de 2018, em que solicita autorização necessária para pagamento da prestação de serviços de apoio técnico-profissional especializado em atendimentos e exames endoscopia digestiva alta – EDA e eletrocardiograma - ECG no mês de janeiro como consta em anexo notas nº 841 e 842, conforme contrato nº 062/2017.

RESOLVE:

I – Fica AUTORIZADO o pagamento do vencimento referente ao mês de janeiro/2018 conforme contrato 023/2018 de prestação de serviços de técnico – profissional especializado em atendimento e exames endoscopia digestiva alta – EDA e eletrocardiograma-ECG ao CISO II.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AO 16 (DEZESSEIS) DIA DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2018.



João Batista de Figueiredo Neto
PRESIDENTE CISO II
PREFEITO DE SÃO JOÃO DA PARAÚNA



PREFEITURA DE SÃO LUÍS DE MONTES BELOS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSE

PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA NFSE ACESSSE WWW.SAOLUISDEMONTESBELOS.GO.GOV.BR

Número da Nota

000842

Data e Hora Emissão

02/02/2018 13:23:09

Código de Verificação

1EF7-TWWV

PRESTADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social : RESENDE E FONSECA LTDA

CPF/CNPJ : 10.456.657/0001-11

Nome Fantasia :

Telefone(s) : 064-36011505 / 064-36011035 / 064-81330002

Insc. Munic. : 152368

Insc. Est. :

Endereço : AVENIDA HERMOGÊNES COELHO, 2870 - SETOR BELA VISTA - 76100-000

Município : SÃO LUÍS DE MONTES BELOS

UF : GO

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social : CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II - CISO II

CPF/CNPJ : 19.455.857/0001-24

Inscrição Municipal :

Inscrição Estadual :

Telefone(s) : 064-39577022 / 064-39577022

Endereço : RUA RUA SERRA DOURADA, 717 - SETOR MONTES BELOS - 76100-000

Município : SÃO LUÍS DE MONTES BELOS

UF : GO

E-mail : CISO.OESTEII@GMAIL.COM

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REF. A 6 EXAMES DE ELETROCARDIOGRAMA REALIZADOS NA PROMED
NO MÊS DE JANEIRO 2018

Serviço / Item-Serviço

4.01 - 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE / Atividade do Município

8630502 / 57 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

TRIBUTOS FEDERAIS	VALORES	TOTAIS	
IR	Crédito Gerado	Base de Cálculo	120,00
CSLL	Valor do Serviço	Aliquota %	2,76
COFINS	Deduções	ISS Devido	3,31
PIS	Desc.Condicionados	ISS Retido	
INSS	Desc.Incondicionados	Valor Líquido	120,00
	Outras Retenções	Valor Total	120,00

Município de Prestação do Serviço
SÃO LUÍS DE MONTES BELOS - GO
Natureza de Operação
TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
Referência
02/2018

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.

**PREFEITURA DE SÃO LUÍS DE MONTES BELOS**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSE

Número da Nota

000841

Data e Hora Emissão

02/02/2018 13:18:11

Código de Verificação

4FYQ-KC81

PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA NFSE ACESSE WWW.SAOLUISDEMONTESBELOS.GO.GOV.BR

PRESTADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social : RESENDE E FONSECA LTDA

CPF/CNPJ : 10.456.657/0001-11

Nome Fantasia :

Telefone(s) : 064-36011505 / 064-36011035 / 064-81330002

Insc. Munic. : 152368

Insc. Est. :

Endereço : AVENIDA HERMOGÊNES COELHO, 2870 - SETOR BELA VISTA - 76100-000

Município : SÃO LUÍS DE MONTES BELOS

UF : GO

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social : CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II - CISO II

CPF/CNPJ : 19.455.857/0001-24

Inscrição Municipal :

Inscrição Estadual :

Telefone(s) : 064-39577022 / 064-39577022

Endereço : RUA RUA SERRA DOURADA, 717 - SETOR MONTES BELOS - 76100-000

Município : SÃO LUÍS DE MONTES BELOS

UF : GO

E-mail : CISO.OESTEII@GMAIL.COM

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOSREF. A 26 EXAMES DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA REALIZADA NA PROMED
NO MÊS DE JANEIRO 2018.

Serviço / Item-Serviço

4.01 - 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE / Atividade do Município

8630502 / 57 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

TRIBUTOS FEDERAIS

IR

CSLL

COFINS

PIS

INSS

VALORES

Crédito Gerado

Valor do Serviço

Deduções

Desc. Condicionados

Desc. Incondicionados

Outras Retenções

4.680,00

TOTAIS

Base de Cálculo

Alíquota %

ISS Devido

ISS Retido

Valor Líquido

Valor Total

4.680,00

2,76

129,17

4.680,00

4.680,00

Município de Prestação do Serviço

SÃO LUÍS DE MONTES BELOS - GO

Natureza de Operação

TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

Referência

02/2018

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.



**ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 18220456

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:
VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO

CNPJ
10.456.657/0001-11

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereço:

<http://www.sefaz.go.gov.br>.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.565.565.148

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 2 FEVEREIRO DE 2018

HORA: 14:49:13:2



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RESENDE E FONSECA LTDA - ME (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.456.657/0001-11

Certidão nº: 138620494/2017

Expedição: 17/10/2017, às 10:17:19

Validade: 14/04/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RESENDE E FONSECA LTDA - ME (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.456.657/0001-11**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: RESENDE E FONSECA LTDA - ME
CNPJ: 10.456.657/0001-11

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.
Emitida às 10:08:38 do dia 17/10/2017 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/04/2018.

Código de controle da certidão: **7FCA.85D3.2F94.B3A3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

IMPRIMIR

VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10456657/0001-11
Razão Social: RESENDE E FONSECA LTDA
Nome Fantasia: PROMED CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO
Endereço: AV HERMOGENES COELHO 2870 / SETOR BELA VISTA / SAO LUIS DE MONTES BELOS / GO / 76100-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 29/01/2018 a 27/02/2018

Certificação Número: 2018012918155487353000

Informação obtida em 02/02/2018, às 13:34:58.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MUNICÍPIO DE SÃO LUIS DE MONTES BELOS

RUA RIO DA PRATA, 662, CENTRO, SAO LUIS DE MONTES BELOS/GO ,76.100-000
CNPJ: 02.320.406/0001-87 Fone/Fax:6436711227
E-mail: SAOLUISMONTESBELOS@HOTMAIL.COM

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE CONTRIBUINTE

CERTIDÃO NÚMERO: 251/2018

Certificamos para os devidos fins que o Contribuinte a seguir identificado VERIFICOU NÃO CONSTAR DÉBITOS até a presente data.

DADOS DO CONTRIBUINTE

NOME

RESENDE E FONSECA LTDA

CIDIGO

152368

CPF/CNPJ

10.456.657/0001-11

SETOR

SETOR BELA VISTA

ENDEREÇO

AV. HERM. COELHO, N:2870,

Ficam ressalvados os direitos da MUNICÍPIO DE SÃO LUIS DE MONTES BELOS, por quaisquer omissões ou irregularidades verificadas posteriormente.

Setor de cadastro e informações fiscais da Secretaria da fazenda da MUNICÍPIO DE SÃO LUIS DE MONTES BELOS.

SEGURANÇA:

VALIDADE: Certidão válida por: 30 dias

EMITIDA: Sexta-feira, 02 de Fevereiro de 2018

VALIDAÇÃO: WWW.SAOLUISMONTESBELOS.GO.GOV.BR

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO: UEZHPX68

EMITIDA PELA INTERNET

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II
São Luís de Montes Belos - GO CEP: 76100000
CNPJ: 19.455.857/0001-24



ESTADO DE GOIÁS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE
C.N.P.J.: 19.455.857/0001-24
RUA APORÉ Nº 528 - CENTRO

ORDEN DE PAGAMENTO

REG.EMPENHO : 291

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00022/18

0008.000 - 6 - DESPESAS A PAGAR - 02/01/2018

REG.OP : 440

BRUTO

600,00

LIQUIDO

600,00

DEVERA SER PAGO A **ANDRESSA MOREIRA DE LIMA 96491361187 - C.N.P.J.: 19.547.271/0001-90**
A QUANTIA DE R\$ (600,00) SEISCENTOS REAIS

PROVENIENTE DE 1ª PARCELA DO 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DESENVOLVIMENTO DE PORTAL/SITE HOSPEDADO NA REDE MUNDIAL DE COMPUTADORES P/FINS DE DIVULGAÇÃO DAS AÇÕES DO CISO II BEM COMO CUMPRIMENTO DA LEI DE ACESSO A INFORMAÇÃO, VIGENCIA DA DATA DE ASSINATURA ATÉ O DIA 31/12/2018, CONFORME CONTRATO Nº 034/2016 E COMPROVANTES EM ANEXO NF

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	01
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.001
ELEMENTO DA DESPESA	3.3.90.39.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10.302.0001
SUB-ELEMENTO	11

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	7.200,00
SALDO ANTERIOR R\$	7.200,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	600,00
SALDO ATUAL	6.600,00

20

Fevereiro

2018

DATA

163

Nota Fiscal Eletrônica Municipal

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURÍPEDES CUSTÓDIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

VINÍCIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO
CONTADOR

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$
(600,00) SEISCENTOS REAIS

Código Conta Fonte Doc.
AGRUP 26.965-4 102 850417

Valor
600,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 20 de Fevereiro de 2018.

ASSINATURA - C.P.F.

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 023 D/2018

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 23 de fevereiro de 2018.

Interessado: **Diretoria Administrativa**

Assunto: **Pagamento de despesas contínuas.**

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para pagamento da prestação de serviços da VISUAL PRIME Portal / Assessoria de manutenção do site www.cisoi.go.gov.br, referente ao mês de fevereiro/2018, conforme Termo Aditivo do contrato de prestação de serviço nº. 034/2016, que consta no processo.

Sem mais para o momento, renovo protestos da mais alta estima e distinta consideração.

Atenciosamente,


Marta Selma da Silveira

Diretora Executiva

Portaria CISO II n.º 001/2017

DESPACHO

Assunto: Resposta a Solicitação de Autorização da Diretoria Administrativa para pagamento de publicação de publicidade legal de interesse da CNN Publicidade.

Senhora Diretora Administrativa:

Em obediência aos dispositivos legais contidos nas Instruções Normativas TCM/GO nº 12/14 e 10/15, nas Leis Federais nº 8.666/93 e 11.107/07, seus decretos regulamentadores e modificações posteriores, e

CONSIDERANDO a necessidade do pleno andamento processual e finalização do pleito;

CONSIDERANDO a instrução processual regulada pela IN 010/15, bem com a existência de orçamentos que comprovam que os valores a serem empenhados e liquidados se encontram dentro dos praticados pelo mercado;

RESOLVE:

Fica **AUTORIZADO** a solicitação da Diretoria Executiva do CISO II, conforme ofício nº 023 D /2018 de 23 de fevereiro de 2018, para pagamento referenciado nos autos do processo.

Cumpra-se na forma recomendada.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AOS 24 (VINTE E QUATRO) DIAS DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2018.



JOÃO BATISTA FIGUEREDO NETO
PRESIDENTE do CISO II
Prefeito de São João da Paraúna



PREFEITURA DE SÃO LUÍS DE MONTES BELOS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSE

PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA NFSE ACESSSE WWW.SAOLUISDEMONTESBELOS.GO.GOV.BR

Número da Nota
000163
Data e Hora Emissão
16/02/2018 08:36:42
Código de Verificação
U5GA-V72Q

PRESTADOR DE SERVIÇO



Nome/Razão Social : ANDRESSA MOREIRA DE LIMA 95491351187
CPF/CNPJ : 19.547.271/0001-90 Nome/Razão Social : VISUAL PRIME
Telefone(s) : 064-84068868 Insc. Munic.: 00021857321 Insc. Est.:
Endereço : RUA JURUEMA, 00, QD05 LT18 CASA01 - ALVORADA - 76100-000
Município : SÃO LUÍS DE MONTES BELOS UF : GO

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social : CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II - CISO II
CPF/CNPJ : 19.455.857/0001-24 Inscrição Municipal : Inscrição Estadual :
Telefone(s) : 064-39577022 / 064-39577022
Endereço : RUA RUA SERRA DOURADA, 717 - SETOR MONTES BELOS - 76100-000
Município : SÃO LUÍS DE MONTES BELOS UF : GO E-mail : CISO.OESTEII@GMAIL.COM

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total
MANUTENÇÃO SITE CISOII.GO.GOV.BR	1.0	R\$ 600,00	R\$ 600,00

Serviço / Item-Serviço

1.07 - 1.07 - SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E BANCOS DE DADOS.

CNAE / Atividade do Município

7319099 / 890 - OUTRAS ATIVIDADES DE PUBLICIDADE NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

TRIBUTOS FEDERAIS	VALORES	TOTAIS	
IR	Crédito Gerado	Base de Cálculo	600,00
CSLL	Valor do Serviço	Aliquota %	0,00
COFINS	Deduções	ISS Devido	0,00
PIS	Desc. Condicionados	ISS Retido	
INSS	Desc. Incondicionados	Valor Líquido	600,00
	Outras Retenções	Valor Total	600,00

Município de Prestação do Serviço
SÃO LUÍS DE MONTES BELOS - GO
Natureza de Operação
TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
Referência
02/2018

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

.J ANDRESSA MOREIRA DE LIMA / CPF: 954.913.511-87 / AGÊNCIA: 1943 CONTA: 801-1 OPERAÇÃO: 013 / CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
NOTA EMITIDA POR MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL (MEI), NÃO GERA DÉBITO DE ISS



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 600,00

São Luís de Montes Belos – GO, 20 de fevereiro de 2018.

OLIVEIRA & TORREZAN LTDA., pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 04.294.699/0001-09, com endereço comercial em Inhumas - GO, por seu representante **Rafael Lima Torrezan**. Recebi do **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II – CISO II**, inscrito no CNPJ nº. 19.455.857/0001-24, com sede em São Luís dos Montes Belos - GO, CEP: 76.100-000, a importância de R\$ 600,00 (seiscentos reais), referente ao pagamento de prestação de serviços de locação de Softwares de contabilidade pública, controle interno, compras e licitações, controle patrimonial, controle de frotas e protocolo, referente ao mês de fevereiro 2018 conforme aditivo do contrato 029/2016.

OLIVEIRA & TORREZAN LTDA
CNPJ/MF sob o nº 04.294.699/0001-09
Rafael Lima Torrezan
(representante Legal)

→ p/ + unithell com o d e 3/28

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	0530	4	1	26.965-4	1	800	830417	2
018	001	0530	4	1	26.965-4	1	800	000417	2

Pague por este cheque a quantia de Seiscentos Reais e centavos acima

a Andressa Moreira de Lima 96481361187 ou à sua ordem

de 20 de fevereiro de 2018

BANCO DO BRASIL

S. LUIS MONTES BELOS, GO
00.000.000/0530.40
PESSOAS JURÍDICAS
S. LUIS DE MONTES BELOS
CONFECCAO: 01/2018

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II
CNPJ 19.455.857/0001-24
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 12/2014

100105304 01835041751 4840026965461



ESTADO DE GOIÁS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE
C.N.P.J.: 19.455.857/0001-24
RUA APORÉ Nº 528 - CENTRO

ORDEM DE PAGAMENTO

REG.EMPENHO : 318

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00046/18

0004.000 - 5 - DESPESAS A PAGAR - 18/01/2018

REG.OP : 470

BRUTO

3.500,00

LIQUIDO

3.500,00

DEVERA SER PAGO A **JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PUBLICA E GOVERNAMENTAL LTDA. - C.N.P.J.: 09.305.054/00**
A QUANTIA DE R\$ (3.500,00) TRES MIL E QUINHENTOS REAIS

PROVENIENTE DE 1ª PARCELA DO 5º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAL LIGADO AO CISO II, A FIM DE DAR FUNCIONAMENTO AO CONSORCIO DANDO ASSESSORIA ESPECIALIZADA CONTABIL, COM VIGENCIA DA DATA DE ASSINATURA ATE O DIA 31/03/2017, CONFORME CONTRATO Nº 027/2016 E COMPROVANTES EM

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	01
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.001
ELEMENTO DA DESPESA	3.1.90.34.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10.302.0001
SUB-ELEMENTO	02

27

Fevereiro

2018

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	48.000,00
SALDO ANTERIOR R\$	48.000,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	3.500,00
SALDO ATUAL	44.500,00

4222

Nota Fiscal Eletrônica Municipal

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO

CPF: 252.973.171-34

PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES

CPF: 118.390.071-68

TESOUREIRO

VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES

CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO

CONTADOR

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$
(3.500,00) TRES MIL E QUINHENTOS REAIS

Código Conta Fonte Doc.
AGRUP 26.965-4 102 850419

Valor
3.500,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 27 de Fevereiro de 2018.

ASSINATURA - C.P.F.

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício n.º. 024 B/2018

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 27 de fevereiro de 2018.

Interessado: **Diretoria Administrativa**

Assunto: **Pagamento da prestação de serviços contábil.**

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para liquidação e pagamento dos serviços de Assessoria Contábeis referente ao mês de Janeiro de 2018, por ela empresa JBV – ASSESSORIA E CONTABILIDADE PÚBLICA E GOVERNAMENTAL LTDA;

A execução dos serviços é oriunda do aditivo do contrato administrativo n.º 027/2016, firmado entre o CISO II e a respectiva empresa em 01 de Março de 2016, conforme cópia apensada ao presente expediente.

Sem mais para o momento, renovamos nossos protestos da mais alta estima e distinta consideração.

Atenciosamente,


Marta Selma da Silveira

Diretora Executiva
Portaria CISO II n.º 001/2017

DESPACHO

ASSUNTO: Autorização para pagamento de prestação de serviços de assessoria contábil do CISO II.

O **PRESIDENTE DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II DO ESTADO DE GOIÁS – CISO II**, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Contrato de Consórcio celebrado entre os municípios integrantes, devidamente publicados nos moldes preconizados em obediência aos dispositivos legais contidos nas Instruções Normativas TCM/GO nº 10/15, nas Leis Federais nº 8.666/93 e 11.107/07, seus decretos regulamentadores e modificações posteriores, e

CONSIDERANDO o permissivo expresso pelo art. 49, caput do Estatuto do CISO II;

CONSIDERANDO a necessidade imperiosa de se admitir de forma legal, transparente e idônea, Empregado/Servidor para auxílio e condução das necessidades administrativas iniciais do CISO II;

CONSIDERANDO o preenchimento dos critérios técnicos e de competência comprovada em gestão administrativa nos liames exigidos;

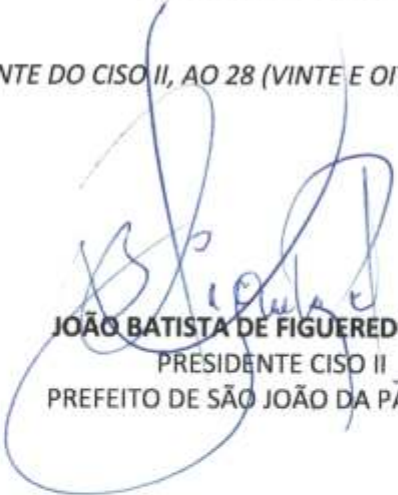
CONSIDERANDO, a solicitação da Diretora Executiva mediante ofício nº. 023 B de 27 de fevereiro de 2018, em que solicita autorização necessária para pagamento da prestação de serviços em assessoria contábil no mês de janeiro/2018, conforme aditivo do contrato nº 027/2016

RESOLVE:

I – Fica **AUTORIZADO** o pagamento do vencimento referente ao mês de janeiro/2018 conforme aditivo de contrato 027/2016 de prestação de serviços de assessoria contábil ao CISO II.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AO 28 (VINTE E OITO) DIA DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2018.



JOÃO BATISTA DE FIGUEREDO NETO
PRESIDENTE CISO II
PREFEITO DE SÃO JOÃO DA PARAÚNA



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 112615/2010

Número da Nota **4222**
Data Emissão **26/01/2018**
Código Verificação **Z7ZN-BMZE**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **09.305.054/0001-30** Inscrição Municipal **2851237**
Nome/Razão Social **JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PUBLICA GOVERNAMENTAL EIRELI**
Endereço **R 138 N.165 QD.52 LT.05 SALA 02**
Bairro **SET MARISTA**
Município **GOIÂNIA - GO** CEP **74170140** Telefone **(62) 30957197**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social **CONSORCIO INT DE SAUDE DA REGIAO OESTE II CISO II**
CPF/CNPJ **19.455.857/0001-24**
Endereço **RUA SERRA DOURADA N. 717**
Bairro **CENTRO**
Município **SAO LUIS DE MONTES BELOS - GO** CEP **76100000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestacao de Servicos Tecnicos Contabeis ao CISO II, referente ao mes de JANEIRO 2018. De acordo com a Lei 12.741/201 de 08/12/2012 Valor aproximado dos impostos R\$ 609,70

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Contas para deposito / transferencia
Banco do Brasil
Agencia 3483-5
Conta corrente 38577-8
Bradesco
Agencia 3346
Conta corrente 6836-5

Atividade 692060100
Atividades de contabilidade

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	3.500,00	Valor dos Serviços	R\$	3.500,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	3.500,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	3.500,00	(-) Base de Cálculo	R\$	3.500,00
Serviço prestado em SAO LUIS DE MONTES BEL-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	5,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	175,00
Valor dos Serviços R\$ 3.500,00	Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 3.500,00		

Informações Importantes:

- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br.

Usuário: 1

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 3.500,00

São Luís de Montes Belos – GO, 28 de fevereiro de 2018

JBV – ASSESSORIA E CONTABILIDADE PÚBLICA E GOVERNAMENTAL LTDA., pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.305.054/0001-30, com sede em Goiânia-GO, neste ato representado por seu sócio proprietário Sr. **VINÍCIUS HENRIQUE PIRES ALVES**, brasileiro, casado, contador e auditor, CPF sob o nº 004.209.981-10, inscrito no Conselho Regional de Contabilidade de Goiás – CRC/GO sob o nº 018.754, residente e domiciliado em Goiânia-GO.

Recebi do **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II – CISO II**, inscrito no CNPJ nº. 19.455.857/0001-24, com sede em São Luís dos Montes Belos - GO, CEP: 76.100-000, a importância de R\$ 3.500,00 (Três mil e quinhentos reais), referente ao pagamento do mês de janeiro/2018, proveniente de prestação de serviços técnico-profissionais especializados de Assessoria Contábil, conforme aditivo do contrato 027/2016.

JBV – ASSESSORIA E CONTABILIDADE PÚBLICA E GOVERNAMENTAL LTDA.
CNPJ/MF sob o nº 09.305.054/0001-30
VINÍCIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF 004.209.981-10
(representante Legal)

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
016	001	0550	4	1	26.965-4	1	000	850419	9
016	001	0550	4	1	26.965-4	1	000	050419	9

Pague por este cheque a quantia de Três mil, quinhentos reais e centavos acima

à JBV Assessoria e Contabilidade Pública Governamental EIRELI ou à sua ordem

São Luís de Montes Belos de 27 de fevereiro de 2018

BANCO DO BRASIL

S.LUÍS MONTES BELOS GO
00.000.000/0536-40
PESSOAS JURÍDICAS
S.LUÍS DE MONTES BELOS
CONFECCAO: 01/2018

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II
CNPJ 19.455.857/0001-24
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 12/2014

000105302 01885041937 Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II
São Luís de Montes Belos - GO CEP: 76100000
CNPJ: 19.455.857/0001-24



ESTADO DE GOIÁS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE
C.N.P.J.: 19.455.857/0001-24
RUA APORÉ Nº 528 - CENTRO

ORDEM DE PAGAMENTO

REG.EMPENHO : 268 NÚMERO / EMPENHO PROCESSO: 00001/18
0008.000 - 2 - DESPESAS A PAGAR - 02/01/2018 REG.OP : 519

BRUTO **139,45**

LIQUIDO **139,45**

DEVERÁ SER PAGO A **BANCO DO BRASIL SA - C.N.P.J.: 00.000.000/0530-40**
A QUANTIA DE R\$ (139,45) CENTO E TRINTA E NOVE REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS

PROVENIENTE DE VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM ESTIMATIVA BANCARIA PARA O DECORRER DO ANO DE 2018, EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	01
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.001
ELEMENTO DA DESPESA	3.3.90.39.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10.302.0001
SUB-ELEMENTO	81

28	Fevereiro	2018
DATA		

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	2.000,00
SALDO ANTERIOR R\$	1.824,80
DESPESA DESSA O.P. R\$	139,45
SALDO ATUAL	1.685,35

342

Despesas Bancárias

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

V.P.O.
VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO
CONTADOR

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$
(139,45) CENTO E TRINTA E NOVE REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS

Código Conta Fonte Doc.
AGRUP 26.965-4 102 022801

Valor
139,45

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 28 de Fevereiro de 2018.

ASSINATURA - C.P.F.



(R\$ 139,45) CENTO E TRINTA E NOVE REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS
 BANCO DO BRASIL SA

SAO LUIZ MONTES BELOS, 28 de Fevereiro de 2018.

Banco.....	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....:	26.965-4	Ficha.....:	0008.000
Recurso.: CISO II - Consórcio Intermunicipal		No.Doc...: 022801	TipoDoc.: TARIFA BANCARIA		RegEmp.: 268	
Dotação...: 10.302.0001.2.001.3.3.90.39.00		No.Emp...: 2	DataPgto: 28/02/2018		RegOP....: 519	

[illegible]

VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM ESTIMATIVA BANCARIA PARA O DECORRER DO ANO DE 2018, EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Descrição	Valor
VALOR BRUTO	139,45
VALOR LÍQUIDO	139,45

SAO LUIZ MONTES BELOS, 28 de Fevereiro de 2018.

BANCO DO BRASIL SA
CNPJ-MF: 00.000.000/0530-40

Carimbo

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 293	Processo Nº: 00024/18	Exercício Nº: 2018	Nº Empenho: 5	Nº Da Ficha: 0001.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II				Incorporação da Despesa - Unidade: 01 .01 .10 .302 .0001 .1.001 .4.4.90.52.35		
Projeto Atividade: 1001 - Gestao do CISO II- Investimentos Administrativos				Elemento da Despesa: 4.4.90.52.35		
Credor: BENAIA CAETANO DA SILVA				Saldo Anterior: 142.062,00		
C.N.P.J.: 14.102.379/0001-55	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 4.647,00		
Endereço:		Telefone:		Saldo Atual: 137.415,00		
Cidade: SAO JOAO PARAUNA		U.F.: GO		Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE (DESKTOP/MULTI-FUNCIONAL/NOBREAK), EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II, CONFORME NOTA FISCAL Nº 366 E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle		
				Total: 4.647,00		
Nº Documentos:				Emitente: 		
Empenho: A Pagar	Fonte de Recurso: 221.0 Transferências de Convênios - União/Saúde / Recursos que n					
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR				Emitido Em: 28/02/2018		
ORDEN DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 293		Movimentação da O.P.:		
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 5				
VALOR DO CRÉDITO						
SALDO ANTERIOR						
DESPESA DESTA O.F						
SALDO ATUAL				LÍQUIDO		
DEVERÁ SER PAGA A A QUANTIA DE :						
Secretário:  MARTA SELMA DA SILVEIRA		RECIBO		Pague-se.: Ordenador da Despesa: 		
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA:						
C.P.F. _____						
R.G.: _____						
Vinculações: Cód. Conta-Corrente Fonte de Recurso Nº do Cheque Valor						Tipo da O.P.:

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 026/2018

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 28 de fevereiro de 2018.

Interessado: **Diretoria Administrativa**

Assunto: **Pagamento de insumos e equipamentos**

Ilmo. Senhor Presidente,

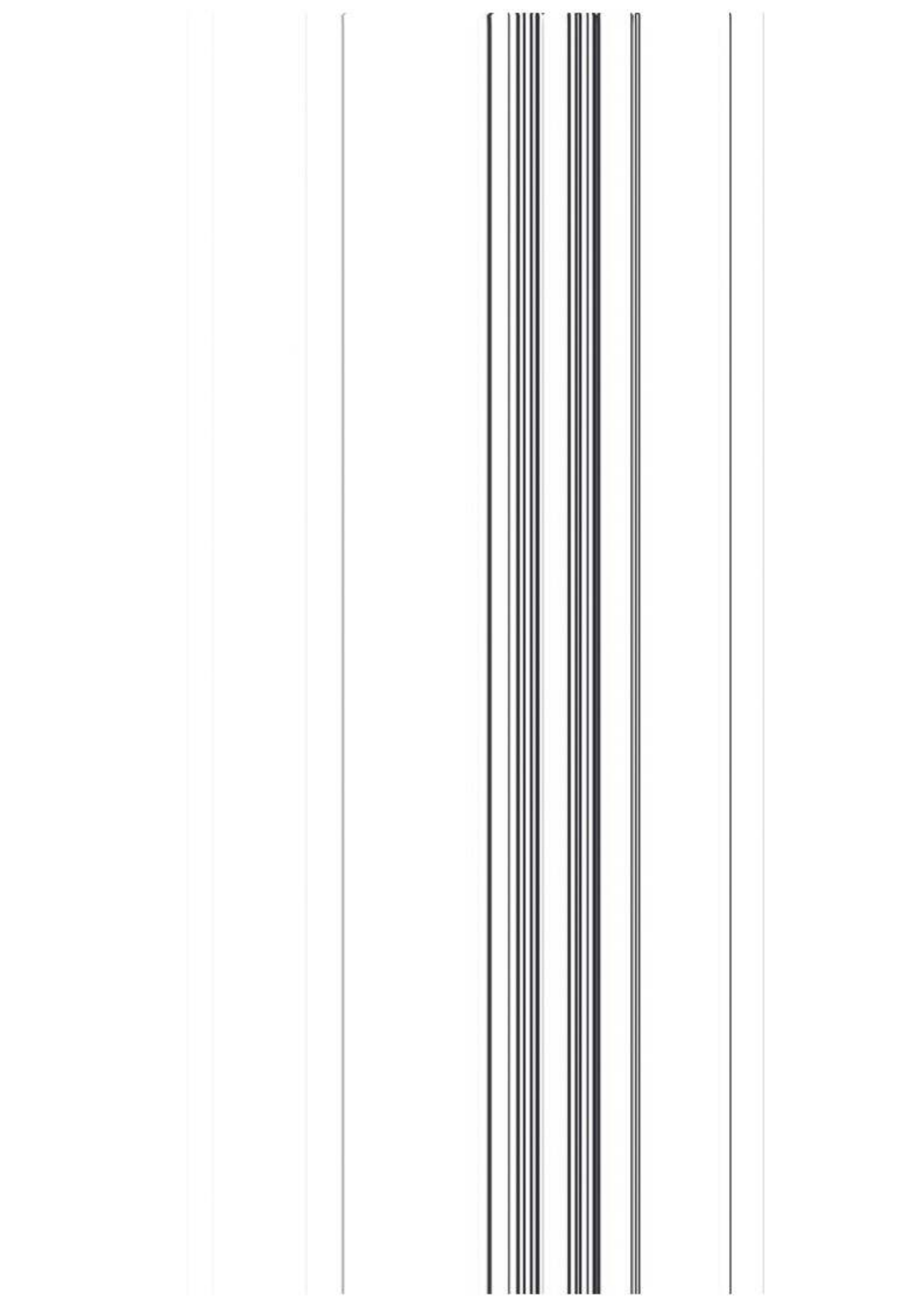
Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para pagamento de insumos e equipamentos, referente ao mês de fevereiro/2018. Sem mais para o momento, renovo protestos da mais alta estima e distinta consideração.

Atenciosamente,


Marta Selma da Silveira

Diretora Executiva

Portaria CISO II n.º 001/2017





BENAIA CAETANO DA SILVA 02119851123
CNPJ: 14.102.379/0001-55 IE: 10.512.678-0
RUA 13 DE MAIO, QD 07 LOTE 11, GERCINO MARQUES
CEP: 75.985-000 SÃO JOAO DA PARAUNA - GO
TELEFONE: 64 99304-4304

Orçamento Nº: 118/2018

Cliente: CISO SLMB

Item	Qnt	Produto	Vi. Unit	Vi. Total
1	1	DESKTOP V520s SFF, CORE I3-7100, 4GB , HD 500GB - LENOVO	1.950,00	1.950,00
2	1	TECLADO LENOVO PARA THINKCENTRE	25,00	25,00
3	1	MOUSE LENOVO	15,00	15,00
4	1	MONITOR AOC 18,5" LED WIDE - E970PWHEN	525,00	525,00
5	1	MULTIFUNCIONAL LASER MONO DCP-L2540DW	1.248,00	1.248,00
6	1	ESTABILIZADOR SMS - REVOLUTION SPEEDY 300BI BIVOLT	85,00	85,00
7	1	Auto Transformador Fiolux 1010va	74,00	74,00
				3.922,00

Este orçamento tem validade de 15 dias. Após este período, favor consulte-nos novamente.

Todos os preços informados estão expressos em Reais (RS) e são exclusivos para este orçamento.

Atenciosamente,

Benaia Caetano da Silva

ORÇAMENTO Nº 112377

1. Validade da Proposta: 05 dias corridos

2. Condição de Pagamento: Antecipado

DESCRIÇÃO DA PROPOSTA COMERCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II. CNPJ: 19.455.857/0001-24

Estoque sujeito a alteração sem aviso prévio.

CÓD.	DESCRIÇÃO DO ITEM	QUANT	R\$ UN	SUB TOTAL
5873	GABINETE ATX MT-21BK PS-200V2 C3TECH 1B	1	R\$136,74	R\$136,74
5878	PROCESSADOR INTEL SK1151 CORE I3 7100 3.9GHZ	1	R\$795,69	R\$795,69
5872	PLACA MAE SK1151 PCWARE IPMH110G DDR4	1	R\$405,85	R\$405,85
5551	MEMORIA 4GB DDR4 2400MHZ KINGSTON	1	R\$353,48	R\$353,48
2457	HD 500GB SATA WESTERN DIGITAL (GARANTIA 6 MESES)	1	R\$232,74	R\$232,74
5786	MOUSE USB OPTICO C3TECH MS-30BK	1	R\$11,64	R\$11,64
5795	TECLADO USB STANDARD KB-8153 PRETO HARDLINE	1	R\$24,73	R\$24,73
3169	MONITOR 18.5 LED AOC E970SWNL	1	R\$552,77	R\$552,77
5513	CAIXA DE SOM 3W GT-SP20 PRETO HARDLINE	1	R\$16,00	R\$16,00
5527	IMPRESSORA BROTHER LASER DCP L2540DW MULTIFUNCIONAL MFP	1	R\$1.405,47	R\$1.405,47
2203	ESTABILIZADOR 300VA SMS 4 TOMADAS REVOLUTION SPEEDY	1	R\$130,92	R\$130,92
3898	AUTO TRANSFORMADOR BIVOLT 1010VA FIOLUX ARTLUX	1	R\$80,01	R\$80,01

12Item(s). Valor total do pedido R\$ 4.147,00



Floyola Tecnologia LTDA.

Rua C-146, Qd. 319, Lt. 16, Número 718, Jardim América - CEP: 74255-170, Goiânia - Goiás Fone: (62)

3922-2204 - e-mail: marlene@floyola.com.br

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 298	Processo Nº: 00029/18	Exercício Nº: 2018	Nº Empenho: 4	Nº Da Ficha: 0002.000
Estado : GOIÁS		Município / Órgão : SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emissora: 01 - Manut. Atividades do CISO II				Incorporação da Despesa - Unidade: 01 01 .10 .302 .0001 2.001 .3.1.90.11.05		
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa				Elemento da Despesa: 3.1.90.11.05		
Credor: PAGAMENTO DE SERVIDORES				Saldo Anterior: 83.471,70		
C.N.P.J.:	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância:		
20.808.466/0001-25				954,00		
Endereço:		Telefone:		Saldo Atual:		
				82.517,70		
Cidade:		U.F.:		Tipo do Empenho:		
SAO LUIZ MONTES BELOS		GO		EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PAGAMENTO SALARIO DA SERVIDORA HALLANIA STELAYNE MAGALHAES NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE PESSOAL, EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II, CONFORME RECIBO DO MES DE JANEIRO/2018 E COMPROVANTES EM ANEXO				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total:		
				954,00		
Nº Documentos:				Emitente:		
Empenho:		Fonte de Recurso:		Visto Chefe:		
Pago no mês		102.0		Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde		
Certificamos para fins de direito que:				Emitido Em:		Ord. da Despe:
DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR				01/02/2018		JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
ORDEM DE PAGAMENTO		Registro do Empenho	Movimentação da O.P.:			
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		298	INSS			
		Nº Empenho				
		4				
VALOR DO CRÉDITO	954,00					
SALDO ANTERIOR	954,00					
DESPESA DESTA O.F	954,00					
SALDO ATUAL	0,00			LÍQUIDO	877,68	
DEVERÁ SER PAGA A PAGAMENTO DE SERVIDORES						
A QUANTIA DE: 877,68 OITOCENTOS E SETENTA E SETE REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS						
Secretário:		Pague-se.:		Ordenador da Despesa:		
MARFA SELMA DA SILVEIRA		RECIBO		JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/						
- DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F.:		SAO LUIZ MONTES BELOS, 1 de Fevereiro de 2018				
R.G.:						
Vinculações						Tipo da O.P.
Cód.	Conta-Corrente	Fonte de Recurso	Nº do Cheque	Valor		
0480	26.965-4	102	850406	877,68		

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 012 B/2018

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 03 de fevereiro de 2018.

Interessado: **Diretoria Administrativa**

Assunto: **Pagamento da prestação de serviços gerais administrativo.**

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para liquidação e pagamento dos serviços Administrativos prestados por Hallania Stelayne Magalhães como Serviços Gerais conforme portaria nº. 003/2017 referente ao mês de janeiro de 2018.

Sem mais para o momento, renovamos nossos protestos da mais alta estima e distinta consideração.

Atenciosamente,


Marta Selma da Silveira
Diretora Administrativa
CISO II

DESPACHO

ASSUNTO: Autorização para pagamento de prestação de serviços administrativos da Serviços Gerais do CISO II.

O PRESIDENTE DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II DO ESTADO DE GOIÁS – CISO II, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Contrato de Consórcio celebrado entre os municípios integrantes, devidamente publicados nos moldes preconizados em obediência aos dispositivos legais contidos nas Instruções Normativas TCM/GO nº 10/15, nas Leis Federais nº 8.666/93 e 11.107/07, seus decretos regulamentadores e modificações posteriores, e

CONSIDERANDO o permissivo expresso pelo art. 49, caput do Estatuto do CISO II;

CONSIDERANDO a necessidade imperiosa de se admitir de forma legal, transparente e idônea, Empregado/Servidor para auxílio e condução das necessidades administrativas iniciais do CISO II;

CONSIDERANDO o preenchimento dos critérios técnicos e de competência comprovada em gestão administrativa nos liames exigidos;

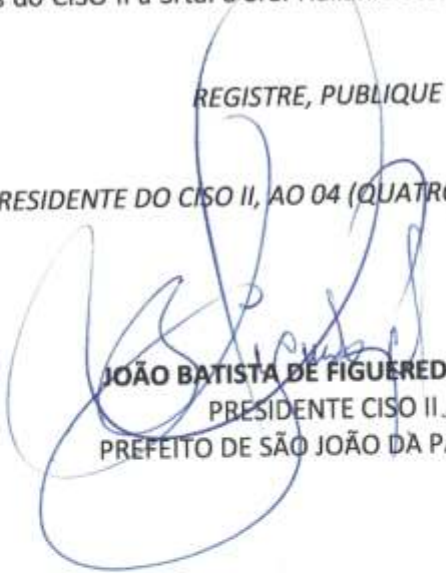
CONSIDERANDO, a portaria nº 003/2017, que nomeia a Sra. Hallania Stelayne Magalhães, para ocupar o cargo de Serviços Gerais do CISO II, conforme cláusula nona do protocolo de intenções e no art. 40.III.c do Estatuto do CISO II.

RESOLVE:

I – Fica AUTORIZADO o pagamento do vencimento referente ao mês de janeiro/2018 do cargo de Serviços Gerais do CISO II à Srta. a Sra. Hallania Stelayne Magalhães, conforme previsto em Estatuto do CISO II.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AO 04 (QUATRO) DIAS DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2018.


JOÃO BATISTA DE FIGUEREDO NETO
PRESIDENTE CISO II
PREFEITO DE SÃO JOÃO DA PARAÚNA

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 877,68

São Luís de Montes Belos – GO, 05 de fevereiro de 2018.

HALLANIA STELAYNE MAGALHÃES, brasileira, pedagoga, inscrita no CPF sob o nº 520.899.321-04, residente e domiciliada em São Luís de Montes Belos - GO. Recebi do **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II – CISO II**, inscrito no CNPJ nº. 19.455.857/0001-24, com sede em São Luís dos Montes Belos - GO, CEP: 76.100-000, a importância valor Bruto R\$ 954,00 (novecentos e cinquenta e quatro reais), tendo sido descontado os valores 8% INSS R\$ 76,32 (setenta e seis reais e trinta e dois centavos), totalizando o valor Líquido de 877,68 (Oitocentos e setenta e sete reais e sessenta e oito centavos), referente ao pagamento dos mês de janeiro/2018, proveniente de prestação de serviços administrativo do cargo de Serviços Gerais, conforme portaria nº 003/2017

HALLANIA STELAYNE MAGALHÃES
CPF 520.899.321-04

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	0530	4	1	28.985-4	1	800	852408	7
018	001	0530	4	1	28.985-4	1	800	852408	7

Pague por este cheque a quantia de oitocentos setenta e sete reais e sessenta e oito centavos e centavos acima ou à sua ordem

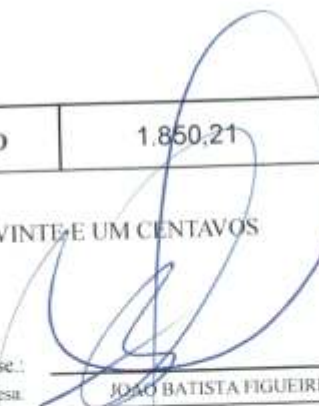
a Hallania Stelayne Magalhães de São Luís de Montes Belos, 01 de fevereiro de 2018

BANCO DO BRASIL
S.LUIZ MONTES BELOS GO
00.000.000/0030.40
PESSOAS JURÍDICAS
S.LUIZ DE MONTES BELOS
CONFECCAO: 01/2018

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II
CNPJ 19.455.857/0001-24
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 12/2014

000105307 0188504065 459002696546

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II
São Luís de Montes Belos - GO CEP: 76100000
CNPJ: 19.455.857/0001-24

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 299	Processo Nº: 00029/18	Exercício Nº: 2018	Nº Empenho: 5	Nº Da Ficha: 0002.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II				Incorporação da Despesa - Unidade: 01.01.10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05		
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa				Elemento da Despesa: 3.1.90.11.05		
Credor: PAGAMENTO DE SERVIDORES				Saldo Anterior: 82.517,70		
C.N.P.J.: 20.808.466/0001-25	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 2.033,20		
Endereço:		Telefone:		Saldo Atual: 80.484,50		
Cidade: SAO LUIZ MONTES BELOS		U.F.: GO		Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PAGAMENTO SALARIO DA SERVIDORA JAQUELINE MACHADO DE SOUZA CARVALHO NA FUNÇÃO DE ASSESSORA ADMINISTRATIVA, EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II, CONFORME RECIBO DO MES DE JANEIRO/2018 E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 2.033,20		
Nº Documentos:				Emitente: 		
Empenho: Pago no mês	Fonte de Recurso: 102.0 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde			Visto Chefe: VICTOR HENRIQUE PIRES ALVES		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR				Emitido Em: 02/02/2018		
ORDEN DE PAGAMENTO		Registro do Empenho: 299	Movimentação da O.P.: INSS			
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho: 5				
VALOR DO CRÉDITO	2.033,20					
SALDO ANTERIOR	2.033,20					
DESPESA DESTA O.F	2.033,20					
SALDO ATUAL	0,00	LÍQUIDO		1.850,21		
DEVERÁ SER PAGA A PAGAMENTO DE SERVIDORES A QUANTIA DE: 1.850,21 UM MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS E VINTE E UM CENTAVOS						
Secretário:  MARTA SELMA DA SILVEIRA		Pague-se: Ordernador da Despesa:  JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO				
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/ - DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F.:		SAO LUIZ MONTES BELOS, 2 de Fevereiro de 2018				
R.G.:						
Vinculações:	Cód.	Conta-Corrente	Fonte de Recurso	Nº do Cheque	Valor	Tipo da O.P.
	0481	26.965-4	102	850408	1.850,21	

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 012 C/2018

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 03 de fevereiro de 2018.

Interessado: Diretoria Administrativa

Assunto: Pagamento da prestação de serviço administrativo.

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para liquidação e pagamento dos serviços Administrativos prestados por Jaqueline Machado de Souza Carvalho como Assessora Administrativa conforme portaria nº. 002/2017 referente ao mês de janeiro de 2018.

Sem mais para o momento, renovamos nossos protestos da mais alta estima e distinta consideração.

Atenciosamente,


Marta Selma da Silveira
Diretora Administrativa
CISO II

DESPACHO

ASSUNTO: Autorização para pagamento de prestação de serviços administrativos da Assessoria Administrativa do CISO II.

O **PRESIDENTE DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II DO ESTADO DE GOIÁS – CISO II**, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Contrato de Consórcio celebrado entre os municípios integrantes, devidamente publicados nos moldes preconizados em obediência aos dispositivos legais contidos nas Instruções Normativas TCM/GO nº 10/15, nas Leis Federais nº 8.666/93 e 11.107/07, seus decretos regulamentadores e modificações posteriores, e

CONSIDERANDO o permissivo expresso pelo art. 49, caput do Estatuto do CISO II;

CONSIDERANDO a necessidade imperiosa de se admitir de forma legal, transparente e idônea, Empregado/Servidor para auxílio e condução das necessidades administrativas iniciais do CISO II;

CONSIDERANDO o preenchimento dos critérios técnicos e de competência comprovada em gestão administrativa nos liames exigidos;

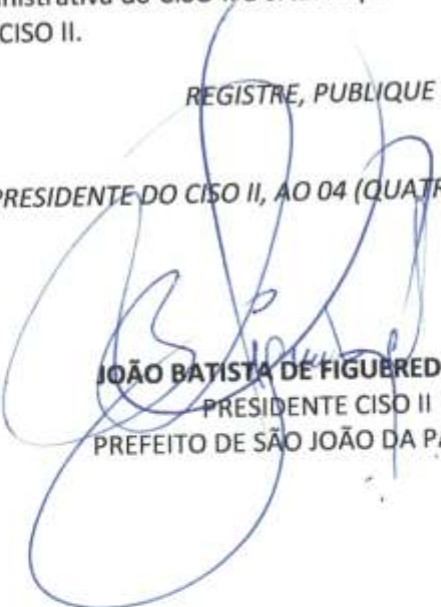
CONSIDERANDO, a portaria nº 002/2017, que nomeia a sra. Jaqueline Machado de Souza Carvalho, para ocupar o cargo de Assessora Administrativa do CISO II, conforme cláusula nona do protocolo de intenções e no art. 40, I do Estatuto do CISO II.

RESOLVE:

I – Fica **AUTORIZADO** o pagamento do vencimento referente ao mês de janeiro/2018 do cargo de Assessora Administrativa do CISO II à Srta. Jaqueline Machado de Souza Carvalho, conforme previsto em Estatuto do CISO II.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AO 04 (QUATRO) DIA DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2018.


JOÃO BATISTA DE FIGUEIREDO NETO
PRESIDENTE CISO II
PREFEITO DE SÃO JOÃO DA PARAÚNA

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG OESTE II

RUA SERRA DOURADA, 717, SETOR MONTES BELOS, SÃO LUÍS DE MONTES BELOS-GO. CEP:76.100-000

C.N.P.J.: 19.455.857/0001-24

CISO II

RECIBO DE PAGAMENTO

JANEIRO/2018

Código Nome do Empregado

1 JAQUELINE MACHADO DE SOUZA CARVALHO

CBO

2523.05

Lotação
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE

Mensagem: ---

Folha:

1 de 1

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO FIXO	30	2.033,20	
5	INSS	9,00%		182,99

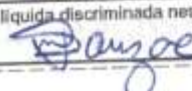
PIS	CPF	Admissão	Cargo
134.28326.31.7	702.632.561-20	01/02/2017	ASSESSOR ADMINISTRATIVO

Total Vencimentos	Total Descontos
2.033,20	182,99

Sal.Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS do mês	Base IRRF
2.033,20	2.033,20	2.033,20	162,66	1.850,21

Valor Líquido
1.850,21

Banco Agência Conta

Declaro estar de acordo e ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Data: 02 / 02 / 2018 Assinatura: 

807069 000 I 7-096 92 1 1 1 1 1 1 1 1

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 300	Processo Nº: 00029/18	Exercício Nº: 2018	Nº Empenho: 6	Nº Da Ficha: 0002.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II				Incorporação da Despesa - Unidade: 01.01.10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05		
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa				Elemento da Despesa: 3.1.90.11.05		
Credor: PAGAMENTO DE SERVIDORES				Saldo Anterior: 80.484,50		
C.N.P.J.: 20.808.466/0001-25	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 3.558,10		
Endereço:			Telefone:	Saldo Atual: 76.926,40		
Cidade: SAO LUIZ MONTES BELOS			U.F.: GO	Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PAGAMENTO SALARIO DA SERVIDORA MARTA SELMA DA SILVEIRA NA FUNÇÃO DE DIRETORA EXECUTIVA, EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II, CONFORME RECIBO DO MES DE JANEIRO/2018 E COMPROVANTES EM ANEXO				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 3.558,10		
Nº Documentos:				Emitente:		
Empenho: Pago no mês	Fonte de Recurso: 102.0 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde			Visto Chefe: VINÍCIUS HENRIQUE PIRES ALVES		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR				Emitido Em: 02/02/2018		
ORDEM DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 300	Movimentação da O.P.:			
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 6	INSS 391,39 IRRF 120,21			
VALOR DO CRÉDITO	3.558,10					
SALDO ANTERIOR	3.558,10					
DESPESA DESTA O.F	3.558,10					
SALDO ATUAL	0,00	LÍQUIDO		3.046,50		
DEVERÁ SER PAGA A PAGAMENTO DE SERVIDORES A QUANTIA DE: 3.046,50 TRES MIL E QUARENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVEIRA		Pague-se: JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO		Ordemador da Despesa:		
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/ - DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F.:		SAO LUIZ MONTES BELOS, 2 de Fevereiro de 2018				
R.G.:						
Vinculações:	Cód.	Conta-Corrente	Fonte de Recurso	Nº do Cheque	Valor	Tipo da O.P.
	0482	26.965-4	102	850407	3.046,50	

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 012 D/2018

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 03 de fevereiro de 2018.

Interessado: **Diretoria Administrativa**

Assunto: **Pagamento da prestação de serviço administrativo.**

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para liquidação e pagamento dos serviços Administrativos prestados por Marta Selma da Silveira como Diretora Executiva conforme portaria nº. 001/2017 referente ao mês de janeiro de 2018.

Sem mais para o momento, renovamos nossos protestos da mais alta estima e distinta consideração.

Atenciosamente,


Marta Selma da Silveira
Diretora Administrativa
CISO II

DESPACHO

ASSUNTO: Autorização para pagamento de prestação de serviços administrativos da Diretoria Executiva do CISO II.

O **PRESIDENTE DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II DO ESTADO DE GOIÁS – CISO II**, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Contrato de Consórcio celebrado entre os municípios integrantes, devidamente publicados nos moldes preconizados em obediência aos dispositivos legais contidos nas Instruções Normativas TCM/GO nº 10/15, nas Leis Federais nº 8.666/93 e 11.107/07, seus decretos regulamentadores e modificações posteriores, e

CONSIDERANDO o permissivo expresso pelo art. 49, caput do Estatuto do CISO II;

CONSIDERANDO a necessidade imperiosa de se admitir de forma legal, transparente e idônea, Empregado/Servidor para auxílio e condução das necessidades administrativas iniciais do CISO II;

CONSIDERANDO o preenchimento dos critérios técnicos e de competência comprovada em gestão administrativa nos liames exigidos;

CONSIDERANDO a deliberação favorável da Assembleia Geral do CISO II, registrada no dia 17 de Fevereiro de 2.017;

CONSIDERANDO, a portaria nº 001/2017, que nomeia a Srta. Marta Selma da Silveira, para ocupar o cargo de Diretora Executiva do CISO II, conforme cláusula nona do protocolo de intenções e no art. 40, I do Estatuto do CISO II.

RESOLVE:

I – Fica **AUTORIZADO** o pagamento do vencimento referente ao mês de janeiro/2018 do cargo de Diretora Executiva do CISO II à Srta. Marta Selma da Silveira, conforme previsto em Estatuto do CISO II.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AO 04 (QUATRO) DIA DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2018.

JOÃO BATISTA DE FIGUEREDO NETO
PRESIDENTE CISO II
PREFEITO DE SÃO JOÃO DA PARAÚNA

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG OESTE II

RUA SERRA DOURADA, 717, SETOR MONTES BELOS, SÃO LUÍS DE MONTES BELOS-GO. CEP:76.100-000

C.N.P.J.: 19.455.857/0001-24

CISO II

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO**JANEIRO/2018**

Código Nome do Empregado

2 MARTA SELMA DA SILVEIRA

CBO

1231.05**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE**

Lotação

Mensagem: ...

Folha:

1 de 1

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO FIXO	30	3.558,10	391,39
5	INSS	11,00%		120,21
6	IRRF	15,00%		

PIS	CPF	Admissão	Cargo
121.91991.62.0	260.951.811-00	01/02/2017	Diretor administrativo

Total Vencimentos
3.558,10

Total Descontos
511,60

Sal.Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS do mês	Base IRRF
3.558,10	3.558,10	3.558,10	284,65	3.166,71

Valor Líquido
3.046,50

Banco Agência Conta

Declaro estar de acordo e ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data: 02 / 02 / 2018

Assinatura:

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG OESTE II**

RUA SERRA DOURADA, 717, SETOR MONTES BELOS, SÃO LUÍS DE MONTES BELOS-GO. CEP:76.100-000

C.N.P.J.: 19.455.857/0001-24

CISO II

RECIBO DE PAGAMENTO**JANEIRO/2018**

Código Nome do Empregado

2 MARTA SELMA DA SILVEIRA

CBO

1231.05**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE**

Lotação

Mensagem: ...

Folha:

1 de 1

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO FIXO	30	3.558,10	391,39
5	INSS	11,00%		120,21
6	IRRF	15,00%		

PIS	CPF	Admissão	Cargo
121.91991.62.0	260.951.811-00	01/02/2017	Diretor administrativo

Total Vencimentos
3.558,10

Total Descontos
511,60

Sal.Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS do mês	Base IRRF
3.558,10	3.558,10	3.558,10	284,65	3.166,71

Valor Líquido
3.046,50

Banco Agência Conta

Declaro estar de acordo e ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data: 02 / 02 / 2018

Assinatura:



NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 296	Processo Nº: 00027/18	Exercício Nº: 2018	Nº Empenho: 14	Nº Da Ficha: 0008.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II				Incorporação da Despesa - Unidade 01 01 10 302 0001 2.001 3.3.90.39.43		
Projeto Atividade: 2001 - Gestão do CISO II- Manutenção Administrativa				Elemento da Despesa: 3.3.90.39.43		
Credor: CELG - COMPANHIA ENERGETICA DE GOIAS				Saldo Anterior: 57.593,01		
C.N.P.J.: 01.543.032/0001-04	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.: 100549420		Importância: 311,44		
Endereço:		Telefone:		Saldo Atual: 57.281,57		
Cidade: GOIANIA		U.F.: GO		Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM VALOR DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELETRICA REFERENTE O MES DE JANEIRO/2018, NA MANUTENÇÃO DO PREDIO DA SEDE DO CISO II, CONFORME RECIBO E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 311,44		
Nº Documentos:				Emitente:		
Empenho: Pago no mês	Fonte de Recurso: 102.0 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde			Visto Chefe: WILSON HENRIQUE PIRES ALVES		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR				Emitido em: 01/02/2018		
ORDEN DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 296		Movimentação da O.P.		
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 14				
VALOR DO CRÉDITO	311,44					
SALDO ANTERIOR	311,44					
DESPESA DESTA O.F	311,44					
SALDO ATUAL	0,00			LÍQUIDO	311,44	
DEVERÁ SER PAGA A CELG - COMPANHIA ENERGETICA DE GOIAS						
A QUANTIA DE: 311,44 TREZENTOS E ONZE REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS						
Secretário:  MARTA SELMA DA SILVEIRA		Pague-se: Ordenador da Despesa:  JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO		RECIBO		
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/ - DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F.:		SAO LUIZ MONTES BELOS, 1 de Fevereiro de 2018				
R.G.:						
Vinculações: Cód. Conta-Corrente Fonte de Recurso Nº do Cheque Valor 0478 26.965-4 102 850411 311,44						Tipo da O.P.

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 012 A/2018

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 02 de fevereiro de 2018

Interessado: Diretoria Administrativa

Assunto: Pagamento de despesas contínuas.

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para pagamento da Conta de Energia conforme Contrato de Locação do imóvel, referente ao mês de janeiro/2018, sendo:

1. Unidade consumidora nº 500119521 no valor de R\$ 79,34 (Setenta e nove reais e trinta e quatro centavos);
 2. Unidade consumidora nº 500119533 no valor de R\$ 112,98 (Cento e doze reais e noventa e oito centavos);
 3. Unidade consumidora nº 500119510 no valor de R\$ 33,07 (Trinta e três reais e sete centavos);
 4. Unidade consumidora nº 500008190 no valor de R\$ 33,07 (Trinta e três reais e sete centavos);
 5. Unidade consumidora nº 500064520 no valor de R\$ 52,98 (Cinquenta e dois reais e noventa e oito centavos).
- Totalizando o valor em R\$ 311,44 (Trezentos e onze reais e quarenta e quatro centavos).

Sem mais para o momento, renovo protestos da mais alta estima e distinta consideração.

Atenciosamente,


Marta Selma da Silveira

Diretora Executiva

Resolução CISO II n.º 001/2017

DESPACHO

ASSUNTO: Resposta a Solicitação de Autorização para pagamento da energia

O **PRESIDENTE DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II DO ESTADO DE GOIÁS – CISO II**, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Contrato de Consórcio celebrado entre os municípios integrantes, devidamente publicados nos moldes preconizados em obediência aos dispositivos legais contidos nas Instruções Normativas TCM/GO nº 10/15, nas Leis Federais nº 8.666/93 e 11.107/07, seus decretos regulamentadores e modificações posteriores, e

CONSIDERANDO a locação do imóvel referente ao contrato de nº. 017/2017, objeto de explanação, discussão e aprovação da Assembléia Geral do CISO II;

CONSIDERANDO a necessidade de manutenção de imóvel locado que abriga a sede administrativa do CISO II para suas atividades;

CONSIDERANDO esta necessidade essencial para a manutenção da sede e das atividades do CISO II;

CONSIDERANDO, a solicitação mediante ofício 012 A/2018 de 02 de fevereiro de 2018, em que solicita autorização para pagamento da fatura de energia conforme previsto no Contrato de Locação 017/2017 e faturas de energia nº 500008190, 500119510, 50119521, 500119533, 500064520 da sede do CISO II, referente ao mês de janeiro de 2018, conforme consta no processo.

RESOLVE:

I – Fica **AUTORIZADA** a solicitação da Diretora Executiva do CISO II, para pagamento das faturas de energia nº 500008190, 500119510, 50119521, 500119533, 500064520 no valor total de R\$ 311,44 (trezentos e onze reais e quarenta e quatro centavos), conforme previsto no Contrato de Locação 017/2017, referente ao mês de janeiro 2018, ora anexada.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AOS 03 (TRÊS) DIAS DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2.018.

JOÃO BATISTA DE FIGUEIREDO NETO

Presidente CISO II
Prefeito de São João da Paraúna

Loterias CAIXA

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado. Ap

037-729992577-0

06/Fev/2018 HORA DF 15:30:33

LOT. 08.05558-3 TERM. 039463

LOCALIDADE: SAO LUIS DE MONTES BELOS

AG. VINCULADA: 1943

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CELG CENT ELET GOIAS

VALOR DO PAGAMENTO: 33,07

836100000006 330700090039

192653011804 002929386361

037-729992577-0

19 VIA

Loterias CAIXA

SÉRIE

II 4

A ELÉTRICA

LEI 10.438

REFERÊNCIA

2018

TOTAL

245

245

30

A: 0,00

IO: 1,0000

0,00

D: B A N D E I R A

1,00

0,33

2,58

VALOR (R\$):

0,33

0,19

0,50

0,59

0,35

-0,50

8,40

23,61

LANÇAMENTOS:			
ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA	30,00	0,017810	0,33
MULTA - 11/2017.	11,00	0,000000	0,19
MULTA - 12/2017.	7,00	0,000000	0,50
JUROS MORATORIA.	11,00	0,000000	0,59
JUROS MORATORIA.	7,00	0,000000	0,35
DEV. DIFERENÇA DE ADICIONAL DE CONTRIB. CUSTEIO DA ILUMIN. PUB		0,000000	-0,50
VALOR MIN. FATURAVEL CUSTO DIS	30,00	0,787230	23,61

CONJUNTO:	INDICADORES DE CONTINUIDADE:			
SAO LUIZ DOS MONTES BELOS	NETH	REIGAL	TRIPES	RIJUL
	DIC 6,43 0,17	ETC 3,48 2,00	DMO 3,54 0,10	DICI 0,0 0,0
TRIBUTOS:	ALÍQUOTA	BASE CÁLCULO	VALOR	
COFINS	7,0000%	24,14	1,83	
ICMS	29,00%	24,14	6,99	
PIS/PASEP	1,6500%	24,14	0,38	

RUA BOM JARDIM, Q. 09, L. 24, N. 1519 SETOR CENTRO CEP: 76100-000 SAO LUIS DE MONTES BELOS GO

RESERVADO AO FISCO:

729-7440-7003.F65A.6343.631D.91BD.D638

INFORMAÇÕES GERAIS

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 11/2017. EUSD = R\$ 6,44381

A LEITURA DEVE SER REALIZADA MENSALMENTE, OU EM ATÉ 90 DIAS SE FOR RURAL.

BANDEIRA TARIFARIA - PARA MAIS INFORMAÇÕES CONSULTE SITE DA ANEEL - WWW.ANEEL.GOV.BR

AVISO - ATENDENDO DETERMINAÇÃO DA ANEEL, INFORMAMOS O CALENDÁRIO DE LEITURA DESTA CONTA NOS PROXIMOS

20/MAR, 20/ABR, 19/MAI, 20/JUN, 20/JUL, 22/AGO, 21/SET, 22/OUT, 21/NOV, 20/DEZ.

A ECONOMICA FEDERAL

A: sorteios de segunda-feira a sábado. Ap

037-729992575-4

06/Fev/2018 HORA DF 15:30:12

08.05558-3 TERM. 039463

LOCALIDADE: SAO LUIS DE MONTES BELOS

VINCULADA: 1943

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CELG CENT ELET GOIAS

VALOR DO PAGAMENTO: 33,07

836000000007 330700090039

192657011800 002929774939

037-729992575-4

VIA

NAL BANDEIRA VERMELHA			
- 12/2017.	7,00	0,000000	0,50
- 11/2017.	11,00	0,000000	0,49
MORATORIA.	7,00	0,000000	0,05
MORATORIA.	11,00	0,000000	0,09
DIFERENÇA DE ADICIONAL DE B. CUSTEIO DA ILUMIN. PUB		0,000000	-0,60
MIN. FATURAVEL CUSTO DIS	30,00	0,787230	23,61

33,07

INDICADORES DE CONTINUIDADE:	NETH	REIGAL	TRIPES	RIJUL
ALÍQUOTA	7,0000%	24,14	1,83	
	29,00%	24,14	6,99	
SEP 1,6500%	24,14	0,38		

JARDIM, Q. 09, L. 24, N. 1519 SETOR CENTRO CEP: 76100-000 SAO LUIS DE MONTES BELOS GO

AO FISCO:

561C.7D1A.6143.0EC8.2B53.7598.5EFF

INFORMAÇÕES GERAIS

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 11/2017. EUSD = R\$ 6,44381

A LEITURA DEVE SER REALIZADA MENSALMENTE, OU EM ATÉ 90 DIAS SE FOR RURAL.

A TARIFARIA - PARA MAIS INFORMAÇÕES CONSULTE SITE DA WWW.ANEEL.GOV.BR

ATENDENDO DETERMINAÇÃO DA ANEEL, INFORMAMOS O CALENDÁRIO DE LEITURA DESTA CONTA NOS PROXIMOS

20/ABR, 19/MAI, 20/JUN, 20/JUL, 22/AGO, 21/SET, 22/OUT, 21/NOV, 20/DEZ.

Check No 037-7440-7003.F65A.6343.631D.91BD.D638

R\$ 311,44

Ita Suato Cardave

BANCO DO BRASIL

S.LUIS MONTES BELOS GO

00.000.000/0530.40

PESSOAS JURÍDICAS

S.LUIS DE MONTES BELOS

CONFECCAO: 01/2018

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO DESTE II

INPI 12.455.057/0001-24

CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2014

00105380 01885041154 493002696545

Ofício 02/02

Despacho 05/02

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 303	Processo Nº: 00032/18	Exercício Nº: 2018	Nº Empenho: 15	Nº Da Ficha: 0008.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II				Incorporação da Despesa - Unidade: 01 .01 .10 .302 .0001 .2.001 .3.3.90.39.11		
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa				Elemento da Despesa: 3.3.90.39.11		
Credor: SITCON TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA ME				Saldo Anterior: 57.281,57		
C.N.P.J.: 10.308.170/0001-91	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 12.000,00		
Endereço:			Telefone:	Saldo Atual: 45.281,57		
Cidade: IPATINGA			U.F.: MG	Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTACAO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO E DIREITO DE USO DE SOFTWARE DE GESTAO EM CONSORCIO DE SAUDE, BEM COMO SUPORTE, MANUTENÇÃO E ROTINA DE BACKUP, VIGENCIA DA DATA DE ASSINATURA ATE O DIA 31/12/2018, CONFORME CONTRATO Nº 000/2018 E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 12.000,00		
Nº Documentos:				Emitente:		
Empenho: A Pagar	Fonte de Recurso: 102.0 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde			Visto Chefe: VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR				Emitido Em: 01/02/2018		
ORDEM DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 303		Movimentação da O.P.:		
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 15				
VALOR DO CRÉDITO						
SALDO ANTERIOR						
DESPESA DESTA O.F						
SALDO ATUAL				LÍQUIDO		
DEVERÁ SER PAGA A A QUANTIA DE:						
Secretário:  MARTA SELMA DA SILVEIRA			Pague-se.: Ordernador da Despesa: 			
RECIBO						
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/ - DOCUMENTACAO DE QUITACAO EM ANEXO -						
C.P.F. _____						
R.G.: _____						
Vinculações: Cód. Conta-Corrente Fonte de Recurso Nº do Cheque Valor						Tipo da O.P.

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 304	Processo Nº: 00034/18	Exercício Nº: 2018	Nº Empenho: 16	Nº Da Ficha: 0008.000
Estado : GOIÁS		Município / Órgão : SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II			Incorporação da Despesa - Unidade: 01 .01 .10 .302 .0001 .2.001 .3.3.90.39.79			
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa			Elemento da Despesa: 3.3.90.39.79			
Credor: CAMILA GUIMARAES CARVALHO			Saldo Anterior: 45.281,57			
C.N.P.J.: 29.564.683/0001-91	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:	Importância: 11.000,00			
Endereço:		Telefone:	Saldo Atual: 34.281,57			
Cidade: SAO LUIZ MONTES BELOS		U.F.: GO	Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO			
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS E ESPECIFICOS AO APOIO ADMINISTRATIVO, CONFORME CONTRATO Nº 00/2018 E COMPROVANTES EM ANEXO.			Espaço Reservado ao Órgão de Controle:			
			Total: 11.000,00			
Nº Documentos:			Emitente:			
Empenho: A Pagar	Fonte de Recurso: 102.0 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde		Visto Chefe: VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES			
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR			Emitido Em: 01/02/2018		Ord. da Desp.: JOSE ROBERTA FIGUEIREDO NETO	
ORDEN DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 304	Movimentação da O.P.			
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 16				
VALOR DO CRÉDITO						
SALDO ANTERIOR						
DESPESA DESTA O.F						
SALDO ATUAL			LÍQUIDO			
DEVERÁ SER PAGA A A QUANTIA DE:						
Secretário:  MARTA SELMA DA SILVEIRA		Pague-se.:  Ordenador da Despesa:				
RECIBO RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/ - DOCUMENTACAO DE QUITACAO EM ANEXO - C.P.F.: _____ R.G.: _____						
Vinculações:						Tipo da O.P.
Cód.	Conta-Corrente	Fonte de Recurso	Nº do Cheque	Valor		

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 357	Processo N°: 00086/18	Exercício N°: 2018	N° Empenho: 17	N° Da Ficha: 0008.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SÃO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II				Incorporação da Despesa - Unidade: 01.01.10.302.0001.2.001.3.3.90.39.44		
Projeto Atividade: 2001 - Gestão do CISO II- Manutenção Administrativa				Elemento da Despesa: 3.3.90.39.44		
Credor: SANEAGO - SANEAMENTO DE GOIAS S/A				Saldo Anterior: 34.281,57		
C.N.P.J.: 01.616.929/0001-02	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 37,57		
Endereço:			Telefone:	Saldo Atual: 34.244,00		
Cidade: GOIANIA		U.F.: GO		Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM VALORDE FORNECIMENTO DE AGUA/ESGOTO EM MANUTENÇÃO DO PREDIO DA SEDE DO CISO II, REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO/2018, CONFORME RECIBO E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 37,57		
N° Documentos:				Emitente:		
Empenho: Pago no mês	Fonte de Recurso: 102.0 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde			Visto Chefe: VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR				Emitido Em: 14/02/2018		
ORDEM DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 357		Movimentação da O.P.:		
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		N° Empenho 17				
VALOR DO CRÉDITO	37,57					
SALDO ANTERIOR	37,57					
DESPESA DESTA O.F	37,57					
SALDO ATUAL	0,00	LÍQUIDO		37,57		
DEVERÁ SER PAGA A SANEAGO - SANEAMENTO DE GOIAS S/A						
A QUANTIA DE: 37,57 TRINTA E SETE REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVA		Pague-se: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		Ordernador da Despesa:		
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/						
- DOCUMENTACAO DE QUITACAO EM ANEXO -						
C.P.F.:		SÃO LUIZ MONTES BELOS, 14 de Fevereiro de 2018				
R.G.:						
Vinculações						Tipo da O.P.
Cód. 0553	Conta-Corrente 26.965-4	Fonte de Recurso 102	N° do Cheque 850450	Valor 37,57		

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício n.º. 020/2018

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 05 de fevereiro de 2018.

Interessado: Diretoria Administrativa

Assunto: Pagamento de despesas contínuas.

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para pagamento do Conta de Água, referente ao mês de janeiro de 2018, sendo fatura n.º 0304534-0 no valor de R\$ 37,57 (trinta e sete reais e cinquenta e sete centavos) e fatura n.º 1069262-2 no valor 19,66 (dezenove reais e sessenta e seis reais) e no valor total de R\$ 57,23 (cinquenta e sete reais e vinte e três centavos).

Sem mais para o momento, renovo protestos da mais alta estima e distinta consideração.

Atenciosamente,



Marta Selma da Silveira

Diretora Executiva

Portaria CISO II n.º 001/2017

DESPACHO

Assunto: Resposta a Solicitação de Autorização da Diretoria Administrativa para pagamento.

Senhora Diretora Administrativa:

Em obediência aos dispositivos legais contidos nas Instruções Normativas TCM/GO nº 12/14 e 10/15, nas Leis Federais nº 8.666/93 e 11.107/07, seus decretos regulamentadores e modificações posteriores, e

CONSIDERANDO a necessidade do pleno andamento processual e finalização do pleito;

CONSIDERANDO a instrução processual regulada pela IN 010/15, bem com a existência de orçamentos que comprovam que os valores a serem empenhado e liquidados se encontram dentro dos praticados pelo mercado;

RESOLVE:

Fica **AUTORIZADO** a solicitação da Diretoria Executiva do CISO II, conforme ofício nº 020 de 05 de Fevereiro de 2018, para pagamento referenciado nos autos do processo.

Cumpre-se na forma recomendada.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AOS 05 (CINCO) DE FEVEREIRO DE 2018.



JOÃO BATISTA FIGUEREDO NETO
PRESIDENTE do CISO II
Prefeito de São João da Paraúna

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 310	Processo N°: 00038/18	Exercício N°: 2018	N° Empenho: 20	N° Da Ficha: 0008.000
Estado : GOIÁS		Município / Órgão : SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II				Incorporação da Despesa - Unidade: 01 .01 .10 .302 .0001 .2.001 .3.3.90.39.47		
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa				Elemento da Despesa: 3.3.90.39.47		
Credor: EDITORA DIARIO DO ESTADO EIRELI-ME				Saldo Anterior: 33.438,08		
C.N.P.J.: 24.946.442/0001-93	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 285,00		
Endereço:			Telefone:	Saldo Atual: 33.153,08		
Cidade: SENADOR CANEDO			U.F.: GO	Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM SERVIÇOS DE PUBLICAÇÕES EM JORNAIS DE CREDENCIAMENTO CHAMAMENTO N° 01/2017, CONFORME NOTA FISCAL N° 1159 E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 285,00		
N° Documentos:				Emitente:		
Empenho: A Pagar	Fonte de Recurso: 102.0 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde			Visto Chefe: VINÍCIUS HENRIQUE PIRES ALVES		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR				Emitido Em: 28/02/2018		
ORDEM DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 310		Movimentação da O.P.:		
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		N° Empenho 20				
VALOR DO CRÉDITO						
SALDO ANTERIOR						
DESPESA DESTA O.F						
SALDO ATUAL				LÍQUIDO		
DEVERÁ SER PAGA A A QUANTIA DE:						
Secretário:  MARTA SELMA DA SILVEIRA		RECIBO		Pago-se: Ordenador da Despesa: 		
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/ - DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F. _____						
R.G.: _____						
Vinculações Cód. Conta-Corrente Fonte de Recurso N° do Cheque Valor						Tipo da O.P.

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 025/2018

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 28 de fevereiro de 2018.

Interessado: **Diretoria Administrativa**

Assunto: **Pagamento de despesas contínuas.**

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para pagamento referente a publicação do edital de credenciamento nº 001/2017 no Diário do Estado no dia 28/02/2018.

Sem mais para o momento, renovo protestos da mais alta estima e distinta consideração.

Atenciosamente,


Marta Selma da Silveira
Diretora Executiva
Portaria CISO II n.º 001/2017

DESPACHO

Assunto: Resposta a Solicitação de Autorização da Diretoria Administrativa para pagamento de publicação de publicidade legal de interesse da CNN Publicidade.

Senhora Diretora Administrativa:

Em obediência aos dispositivos legais contidos nas Instruções Normativas TCM/GO nº 12/14 e 10/15, nas Leis Federais nº 8.666/93 e 11.107/07, seus decretos regulamentadores e modificações posteriores, e

CONSIDERANDO a necessidade do pleno andamento processual e finalização do pleito;

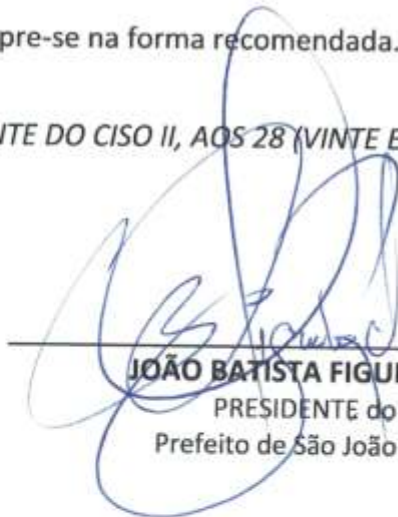
CONSIDERANDO a instrução processual regulada pela IN 010/15, bem com a existência de orçamentos que comprovam que os valores a serem empenhados e liquidados se encontram dentro dos praticados pelo mercado;

RESOLVE:

Fica **AUTORIZADO** a solicitação da Diretoria Executiva do CISO II, conforme ofício nº 025 /2018 de 28 de fevereiro de 2018, para pagamento referenciado nos autos do processo.

Cumpra-se na forma recomendada.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AOS 28 (VINTE E OITO) DIAS DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2018.



JOÃO BATISTA FIGUEREDO NETO
PRESIDENTE do CISO II
Prefeito de São João da Paraúna



P.M. SENADOR CANEDO
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSE

PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA NFSE ACESSE WWW.SENADORCANEDO.GO.GOV.BR

Número da Nota
001159
Data e Hora Emissão
28/02/2018 08:29:28
Código de Verificação
K1U1-37A1

PRESTADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social : EDITORA DIARIO DO ESTADO EIRELI - ME
CPF/CNPJ : 24.946.442/0001-93 Nome Fantasia : JORNAL DIARIO DO ESTADO
Telefone(s) : 062-30952635 Insc. Munic. : 30003761 Insc. Est. :
Endereço : RUA AMOREIRA, S/N, QD.20 LT.01 - CONJUNTO SABIA - 75250-000
Município : SENADOR CANEDO UF : GO

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social : CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II
CPF/CNPJ : 19.455.857/0001-24 Inscrição Municipal : Inscrição Estadual :
Telefone(s) :
Endereço : RUA RUA SERRA DOURADA - SETOR MONTES BELSO - 76100-000
Município : SAO LUIS DE MONTES BELOS UF : GO E-mail :

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PUBLICAÇÃO DE EDITAL CREDENCIAMENTO. CHAMAMENTO N°01/2017.
NO DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DIA 28/02/2018.
COD 18365

DADOS BANCÁRIOS:
AGENCIA: 4879-5
CONTA: 23779-5
BANCO DO BRASIL
EDITORA DIÁRIO DO ESTADO
DEPÓSITO IDENTIFICADO.

Serviço / Item-Serviço

17.02 - 17.02 - DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA AUDÍVEL, REDAÇÃO, EDIÇÃO, INTERPRETAÇÃO, REVISÃO, TRADUÇÃO, APOIO E INFRA-ESTRUTURA ADMINISTRATIVA E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade do Município

5822101 / 5822101 - EDICAO INTEGRADA A IMPRESSAO DE JORNAIS DIARIOS

TRIBUTOS FEDERAIS

IR
CSLL
COFINS
PIS
INSS

VALORES

Crédito Gerado
Valor do Serviço 285,00
Deduções
Desc. Condicionados
Desc. Incondicionados
Outras Retenções

TOTAIS

Base de Cálculo 285,00
Alíquota % 0,00
ISS Devido 0,00
ISS Retido
Valor Líquido 285,00
Valor Total 285,00

Município de Prestação do Serviço
SENADOR CANEDO - GO
Natureza de Operação
IMUNE
Referência
02/2018

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.

146



Diário Oficial

GOIÂNIA, QUARTA-FEIRA, 28 DE FEVEREIRO DE 2018
ANO 161 - DIÁRIO OFICIAL/GO Nº 22.758

RBB Comércio e Serviços Eireli EPP, CNPJ n. 12.072.665/0001-90, no valor de R\$ 48.905,50 (quarenta e oito mil novecentos e cinco reais e sessenta centavos); 6 - Sousa Pereira Ltda - ME, CNPJ n. 08.847.035/0001-72, no valor de R\$ 48.084,19 (quarenta e cinco mil oitenta e quatro reais e dezoito centavos). Total do certame: R\$ 840.979,12 (oitocentos e quarenta mil novecentos e setenta e nove reais e doze centavos). A ata de registro de preços terá vigência de 12 (doze) meses contados a partir da sua assinatura e encontra-se integralmente publicada: <http://unirv.edu.br/licitacoes.php> ou no Departamento de Licitações situado na Fazenda Pontes do Saber, Campus Universitário, Prédio Administrativo, Sala de Licitações, Rio Verde/GO, fone: (64) 3811-3200, ramal 3021.

Protocolo 52811

UNIRV - UNIVERSIDADE DE RIO VERDE

ERRATA

EXTRATO DE ADITIVO DE CONTRATO

A UnirV - Universidade de Rio Verde torna público a ERRATA referente ao Extrato de Edital Pregão Presencial n. 026/2016, Processo Licitatório n. 031/2016, onde se lê "Fonte: Tipo: Menor Preço Global" lê-se "Tipo: Menor Preço Por Item".

Rio Verde/GO, 27 de fevereiro de 2018.

Protocolo 52813

UnirV - UNIVERSIDADE DE RIO VERDE

TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO Nº
104/2015

PROCESSO LICITATÓRIO: 078/2015

CONTRATANTE: UnirV - Universidade de Rio Verde

CONTRATADA: Neli Moraes Azarko

CPF: 275.067.001-49

OBJETO: Rescisão unilateral do contrato alusivo à locação de imóvel.

FUNDAMENTO LEGAL: Lei n. 8.666/93, em especial os Artigos 77 e 78, I, bem como a cláusula oitava do Contrato.

DATA DE RESCISÃO: 02/01/2018

Sebastião Lázaro Pereira

Magnífico Rector da Universidade de Rio Verde.

Protocolo 52795

Credenciamento: Chamamento nº 001/2017 - Aviso de ratificação - chamada pública nº 001/2017 - O consórcio Intermunicipal de Saúde da região Oeste II - CISO II, através de sua CPL, ratifica a publicação anterior para TORÇAR PÚBLICO que o instrumento convocatório do credenciamento continua disponível para consulta dos interessados, na sede administrativa do CISO II, nos dias de expediente e no horário das 07:00 às 12:00hs e das 13:00 às 18:00hs, fone: (64) 3801-2459, ou ainda no endereço eletrônico do órgão: www.ciso-go.gov.br, devido a ratificação e não comparecimento de interessados a certas especialidades: São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 28 de fevereiro de 2018, Marta Selma da Silveira - Presidente da CPL.

Protocolo 52800

UnirV - UNIVERSIDADE DE RIO VERDE

TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO Nº
169/2015

PROCESSO LICITATÓRIO: 134/2015

CONTRATANTE: UnirV - Universidade de Rio Verde

CONTRATADA: Sayd Yassin Neto

CPF: 380.235.601-59

OBJETO: Rescisão unilateral do contrato alusivo à locação de imóvel.

FUNDAMENTO LEGAL: Lei n. 8.666/93, em especial os Artigos 77 e 78, I, bem como a cláusula oitava do Contrato.

DATA DE RESCISÃO: 02/01/2018

Sebastião Lázaro Pereira

Magnífico Rector da Universidade de Rio Verde.

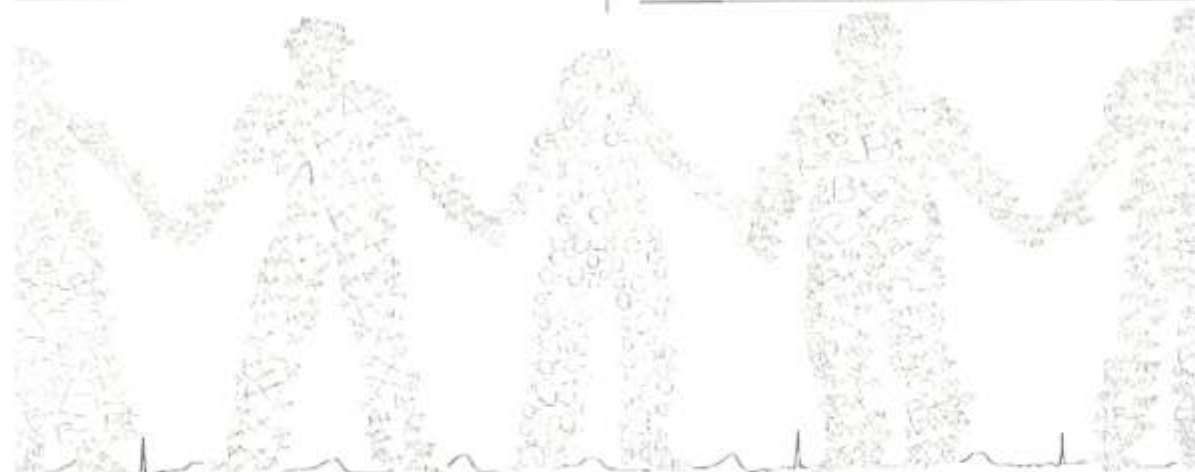
Protocolo 52808

CVM FRIGORÍFICO EIRELI - EPP, CNPJ: 18.250.206/0001-07, torna público que requereu da Secretaria Municipal do Meio Ambiente, de Inhumas - Goiás, a Licença de Instalação e Funcionamento, para Frigorífico - Abate de Bovinos, na ROD GO-222 Km 2 Trevo de Santa Rosa a Esquerda, Zona Rural, Inhumas-GO.

Protocolo 52800

ESPÓLIO DE OLINDINA MONTEIRO PEIXOTO, CPF: 714.929.091-49, torna público que requereu da Secretaria do Meio Ambiente, Recursos Hídricos, Infraestrutura, Cidades e Assuntos Metropolitanos de Goiás - SECIMA, a Licença de Supressão Vegetal, para Desmatamento de 185,00ha de C.A.B. na Fazenda Vereda, Parte São João D'Alcântara-GO.

Protocolo 52812



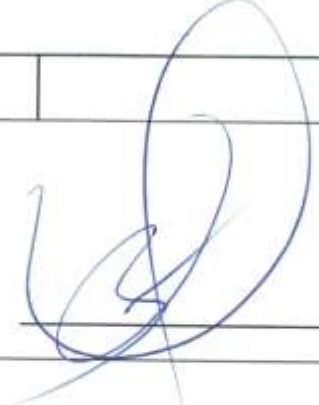
**FAÇA PARTE DA
CORRENTE DO BEM.
DOE SANGUE.**

Doar sangue é um gesto de amor
que pode salvar vidas.

BRASIL CENTRAL
abc
GOVERNO - GOIÁS

DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS
Assinada digitalmente pela ABC - AGENCIA BRASIL CENTRAL
CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: 7016430

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 323	Processo Nº: 00053/18	Exercício Nº: 2018	Nº Empenho: 17	Nº Da Ficha: 0015.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II			Incorporação da Despesa - Unidade: 01 .01 .10 .302 .0001 .2.003 .3.3.90.39.50			
Projeto Atividade: 2003 - Consultas e Exames Especializados			Elemento da Despesa: 3.3.90.39.50			
Credor: IMAGEM SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA			Saldo Anterior: 344.915,00			
C.N.P.J.: 02.697.035/0001-57	C.P.E.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 73.000,00		
Endereço:		Telefone:		Saldo Atual: 271.915,00		
Cidade: SAO LUIZ MONTES BELOS		U.F.: GO		Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMAGENS, ULTRASSONOGRAFIA, MAMOGRAFIA, RADIOLOGICOS, VIGENCIA DA DATA DE ASSINATURA ATE O DIA 31/12/2018, CONFORME CONTRATO Nº 054/2018 E COMPROVANTES EM ANEXO.			Espaço Reservado ao Órgão de Controle:			
			Total: 73.000,00			
Nº Documentos:			Emitente:			
Empenho: A Pagar	Fonte de Recurso: 100.0 Recursos Ordinários / Recursos que não se enquadram nos C		Visto Chefe: VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES			
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR			Emitido Em: 01/02/2018		Ord. da Desp.: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO	
ORDEM DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 323	Movimentação da O.P.			
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 17				
VALOR DO CRÉDITO						
SALDO ANTERIOR						
DESPESA DESTA O.F						
SALDO ATUAL			LÍQUIDO			
DEVERÁ SER PAGA A A QUANTIA DE:						
Secretário:  MARTA SELMA DA SILVEIRA		Pague-se.: 		Ordenador da Despesa:		
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/ RECIBO						
- DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F.:						
R.G.:						
Vinculações:						Tipo da O.P.
Cód.	Conta-Corrente	Fonte de Recurso	Nº do Cheque	Valor		

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 325	Processo Nº: 00055/18	Exercício Nº: 2018	Nº Empenho: 18	Nº Da Ficha: 0015.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II			Incorporação da Despesa - Unidade: 01 .01 .10 .302 .0001 .2.003 .3.3.90.39.50			
Projeto Atividade: 2003 - Consultas e Exames Especializados			Elemento da Despesa: 3.3.90.39.50			
Credor: CENTRO UROLOGICO SAO LUIZ LTDA-ME			Saldo Anterior: 271.915,00			
C.N.P.J.: 29.366.301/0001-15	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:	Importância: 6.490,00			
Endereço:		Telefone:	Saldo Atual: 265.425,00			
Cidade: SAO LUIZ MONTES BELOS		U.F.: GO	Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO			
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM CONTRATO DE PROFISSIONAL MEDICO ESPECIALIZADO EM UROLOGIA P/CONSULTAS, ATENDIMENTO E PROCEDIMENTOS, VIGENCIA DA DATA DE ASSINATURA ATÉ O DIA 31/12/2018, CONFORME CONTRATO Nº 00/2018 E COMPROVANTES EM ANEXO.			Espaço Reservado ao Órgão de Controle:			
			Total: 6.490,00			
Nº Documentos:			Emitente:			
Empenho: A Pagar	Fonte de Recurso: 100.0 Recursos Ordinários / Recursos que não se enquadram nos C		Visto Chefe: VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES			
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR			Emitido Em: 01/02/2018		Ord. da Resp.: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO	
ORDEM DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 325	Movimentação da O.P.:			
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 18				
VALOR DO CRÉDITO						
SALDO ANTERIOR						
DESPESA DESTA O.F.						
SALDO ATUAL			LÍQUIDO			
DEVERÁ SER PAGA A A QUANTIA DE:						
Secretário:  MARTA SELMA DA SILVEIRA		RECIBO		Pague-se.:  Ordenador da Despesa:		
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/ - DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F.: _____						
R.G.: _____						
Vinculações: Cód. Conta-Corrente Fonte de Recurso Nº do Cheque Valor						Tipo da O.P.

NOTA DE EMPENHORegistro Empenho:
326Processo Nº:
00055/18Exercício Nº:
2018Nº Empenho:
19Nº Da Ficha:
0015.000Estado:
GOIÁSMunicípio / Órgão:
SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO IIUnidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente:
01 - Manut. Atividades do CISO IIIncorporação da Despesa - Unidade:
01 01 10 302 0001 2.003 3.3.90.39.50Projeto Atividade:
2003 - Consultas e Exames EspecializadosElemento da Despesa:
3.3.90.39.50Credor:
ORTOMED- ORTOPEDIA LTDA -MESaldo Anterior:
265.425,00C.N.P.J.:
27.074.956/0001-94

C.P.F.:

Inscrição Estadual/R.G.:

Importância:
21.000,00

Endereço:

Telefone:

Saldo Atual:
244.425,00Cidade:
SAO LUIZ MONTES BELOSU.F.:
GOTipo do Empenho:
EMPENHO ORDINARIO

Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento:

VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EM ORTOPEDIA P/CONSULTAS, ATENDIMENTO E PROCEDIMENTOS A COMUNIDADE DE USUÁRIOS ATENDIDA PELO CISO II, VIGÊNCIA DA DATA DE ASSINATURA ATÉ O DIA 01/02/2018 A 31/12/2018, CONFORME CONTRATO Nº 046/2018 E COMPROVANTES EM ANEXO.

Espaço Reservado ao Órgão de Controle:

Total
21.000,00

Nº Documentos:

Empenho:
A PagarFonte de Recurso:
100.0 Recursos Ordinários / Recursos que não se enquadram nos C

Emitente:

Visto Chefe: VINCÍUS HENRIQUE PIRES ALVES

Certificamos para fins de direito que:

DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR

Emitido Em:
01/02/2018

Ord. da Desp.: JOÃO BATISTA FLOREIRO NETO

ORDEN DE PAGAMENTO
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITORegistro do Empenho
326Nº Empenho
19

Movimentação da O.P.:

VALOR DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR

DESPESA DESTA O.F

SALDO ATUAL

LÍQUIDO

DEVERÁ SER PAGA A
A QUANTIA DE

Secretário:

MARTA SELMA DA SILVEIRA

Pague-se:
Ordenador da Despesa:

RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/

RECIBO

- DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -

C.P.F.:

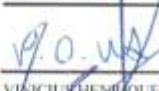
R.G.:

Vinculações:

Cód. Conta-Corrente Fonte de Recurso Nº do Cheque Valor

Tipo da O.P.

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 327	Processo Nº: 00056/18	Exercício Nº: 2018	Nº Empenho: 20	Nº Da Ficha: 0015.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II			Incorporação da Despesa - Unidade: 01 .01 .10 .302 .0001 2.003 .3.3.90.39.50			
Projeto Atividade: 2003 - Consultas e Exames Especializados			Elemento da Despesa: 3.3.90.39.50			
Credor: MEDCOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA -ME			Saldo Anterior: 244.425,00			
C.N.P.J.: 21.056.819/0001-40	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 47.575,00		
Endereço:		Telefone:		Saldo Atual: 196.850,00		
Cidade: SAO LUIZ MONTES BELOS		U.F.: GO		Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS ESPECIALIZADOS EM CARDIOLOGIA P/CONSULTAS, ATENDIMENTO E PROCEDIMENTOS A COMUNIDADE DE USUARIOS ATENDIDA PELO CISO II, VIGENCIA DA DATA DE ASSINATURA ATE O DIA 01/02/2018 A 31/05/2018, CONFORME CONTRATO Nº 049/2018 E COMPROVANTES EM ANEXO.			Espaço Reservado ao Órgão de Controle:			
			Total: 47.575,00			
Nº Documentos:			Emitente:			
Empenho: A Pagar	Fonte de Recurso: 100.0 Recursos Ordinários / Recursos que não se enquadram nos C		Visto Chefe: VINICIUS HENRIQUE PIREZ ALVES			
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR			Emitido Em: 01/02/2018		Ord. da Desp.: ROAG BATISTA FIGUEIREDO NETO	
ORDEM DE PAGAMENTO MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Registro do Empenho 327	Movimentação da O.P.			
		Nº Empenho 20				
VALOR DO CRÉDITO						
SALDO ANTERIOR						
DESPESA DESTA O.F						
SALDO ATUAL			LÍQUIDO			
DEVERÁ SER PAGA A A QUANTIA DE:						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVEIRA		Pague-se: Ordemador da Despesa:				
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/ - DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F.:						
R.G.:						
Vinculações: Cód. Conta-Corrente Fonte de Recurso Nº do Cheque Valor				Tipo da O.P.		

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 328	Processo N°: 00057/18	Exercício N°: 2018	N° Empenho: 21	N° Da Ficha: 0015.000
Estado : GOIÁS		Município / Órgão : SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II			Incorporação da Despesa - Unidade: 01 .01 .10 .302 .0001 .2.003 .3.3.90.39.50			
Projeto Atividade: 2003 - Consultas e Exames Especializados			Elemento da Despesa: 3.3.90.39.50			
Credor: LABORATORIO SAO LUIZ LTDA-ME			Saldo Anterior: 196.850,00			
C.N.P.J.: 00.765.362/0001-73	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:	Importância: 55.000,00			
Endereço:		Telefone:	Saldo Atual: 141.850,00			
Cidade: SAO LUIZ MONTES BELOS		U.F.: GO	Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO			
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LABORATORIO DE REFERENCIA CLINICA, VIGENCIA DA DATA DE ASSINATURA ATE O DIA 31/12/2018, CONFORME CONTRATO N° 00/2018 E COMPROVANTES EM ANEXO.			Espaço Reservado ao Órgão de Controle:			
			Total: 55.000,00			
N° Documentos:			Emitente : 			
Empenho: A Pagar	Fonte de Recurso: 100.0 Recursos Ordinários / Recursos que não se enquadram nos C		Visto Chefe : VITOR HENRIQUE PIRES ALVES			
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR			Emitido Em : 01/02/2018		Ord. da Desp. : JUNIO BATISTA FIGUEIREDO NETO	
ORDEM DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 328	Movimentação da O.P.:			
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		N° Empenho 21				
VALOR DO CRÉDITO						
SALDO ANTERIOR						
DESPESA DESTA O.F						
SALDO ATUAL			LÍQUIDO			
DEVERÁ SER PAGA A A QUANTIA DE :						
Secretário:  MARTA SELMA DA SILVEIRA		RECIBO		Pague-se:  Ordenador da Despesa:		
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/ - DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F. _____						
R.G.: _____						
Vinculações: Cód. Conta-Corrente Fonte de Recurso N° do Cheque Valor						Tipo da O.P.

NOTA DE EMPENHO

Registro Empenho:
330Processo N°:
00060/18Exercício N°:
2018N° Empenho:
22N° Da Ficha:
0015.000Estado:
GOIÁSMunicípio / Órgão:
SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO IIUnidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente:
01 - Manut. Atividades do CISO IIIncorporação da Despesa - Unidade:
01.01.10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50Projeto Atividade:
2003 - Consultas e Exames EspecializadosElemento da Despesa:
3.3.90.39.50Credor:
CLINICA MEDICA CORREIA LTDA- MESaldo Anterior:
141.850,00C.N.P.J.:
05.214.985/0001-71

C.P.F.:

Inscrição Estadual/R.G.:

Importância:
20.750,00

Endereço:

Telefone:

Saldo Atual:
121.100,00Cidade:
SAO LUIZ MONTES BELOSU.F.:
GOTipo do Empenho:
EMPENHO ORDINARIO

Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento:

VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS ESPECIALIZADOS EM OFTALMOLOGIA P/CONSULTAS, ATENDIMENTO E PROCEDIMENTOS A COMUNIDADE DE USUARIOS ATENDIDA PELO CISO II DE 01/02/2018 A 31/12/2018, CONFORME CONTRATO N° 050/2018 E COMPROVANTES EM ANEXO.

Espaço Reservado ao Órgão de Controle:

Total:
20.750,00

N° Documentos:

Empenho:
A Pagar

Fonte de Recurso:

100.0 Recursos Ordinários / Recursos que não se enquadram nos C

Emitente:

Visto Chefe: VINÍCIUS HENRIQUE PIRES ALVES

Certificamos para fins de direito que:

DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR

Emitido Em:
01/02/2018

Ord. da Desp.: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO

ORDEN DE PAGAMENTO

MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO

Registro do Empenho
330

N° Empenho

22

Movimentação da O.P.:

VALOR DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR

DESPESA DESTA O.P.

SALDO ATUAL

LÍQUIDO

DEVERÁ SER PAGA A

A QUANTIA DE:

Secretário:

MARTA SELMA DA SILVEIRA

Pague-se.:
Ordenador da Despesa:

RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/

RECIBO

- DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -

C.P.F.:

R.G.:

Vinculações:

Cód.

Conta-Corrente

Fonte de Recurso

N° do Cheque

Valor

Tipo da O.P.

NOTA DE EMPENHO

Registro Empenho:
331Processo Nº:
00061/18Exercício Nº:
2018Nº Empenho:
23Nº Da Ficha:
0015.000Estado:
GOIÁSMunicípio / Órgão:
SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO IIUnidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente:
01 - Manut. Atividades do CISO IIIncorporação da Despesa - Unidade:
01.01.10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50Projeto Atividade:
2003 - Consultas e Exames EspecializadosElemento da Despesa:
3.3.90.39.50Credor:
REJU CLINICA DE ANGIOLOGIA VASCULAR LTDASaldo Anterior:
121.100,00C.N.P.J.:
22.008.303/0001-93

C.P.F.:

Inscrição Estadual/R.G.:

Importância:
12.000,00

Endereço:

Telefone:

Saldo Atual:
109.100,00Cidade:
BRASILIAU.F.:
DFTipo do Empenho:
EMPENHO ORDINARIO

Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento:

VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADO EM ANGIOLOGIA P/CONSULTAS, ATENDIMENTO E PROCEDIMENTOS, VIGÊNCIA DA DATA DE ASSINATURA ATÉ O DIA 31/12/2018, CONFORME CONTRATO Nº 00/2018 E COMPROVANTES EM ANEXO.

Espaço Reservado ao Órgão de Controle:

Total
12.000,00

Nº Documentos:

Empenho:
A PagarFonte de Recurso:
100.0 Recursos Ordinários / Recursos que não se enquadram nos C

Emitente:

Visto Chefe: VINÍCIUS HENRIQUE PIRES ALVES

Certificamos para fins de direito que:

DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR

Emitido Em:
01/02/2018

Ord. da Desp.: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO

ORDEN DE PAGAMENTO

MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO

Registro do Empenho
331Nº Empenho
23

Movimentação da O.P.:

VALOR DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR

DESPESA DESTA O.F.

SALDO ATUAL

LÍQUIDO

DEVERÁ SER PAGA A

A QUANTIA DE:

Secretário: MARTA SELMA DA SILVEIRA

Pague-se.:
Ordenador da Despesa:

RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA:

RECIBO

- DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -

C.P.F.:

R.G.:

Vinculações:

Cód. Conta-Corrente Fonte de Recurso Nº do Cheque Valor

Tipo da O.P.

NOTA DE EMPENHORegistro Empenho:
332Processo Nº:
00062/18Exercício Nº:
2018Nº Empenho:
24Nº Da Ficha
0015.000Estado:
GOIÁSMunicípio / Órgão:
SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO IIUnidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente:
01 - Manut. Atividades do CISO IIIncorporação da Despesa - Unidade:
01 .01 .10 .302 .0001 .2.003 .3.3.90.39.50Projeto Atividade:
2003 - Consultas e Exames EspecializadosElemento da Despesa:
3.3.90.39.50Credor:
LUIS FERNANDO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI-MESaldo Anterior:
109.100,00C.N.P.J.:
29.072.233/0001-81

C.P.F.:

Inscrição Estadual/R.G.:

Importância:
48.400,00

Endereço:

Telefone:

Saldo Atual:
60.700,00Cidade:
GOIANIAU.F.:
GOTipo do Empenho:
EMPENHO ORDINARIO

Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento:

VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS ESPECIALIZADO EM GINECOLOGIA E MASTOLOGIA P/CONSULTAS, ATENDIMENTO E PROCEDIMENTOS, VIGENCIA DA DATA DE ASSINATURA ATE O DIA 31/12/2018, CONFORME CONTRATO Nº 00/2018 E COMPROVANTES EM ANEXO.

Espaço Reservado ao Órgão de Controle:

Total
48.400,00

Nº Documentos:

Empenho:
A PagarFonte de Recurso:
100.0 Recursos Ordinários / Recursos que não se enquadram nos C

Emitente:

Visto Chefe: VINICIUS DE MOURA PIREZ ALVES

Certificamos para fins de direito que:

DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR

Emitido Em:
01/02/2018

Ord. da Desp.: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO

ORDEN DE PAGAMENTO
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITORegistro do Empenho
332Nº Empenho
24

VALOR DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR

DESPESA DESTA O.F

SALDO ATUAL

LÍQUIDO

DEVERÁ SER PAGA A
A QUANTIA DE:Secretário:  MARFA SELMA DA SILVEIRAPague-se.:
Ordenador da Despesa: 

RECÉBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/

RECIBO

- DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -

C.P.F.:

R.G.:

Vinculações:

Cód. Conta-Corrente Fonte de Recurso Nº do Cheque Valor

Tipo da O.P.

NOTA DE EMPENHO

Registro Empenho:
360Processo N°:
00088/18Exercício N°:
2018N° Empenho:
25N° Da Ficha:
0015.000Estado:
GOIÁSMunicípio / Órgão:
SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO IIUnidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente:
01 - Manut. Atividades do CISO IIIncorporação da Despesa - Unidade:
01 01 10 302 0001 2.003 3.3.90.39.50Projeto Atividade:
2003 - Consultas e Exames EspecializadosElemento da Despesa:
3.3.90.39.50Credor:
RESENDE E FONSECA LTDA-MESaldo Anterior:
60.700,00C.N.P.J.:
10.456.657/0001-11

C.P.F.:

Inscrição Estadual/R.G.:

Importância:
46.200,00

Endereço:

Telefone:

Saldo Atual:
14.500,00Cidade:
SAO LUIZ MONTES BELOSU.F.:
GOTipo do Empenho:
EMPENHO ORDINARIO

Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento:

VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM CONTRATAÇÃO DE
PROFISSIONAL MEDICO ESPECIALIZADO EM SERVIÇOS DE
IMAGEM, ENDOSCOPIA DIGESTIVA, COMPLEMENTAÇÃO DIAGNOSTICA E
TERAPEUTICA, EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II COM VIGÊNCIA
DA DATA DE ASSINATURA ATE 31/12/2018, CONFORME CONTRATO N°
047/2018 E COMPROVANTES EM ANEXO.

Espaço Reservado ao Órgão de Controle:

Total:
46.200,00

N° Documentos:

Empenho:
A Pagar

Fonte de Recurso:

100.0 Recursos Ordinários / Recursos que não se enquadram nos C

Emitente:

Visto, Chefe: VINICIUS MENRIQUE PIRES ALVES

Certificamos para fins de direito que:

DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR

Emitido Em:
01/02/2018

Ord. da Despesa: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO

ORDEN DE PAGAMENTO

MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO

Registro do Empenho
360

N° Empenho

25

Movimentação da O.P.:

LÍQUIDO

VALOR DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR

DESPESA DESTA O.P.

SALDO ATUAL

DEVERÁ SER PAGA A

A QUANTIA DE:

Secretário:

MARTA SELMA DA SILVEIRA

Pague-se:
Ordenador da Despesa:

RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/

RECIBO

- DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -

C.P.F.:

R.G.:

Vinculações:

Cód.

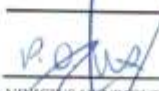
Conta-Corrente

Fonte de Recurso

N° do Cheque

Valor

Tipo da O.P.

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho:	Processo Nº:	Exercício Nº:	Nº Empenho:	Nº Da Ficha:
		385	00102/18	2018	26	0015.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II				Incorporação da Despesa - Unidade: 01 .01 .10 .302 .0001 .2.003 .3.3.90.39.50		
Projeto Atividade: 2003 - Consultas e Exames Especializados				Elemento da Despesa: 3.3.90.39.50		
Credor: MACHADO E MENDONÇA LTDA-ME					Saldo Anterior: 14.500,00	
C.N.P.J.: 17.489.641/0001-54	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 14.500,00		
Endereço:			Telefone:	Saldo Atual: ,00		
Cidade: SAO LUIZ MONTES BELOS			U.F.: GO	Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAL MEDICO ESPECIALIZADO EM CIRURGIA GERAL P/CONSULTAS, EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II COM VIGÊNCIA DA DATA DE ASSINATURA ATE 31/12/2018, CONFORME CONTRATO Nº 055/2018 E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total 14.500,00		
Nº Documentos:				Emitente: 		
Empenho: A Pagar	Fonte de Recurso: 100.0 Recursos Ordinários / Recursos que não se enquadram nos C			Visto Chefe: VINÍCIUS HENRIQUE PIRES ALVES		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR				Emitido Em: 01/02/2018		
ORDEM DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 385		Movimentação da O.P.:		
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 26				
VALOR DO CRÉDITO						
SALDO ANTERIOR						
DESPESA DESTA O.F						
SALDO ATUAL		LÍQUIDO				
DEVERÁ SER PAGA A A QUANTIA DE:						
Secretário:  MARTA SELMA DA SILVEIRA		Pague-se: Ordenador da Despesa: 				
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/ RECIBO - DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F. _____						
R.G.: _____						
Vinculações: Cód. Conta-Corrente Fonte de Recurso Nº do Cheque Valor						Tipo da O.P.:



DECLARAÇÃO

Por ser verdade, firmamos o presente para que surta os efeitos de direito.

Numerator