

CISO II Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II

São Luís de Montes Belos - GO, 27 de setembro de 2017.

Ofício nº -----/CISO II

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

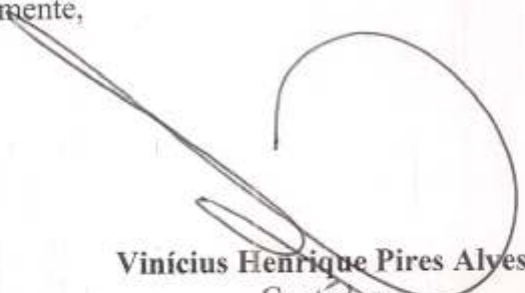
Assunto: Encaminha Balancete Financeiro do mês de Julho de 2017

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 Julho de 2017, 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. 013/2014, 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 RESPONSABILIDADES PELA GESTÃO

MUNICÍPIO: São Luís de Montes Belos - GO
 ORÇÃO/ENTIDADE: CISO II - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II.
 COMPETÊNCIA: 07/2017

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, 27 de setembro de 2017.

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
 PRESIDENTE DO ORÇÃO

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
 RESPONSÁVEL PELA TESOUREARIA



ESTADO DE GOIÁS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE

RUA APORE Nº 528 - CENTRO

EXERCÍCIO DE 2017

PÁGINA 1

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

BALANCETE FINANCEIRO ANALÍTICO DO MÊS DE JULHO DE 2017

RECEITA				DESPESA			
TÍTULOS	ACUMULADO ANTERIOR	DO MÊS	ACUMULADO ATUAL	TÍTULOS	ACUMULADO ANTERIOR	DO MÊS	ACUMULADO ATUAL
ORÇAMENTÁRIA				ORÇAMENTÁRIA			
Receita Patrimonial	1.697,89	467,17	2.165,06	SAUDE	531.762,82	9.075,82	540.838,64
Receita de Serviços	20.129,04	19.425,00	39.554,04				
Transferências Correntes	94.900,00	36.800,00	131.700,00				
Transferências de Capital	104.642,34		104.642,34				
SOMA.....	221.369,27	56.692,17	278.061,44	SOMA.....	531.762,82	9.075,82	540.838,64
EXTRA-ORÇAMENTÁRIA				EXTRA-ORÇAMENTÁRIA			
DESPESAS A PAGAR - CONTRAPARTIDA	531.762,82	9.075,82	540.838,64	DESPESAS A PAGAR - PAGAMENTOS	177.179,50	54.369,19	231.548,69
ATIVOS/REALIZAVEIS				ATIVOS/REALIZAVEIS			
FUNDO MUL. DE SAUDE CACHOEIRA DE GO				FUNDO MUL. DE SAUDE CACHOEIRA DE GO	5.184,04		5.184,04
RECEITA A REGULARIZAR - CACHOEIRA				RECEITA A REGULARIZAR - CACHOEIRA	6.600,00		6.600,00
DEPOSITOS E CONSIGNACOES				DEPOSITOS E CONSIGNACOES			
IMPOSTO SINDICAL	214,57		214,57	IMPOSTO SINDICAL	214,57		214,57
INSS	3.410,67	639,96	4.050,63	INSS	3.958,41	639,96	4.598,37
IRRF	576,59	112,45	689,04	IRRF			
SOMA.....	535.964,65	9.828,23	545.792,88	SOMA.....	193.136,52	55.009,15	248.145,67
TOTAL.....	757.333,92	66.520,40	823.854,32	TOTAL.....	724.899,34	64.084,97	788.984,31
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				SALDO PARA O MÊS SEGUINTE			
EM CAIXA				DISPONIVEL			
EM BANCOS		58.268,14	58.268,14	EM CAIXA			
				EM BANCOS		93.138,15	93.138,15



ESTADO DE GOIÁS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE

RUA APORE Nº 528 - CENTRO

EXERCÍCIO DE 2017

PÁGINA 2

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

BALANCETE FINANCEIRO ANALÍTICO DO MÊS DE JULHO DE 2017

RECEITA				DESPESA		
TÍTULOS	ACUMULADO ANTERIOR	DO MÊS	ACUMULADO ATUAL	TÍTULOS	ACUMULADO ANTERIOR	DO MÊS
TOTAL GERAL			882.122,46	TOTAL GERAL		882.122,46

JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTÓDIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 31 de Julho de 2017.

MARTA SELMA DA SILVEIRA

CPF: 260.951.811-00

DIRETORA GERAL

VINÍCIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.209.984-19 CRC: 18754-GO
CONTADOR



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

EXERCÍCIO DE 2017

PÁGINA 1

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

TERMO DE CONFERÊNCIA DE CAIXA

Aos 31 dias do Mês de JULHO de 2017, 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		15.830,53
		26.965-4	77.307,62
		28.339-8	93.138,15
			0,00
		TOTAL DE BANCOS.....	93.138,15
		TOTAL EM APLICAÇÃO.....	
		TOTAL GERAL.....	93.138,15

JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURÍPEDES CUSTÓDIO BORGES
CPF: 118.390.071-66
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

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
01/07/2017			SALDO INICIAL.....			9.931,37
04/07/2017	000471	77	16000.51.10 - OUTROS SERVIÇOS- SAO LUIS DOS MONTES	6.000,00		15.931,37
04/07/2017	AGRUP.	850201	OLIVEIRA & TORREZAN LTDA - ME		1.065,70	14.865,67
04/07/2017	AGRUP.	850202	ANDRESSA MOREIRA DE LIMA 96491361187		600,00	14.265,67
04/07/2017	AGRUP.	850204	SANEAGO - SANEAMENTO DE GOIAS S/A		85,70	14.179,97
04/07/2017	AGRUP.	850205	CELG - COMPANHIA ENERGETICA DE GOIAS		226,52	13.953,45
06/07/2017	000476	82	16000.51.01 - OUTROS SERVIÇOS- AURILANDIA	150,00		14.103,45
06/07/2017	000477	83	16000.51.01 - OUTROS SERVIÇOS- AURILANDIA	400,00		14.503,45
06/07/2017	000478	84	16000.51.01 - OUTROS SERVIÇOS- AURILANDIA	220,00		14.723,45
06/07/2017	000479	85	16000.51.01 - OUTROS SERVIÇOS- AURILANDIA	310,00		15.033,45
06/07/2017	000480	86	16000.51.01 - OUTROS SERVIÇOS- AURILANDIA	400,00		15.433,45
06/07/2017	000481	87	16000.51.01 - OUTROS SERVIÇOS- AURILANDIA	250,00		15.683,45
06/07/2017	AGRUP.	850206	MEDCOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA -ME		9.000,00	6.683,45
06/07/2017	AGRUP.	850207	ORTOMED- ORTOPEDIA LTDA -ME		1.800,00	4.883,45
07/07/2017	000472	78	16000.51.10 - OUTROS SERVIÇOS- SAO LUIS DOS MONTES	3.000,00		7.883,45
07/07/2017	000473	79	1723.37.11 - Município de São Luis de Montes Belos	6.800,00		14.683,45
07/07/2017	000483	89	1723.37.08 - Município de Palminópolis	2.800,00		17.283,45
07/07/2017	AGRUP.	850203	FGTS		514,96	16.768,49
07/07/2017	AGRUP.	850212	THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS		3.500,00	13.268,49
11/07/2017	000495	101	1723.37.12 - Município de São João da Paraúna	2.200,00		15.468,49
11/07/2017	000535	111	16000.51.11 - OUTROS SERVIÇOS- SAO JOAO DA PARAUNA	850,00		16.318,49
11/07/2017	000536	112	16000.51.11 - OUTROS SERVIÇOS- SAO JOAO DA PARAUNA	100,00		16.418,49
11/07/2017	000537	113	16000.51.11 - OUTROS SERVIÇOS- SAO JOAO DA PARAUNA	100,00		16.518,49
11/07/2017	000482	88	16000.51.01 - OUTROS SERVIÇOS- AURILANDIA	1.000,00		17.518,49
11/07/2017	AGRUP.	850176	SIMONE CAETANO C ZANQUETIN		234,77	17.283,72
11/07/2017	AGRUP.	850198	JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PUBLICA E GOVERNAMENTAL L		3.500,00	13.783,72
11/07/2017	AGRUP.	850209	PAGAMENTO DE SERVIDORES		1.820,00	11.963,72
11/07/2017	AGRUP.	850210	PAGAMENTO DE SERVIDORES		862,04	11.101,68
11/07/2017	AGRUP.	850211	PAGAMENTO DE SERVIDORES		3.002,55	8.099,13
12/07/2017	000494	100	16000.51.12 - OUTROS SERVIÇOS- TURVANIA	200,00		8.299,13
12/07/2017	000527	103	16000.51.07 - OUTROS SERVIÇOS- PALMINOPOLIS	380,00		8.679,13
12/07/2017	000528	104	1723.37.05 - Município de Corrego do Ouro	2.200,00		10.879,13
12/07/2017	000529	105	16000.51.04 - OUTROS SERVIÇOS- CORREGO DO OURO	410,00		11.289,13
12/07/2017	000530	106	16000.51.04 - OUTROS SERVIÇOS- CORREGO DO OURO	100,00		11.389,13
12/07/2017	000531	107	1723.37.09 - Município de Paraúna	3.000,00		14.389,13
12/07/2017	000532	108	16000.51.08 - OUTROS SERVIÇOS- PARAUNA	1.525,00		15.914,13
12/07/2017	000533	109	16000.51.08 - OUTROS SERVIÇOS- PARAUNA	100,00		16.014,13
12/07/2017	000534	110	16000.51.08 - OUTROS SERVIÇOS- PARAUNA	150,00		16.164,13
12/07/2017	000538	114	16000.51.07 - OUTROS SERVIÇOS- PALMINOPOLIS	220,00		16.384,13
12/07/2017	000489	95	16000.51.02 - OUTROS SERVIÇOS- BURITI DE GOIAS	135,00		16.499,13
12/07/2017	000490	96	1723.37.03 - Município de Buriti de Goiás	2.200,00		18.699,13
12/07/2017	000491	97	1723.37.13 - Município de Turvânia	2.800,00		21.299,13
12/07/2017	000492	98	16000.51.12 - OUTROS SERVIÇOS- TURVANIA	100,00		21.399,13
12/07/2017	000493	99	16000.51.12 - OUTROS SERVIÇOS- TURVANIA	845,00		22.244,13
13/07/2017	AGRUP.	850197	KARL YAMANI PEREIRA DE CAMPOS 71845046153		75,00	22.169,13
14/07/2017	000475	81	1723.37.02 - Município de Aurilândia	2.200,00		24.369,13
14/07/2017	000484	90	1723.37.02 - Município de Aurilândia	2.200,00		26.569,13
14/07/2017	000486	92	1723.37.02 - Município de Aurilândia	2.600,00		29.169,13
14/07/2017	000487	93	16000.51.09 - OUTROS SERVIÇOS- SANCRELANDIA	1.500,00		30.669,13



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
01/07/2017			SALDO INICIAL.....			9.931,37
14/07/2017	000488	94	1723.37.10 - Município de Sancarlândia	6.000,00		36.869,13
17/07/2017	000485	91	1723.37.02 - Município de Aurilândia	2.200,00		38.869,13
18/07/2017	AGRUP.	850214	OLIVEIRA & TORREZAN LTDA - ME		1.065,70	37.803,43
18/07/2017	AGRUP.	850215	CLINICA MEDICA CORREIA LTDA- ME		2.850,00	34.953,43
18/07/2017	AGRUP.	850218	THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS		3.500,00	31.453,43
18/07/2017	AGRUP.	850220	RESENDE E FONSECA LTDA-ME		1.880,00	29.573,43
20/07/2017	AGRUP.	850208	IMAGEM SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA		5.655,00	23.918,43
20/07/2017	AGRUP.	850213	JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PUBLICA E GOVERNAMENTAL L		3.500,00	20.418,43
20/07/2017	AGRUP.	850217	INSS		2.300,70	18.117,73
21/07/2017	000479	80	16000.51.07 - OUTROS SERVIÇOS- PALMINOPOLIS	500,00		18.617,73
21/07/2017	000526	102	16000.51.04 - OUTROS SERVIÇOS- CORREGO DO OURO	500,00		19.117,73
31/07/2017	AGRUP.	073101	BANCO DO BRASIL SA		87,20	19.030,53
31/07/2017	AGRUP.	850216	ORTOMED- ORTOPEDIA LTDA -ME		3.200,00	15.830,53
31/07/2017			SALDO FINAL.....			15.830,53

Saldo Anterior	9.931,37
Total Receita	56.225,00
Total Despesas	50.325,84
Saldo Atual	15.830,53

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 862.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPIDES 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

A33G280814074660013
28/07/2017 08:23:20

Cliente - Conta atual

Agência	530-4
Conta corrente	26965-4
Período do extrato	Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/06/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			9.931,37 C
04/07/2017		0000	14020	624 Cobrança	111.851.000.003.452	6.000,00 C ✓	
04/07/2017		0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	811.851.000.041.063	4,00 D	15.927,37 C
05/07/2017		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.197	75,00 D	15.852,37 C
06/07/2017		0530	99015	870 Transferência on line	550.530.000.020.651	150,00 C ✓	
				06/07 0530 20651-2 FMS-AURILANDIA			
06/07/2017		0530	99015	870 Transferência on line	550.530.000.020.651	400,00 C ✓	
				06/07 0530 20651-2 FMS-AURILANDIA			
06/07/2017		0530	99015	870 Transferência on line	550.530.000.020.651	220,00 C ✓	
				06/07 0530 20651-2 FMS-AURILANDIA			
06/07/2017		0530	99015	870 Transferência on line	550.530.000.020.651	310,00 C ✓	
				06/07 0530 20651-2 FMS-AURILANDIA			
06/07/2017		0530	99015	870 Transferência on line	550.530.000.020.651	400,00 C ✓	
				06/07 0530 20651-2 FMS-AURILANDIA			
06/07/2017		0530	99015	870 Transferência on line	550.530.000.020.651	250,00 C ✓	17.582,37 C
				06/07 0530 20651-2 FMS-AURILANDIA			
07/07/2017		0000	14020	624 Cobrança	111.881.000.003.454	12.400,00 C ✓	
07/07/2017		0530	19475	002 Cheque	850.202	600,00 D	
07/07/2017		0530	19475	002 Cheque	850.203	514,96 D	
07/07/2017		0530	18870	002 Cheque	850.206	9.000,00 D	
07/07/2017		0530	19475	002 Cheque	850.212	3.500,00 D	
07/07/2017		0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	811.881.000.039.064	8,00 D	16.359,41 C
10/07/2017		0530	19364	002 Cheque	850.176	234,47 D	
10/07/2017		0530	19475	002 Cheque	850.201	1.065,70 D	
10/07/2017		0530	19475	002 Cheque	850.210	862,04 D	
10/07/2017		0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	811.911.300.031.499	12,50 D	
10/07/2017		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.207	1.800,00 D	
10/07/2017		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.209	1.820,00 D	10.564,70 C
11/07/2017		0530	99015	870 Transferência on line	550.530.000.020.650	1.000,00 C ✓	
				11/07 0530 20650-4 FMS-AURILANDIA			
11/07/2017		0749	99026	870 Transferência on line	660.749.000.007.304	2.200,00 C ✓	
				11/07 0749 7304-0 PM SAO JOAO PA			
11/07/2017		0749	99026	870 Transferência on line	660.749.000.007.304	100,00 C	
				11/07 0749 7304-0 PM SAO JOAO PA			
11/07/2017		0749	99026	870 Transferência on line	660.749.000.007.304	100,00 C	
				11/07 0749 7304-0 PM SAO JOAO PA			
11/07/2017		0749	99026	870 Transferência on line	660.749.000.007.304	850,00 C	
				11/07 0749 7304-0 PM SAO JOAO PA			
11/07/2017		0530	19475	002 Cheque	850.198	3.500,00 D	
11/07/2017		0530	19475	002 Cheque	850.211	3.002,55 D	
11/07/2017		0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	811.921.100.038.972	0,50 D	8.311,85 C
12/07/2017		0000	14020	624 Cobrança	111.931.000.001.797	14.145,00 C	7.250,00
12/07/2017		0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	811.931.000.074.140	30,00 D	22.426,65 C
14/07/2017		0530	99015	870 Transferência on line	550.530.000.009.513	2.200,00 C ✓	

14/07 0530 9513-3 PM AURILANDIA					
14/07/2017	0530	99015	870 Transferência on line	550.530.000.009.513	2.600,00 C ✓
14/07 0530 9513-3 PM AURILANDIA					
14/07/2017	0530	99015	870 Transferência on line	550.530.000.009.513	2.200,00 C ✓
14/07 0530 9513-3 PM AURILANDIA					
14/07/2017	0000	14020	624 Cobrança	111.951.000.002.863	7.500,00 C ✓
14/07/2017	0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	811.951.000.061.061	6,00 D
14/07/2017	0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	811.951.200.018.358	7,50 D 36.913,15 C
17/07/2017	0530	99015	870 Transferência on line	550.530.000.009.513	2.200,00 C ✓ 39.113,15 C
17/07 0530 9513-3 PM AURILANDIA					
18/07/2017	0530	15427	002 Cheque	850.215	2.850,00 D
18/07/2017	0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	811.991.200.009.674	3,00 D 36.260,15 C
19/07/2017	0530	18870	002 Cheque	850.205	226,52 D
19/07/2017	0530	18870	002 Cheque	850.217	2.300,70 D
19/07/2017	0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	812.001.200.018.269	8,50 D 33.724,43 C
20/07/2017	0530	18870	002 Cheque	850.208	5.655,00 D
20/07/2017	0530	18870	002 Cheque	850.213	3.500,00 D
20/07/2017	0530	18870	002 Cheque	850.218	3.500,00 D
20/07/2017	0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	812.011.200.015.508	0,50 D
20/07/2017	1981	13079	102 Cheque Compensado	850.214	1.065,70 D 20.003,23 C
21/07/2017	0000	14020	624 Cobrança	112.021.000.003.275	500,00 C ✓
21/07/2017	0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	812.021.000.061.769	2,00 D
21/07/2017	0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	812.021.100.012.037	1,50 D
21/07/2017	1981	13079	102 Cheque Compensado	850.204	85,70 D 20.414,03 C
24/07/2017	0000	14020	624 Cobrança	112.051.000.003.304	500,00 C ✓
24/07/2017	0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	812.051.000.066.119	2,00 D
24/07/2017	0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	812.051.200.024.766	1,50 D
24/07/2017	1981	13079	102 Cheque Compensado	850.216	3.200,00 D
24/07/2017	1981	13079	102 Cheque Compensado	850.220	1.880,00 D 15.830,53 C
28/07/2017	0000	00000	999 S A L D O		15.830,53 C

Juros

0,00

Data de Débito de Juros

31/07/2017

IOF

0,00

Data de Débito de IOF

01/08/2017

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB721994 MARTA S SILVEIRA.



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
01/07/2017			SALDO INICIAL.....			80.771,35
05/07/2017	AGRUP. 850002		NET VOICE INFORMATICA		150,90	80.620,45
07/07/2017	AGRUP. 850008		CLAUDIO RUBENS SILVA		3.000,00	77.620,45
07/07/2017	AGRUP. 850009		DEVAIR PEREIRA DA SILVA 42506123172		780,00	76.840,45
31/07/2017	000501 5		1325.01.00 - Remuneração de Depósitos de Recursos	467,17		77.307,62
31/07/2017			SALDO FINAL.....			77.307,62

Saldo Anterior	80.771,35
Total Receita	467,17
Total Despesas	3.930,90
Saldo Atual	77.307,62

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 SRC: 18754-GO
CONTADOR



Extrato conta corrente

A33G280814074660018
28/07/2017 08:28:04

Cliente - Conta atual

Agência 530-4
Conta corrente 28339-8 CONSORCIO INTERMUNICIPAL
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
02/06/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.320,00 C
05/07/2017		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.002	150,90 D	1.169,10 C
07/07/2017		0530	19475	002 Cheque	850.008	3.000,00 D	
07/07/2017		0000	00000	855 BB CP Admin Clássico	30	3.000,00 C	1.169,10 C
13/07/2017		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.009	780,00 D	389,10 C
28/07/2017		0000	00000	999 S A L D O			389,10 C
Invest.com Resgate Autom.							76.918,52 C
Saldo Disponível							77.307,62 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							31/07/2017
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							01/08/2017
Saldo de fundos de investimento							
S PUBLICO CLASSICO							76.918,52

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB721994 MARTA S SILVEIRA.



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

EXERCÍCIO DE 2017
PÁGINA 1

Art. 5º, Inc. I - IN. nº 15/2012 TCM

RELATÓRIO DE DESPESAS A PAGAR - PAGAMENTOS E CONTRAPARTIDA
MÊS DE JULHO

EMP.	N. DE ORDEM	DATA	DOTAÇÃO	CREDOR	INSCRIÇÕES	TOTAL	INSCR. LIQ.	INSCR. N. LIQ.	BAIXAS	ACUMULADA	SALDO
162	0001.000.000002	27/06/17	10.302.0001.4.4.90.52.06	DEVAIR PEREIRA DA SILVA 42506123172		780,00	780,00		780,00	780,00	6.394,20
89	0004.000.000003	02/01/17	10.302.0001.3.1.90.34.99	OLIVEIRA & TORREZAN LTDA - ME		12.785,40	6.394,20	6.394,20	2.131,40	6.394,20	3.600,00
90	0004.000.000004	02/01/17	10.302.0001.3.1.90.34.99	ANDRESSA MOREIRA DE LIMA 9649136118		7.200,00	3.600,00	3.600,00	600,00	3.600,00	3.500,00
163	0004.000.000010	01/06/17	10.302.0001.3.1.90.34.02	JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PUBL		10.500,00	7.000,00	3.500,00	7.000,00	7.000,00	3.500,00
164	0004.000.000011	01/06/17	10.302.0001.3.1.90.34.01	THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIAD		10.500,00	7.000,00	3.500,00	7.000,00	7.000,00	3.500,00
173	0008.000.000008	01/06/17	10.302.0001.3.3.90.30.22	SIMONE CAETANO C ZANQUETIN		234,77	234,77		234,77	234,77	15.000,00
95	0007.000.000001	01/02/17	10.302.0001.3.3.90.36.15	CLAUDIO RUBENS SILVA		24.000,00	9.000,00	15.000,00	3.000,00	9.000,00	749,92
145	0007.000.000005	02/05/17	10.302.0001.3.3.90.36.15	CLAUDIO RUBENS SILVA		9.000,00	9.000,00		87,20	250,08	75,00
146	0008.000.000023	02/05/17	10.302.0001.3.3.90.39.81	BANCO DO BRASIL SA		1.000,00	250,08	749,92	75,00	75,00	4.320,83
172	0008.000.000028	07/06/17	10.302.0001.3.3.90.39.57	KARL YAMANI PEREIRA DE CAMPOS 71845		75,00	75,00		2.208,83	2.208,83	9.250,00
88	0012.000.000001	02/01/17	10.302.0001.3.3.90.36.15	THAÍSSA CRISTINA PEREIRA GOMIDE		6.529,66	2.208,83	9.250,00	18.500,00	18.500,00	10.750,00
102	0013.000.000002	01/02/17	10.302.0001.3.3.90.39.78	CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URB		27.750,00	18.500,00	10.750,00	2.850,00	6.200,00	9.000,00
99	0013.000.000004	01/03/17	10.302.0001.3.3.90.39.50	CLINICA MEDICA CORREIA LTDA-ME		16.950,00	6.200,00	9.000,00	5.000,00	14.445,00	10.850,00
100	0013.000.000005	01/03/17	10.302.0001.3.3.90.39.50	MEDCOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA -ME		105.445,00	14.445,00	10.850,00	1.190,00	7.150,00	100.000,00
101	0013.000.000006	01/03/17	10.302.0001.3.3.90.39.50	ORTOMED- ORTOPEDIA LTDA -ME		18.000,00	7.150,00	10.850,00	1.890,00	1.890,00	8.380,00
147	0013.000.000010	02/05/17	10.302.0001.3.3.90.39.50	IMAGEM SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA		10.260,00	1.880,00	16.510,00	7.135,00	7.135,00	25.485,00
150	0013.000.000012	02/05/17	10.302.0001.3.3.90.39.50	RESENDE E FONSECA LTDA-ME		23.645,00	9.915,00	25.485,00	3.500,00	3.500,00	937,00
152	0013.000.000017	01/06/17	10.302.0001.3.3.90.39.50	MEDCOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA -ME		35.400,00	3.500,00		2.000,00	2.000,00	514,96
153	0013.000.000018	01/06/17	10.302.0001.3.3.90.39.50	IMAGEM SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA					1.660,74	1.660,74	125,90
165	0002.000.000022	06/07/17	10.302.0001.3.1.90.11.05	PAGAMENTO DE SERVIDORES	3.500,00	3.500,00	3.500,00		25,00	25,00	226,52
166	0002.000.000023	06/07/17	10.302.0001.3.1.90.11.05	PAGAMENTO DE SERVIDORES	937,00	937,00	937,00		226,52	226,52	
167	0002.000.000024	06/07/17	10.302.0001.3.1.90.11.05	PAGAMENTO DE SERVIDORES	2.000,00	2.000,00	2.000,00				
168	0003.000.000021	07/07/17	10.302.0001.3.1.90.13.01	FGTS	514,96	514,96	514,96				
169	0003.000.000022	19/07/17	10.302.0001.3.1.90.13.02	INSS	1.660,74	1.660,74	1.660,74				
160	0006.000.000010	03/07/17	10.302.0001.3.3.90.39.17	NET VOICE INFORMATICA	125,90	125,90	125,90				
161	0008.000.000032	03/07/17	10.302.0001.3.3.90.39.57	NET VOICE INFORMATICA	25,00	25,00	25,00				
170	0008.000.000033	04/07/17	10.302.0001.3.3.90.39.43	CELG - COMPANHIA ENERGETICA DE GOI	226,52	226,52	226,52				



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

EXERCÍCIO DE 2017

PÁGINA 2

Art. 5º, Inc. I - IN. nº 15/2012 TCM

RELAÇÃO DE DESPESAS À PAGAR - PAGAMENTOS E CONTRAPARTIDA
MÊS DE JULHO

EMP.	N. DE ORDEM	DATA	DOTAÇÃO	CREDOR	INSCRIÇÕES	TOTAL	INSCR. LIQ.	INSCR. N. LIQ.	BAIXAS	ACUMULADA	SALDO
171	0008.000.000/34	04/07/17	10.302.0001.3.3.90.39.44	SANEAGO - SANEAMENTO DE GOIÁS S/A	85,70	85,70	85,70		85,70	85,70	
			DESPESAS QUITADAS / LIQUIDADAS EM MESES ANTERIORES			110.514,99	110.514,99			110.514,99	
			TOTAL		9.075,82	540.838,64	231.548,69	309.289,95	54.369,19	231.548,69	309.289,95

SÃO LUIZ MONTES BELOS, 31 de Julho de 2017.

JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.978-171-34
PRESIDENTE

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



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

EXERCÍCIO DE 2017

PÁGINA 1

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

RELACÃO DOS RESTOS A PAGAR - PAGAMENTOS
MÊS DE JULHO

REG	ORDEN	EMP	DATA	DOTACÃO	CREDOR	INSCRIÇÃO PROC.	INSCRIÇÃO NÃO PROC.	VALOR ENCAMP.	LIQUIDACÃO NO ANO	PAGAMENTO MÊS	PAGAMENTO ACUMULADO	CANCELADO MÊS	CANCELADO ACUMULADO	SALDO ATUAL
					TOTAL GERAL DO ANO DE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					TOTAL DA PÁGINA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					TOTAL GERAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SAO LUIZ MONTES BELOS, 31 de Julho de 2017.

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 2017
PÁGINA 1

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

COMPARATIVO DE DESPESAS FIXADA COM A EFETUADA NO MÊS DE JULHO DE 2017 - 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	Manut. Atividades do CISO II								
10.302.0001	SAÚDE								
1001	Assistência Hospitalar e Ambulatório								
0001.4.4.90.52.00	Gestão do CISO II	252.000,00		780,00	59.045,00	193.735,00		780,00	192.955,00
1002	Gestão do CISO II - Investimentos Administrativos								
0009.4.4.90.51.00	Equipamentos e Materiais Permanentes	252.000,00		780,00	59.045,00	193.735,00		780,00	192.955,00
0015.4.4.90.52.00	SOMA								
2001	Manutenções e Reformas - Investimentos - Convênios								
0003.3.1.90.13.00	Obras e Instalações	400.800,00		17.792,88	29.499,78	371.300,22			371.300,22
0004.3.1.90.34.00	Equipamentos e Materiais Permanentes								
0005.3.3.90.14.00	SOMA								
0006.3.3.90.30.00	Gestão do CISO II - Manutenção Administrativa	400.800,00		17.792,88	29.499,78	389.093,10		17.792,88	371.300,22
0007.3.3.90.36.00	Vinculamentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil	90.000,00		23.191,16		113.191,16	6.437,00	40.502,16	72.689,00
0008.3.3.90.39.00	Obrigações Patronais	30.000,00		10.277,98		40.277,98	2.175,70	18.297,74	21.980,24
0009.3.3.90.39.00	Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceiros - Pessoal Civil	132.000,00		19.888,40	23.190,00	128.798,40		61.988,40	66.810,00
0010.3.3.90.39.00	Diárias - Civil	3.000,00				3.000,00			3.000,00
0011.3.3.90.39.00	Materiais de Consumo	39.600,00		981,90		40.581,90	125,90	1.730,27	38.851,63
0012.3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	44.400,00		9.000,00		53.400,00		33.000,00	20.400,00
0013.3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	81.000,00		3.616,57		84.616,57	337,22	6.307,53	78.309,04
2003	SOMA								
0010.3.1.90.04.00	Consultas e Exames Especializados	420.000,00		67.056,01	23.190,00	483.866,01	9.075,82	161.826,10	302.039,91
0011.3.1.90.13.00	Contratação por Tempo Determinado	300.000,00				300.000,00			300.000,00
0012.3.1.90.13.00	Obrigações Patronais	178.800,00			2.970,00	175.830,00			175.830,00
0013.3.1.90.30.00	Materiais de Consumo	60.000,00				60.000,00			60.000,00
0014.3.1.90.36.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	72.000,00				72.000,00		6.528,66	65.470,34
0015.3.1.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	300.000,00		112.955,00		412.955,00		353.910,00	59.045,00



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

EXERCÍCIO DE 2017

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 JULHO DE 2017 - 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		112.955,00	2.970,00	1.020.785,00		360.439,65	660.345,34
TOTAL CISO II		1.963.600,00		158.553,89	114.704,78	2.057.479,11	9.075,82	540.838,64	1.526.640,47
TOTAL GERAL DA DESPESA		1.963.600,00		158.553,89	114.704,78	2.057.479,11	9.075,82	540.838,64	1.526.640,47

SAO LUIZ MONTES BELOS, 31 de Julho de 2017.

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES GUSTAVO 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 JULHO DE 2017 - SINTÉTICO

CÓDIGOS	TÍTULOS	ORÇADA	ARRECADADAÇÃO		DIFERENÇAS	
			DO MÊS	ACUMULAÇÕES	PARA MAIS	PARA MENOS
1000.00.00	Receitas Correntes					
1300.00.00	Receita Patrimonial					
1320.00.00	Receitas de Valores Mobiliários	24.000,00	467,17	2.165,06	2.165,06	24.000,00
1325.00.00	Remuneração de Depósitos Bancários (Esta conta será sintética caso seja utilizada)					
1325.01.00	Remuneração de Depósitos de Recursos Vinculados		467,17	2.165,06	2.165,06	
1325.02.00	Remuneração de Depósitos de Recursos não Vinculados	24.000,00				24.000,00
1325.02.99	Remuneração de Outros Depósitos De Recursos não vinculados	24.000,00	467,17	2.165,06	2.165,06	24.000,00
	SOMA.....					
16000.51.00	OUTROS SERVIÇOS- ADELANDIA		2.730,00	2.730,00	2.730,00	
16000.51.01	OUTROS SERVIÇOS- AURILANDIA		135,00	1.785,00	1.785,00	
16000.51.02	OUTROS SERVIÇOS- BURITI DE GOIAS			1.520,00	1.520,00	
16000.51.03	OUTROS SERVIÇOS- CACHOEIRA DE GOIAS		1.010,00	2.270,00	2.270,00	
16000.51.04	OUTROS SERVIÇOS- CORREGO DO OURO					
16000.51.05	OUTROS SERVIÇOS- FIRMINOPOLIS					
16000.51.06	OUTROS SERVIÇOS- PALMEIRAS DE GOIAS		1.080,00	2.405,00	2.405,00	
16000.51.07	OUTROS SERVIÇOS- PALMINOPOLIS		1.775,00	7.500,00	7.500,00	
16000.51.08	OUTROS SERVIÇOS- PARAUNA		1.500,00	1.500,00	1.500,00	
16000.51.09	OUTROS SERVIÇOS- SANCRELANDIA		9.000,00	9.000,00	9.000,00	
16000.51.10	OUTROS SERVIÇOS- SAO LUIS DOS MONTES BELOS		1.050,00	4.700,00	4.700,00	
16000.51.11	OUTROS SERVIÇOS- SAO JOAO DA PARAUNA		1.145,00	2.835,00	2.835,00	
16000.51.12	OUTROS SERVIÇOS- TURVANIA					
1600.00.00	Receita de Serviços	1.138.800,00		3.309,04		1.135.490,96
1600.05.00	Serviços de Saúde					
1600.05.99	Outros Serviços de Saúde	1.138.800,00	19.425,00	39.554,04	36.245,00	1.135.490,96
	SOMA.....					
1700.00.00	Transferências Correntes	420.000,00	36.800,00	131.700,00		288.300,00
1720.00.00	Transferências Intergovernamentais					



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

COMPARATIVO DA RECEITA PREVISTA COM A REALIZADA NO MES DE JULHO DE 2017 - SINTÉTICO

CÓDIGOS	TÍTULOS	ORÇADA	ARRECADADAÇÃO		DIFERENÇAS	
			DO MÊS	ACUMULAÇÕES	PARA MAIS	PARA MENOS
1723.00.00	Transferências dos Municípios					
1723.37.00	Consortórios Públicos	26.400,00				26.400,00
1723.37.01	Município de Adelândia	31.200,00	9.200,00	17.000,00		14.200,00
1723.37.02	Município de Aurilândia	26.400,00	2.200,00	11.000,00		15.400,00
1723.37.03	Município de Buriti de Goiás	26.400,00		16.500,00		9.900,00
1723.37.04	Município de Cachoeira de Goiás	26.400,00	2.200,00	11.000,00		15.400,00
1723.37.05	Município de Córrego do Ouro	40.800,00				40.800,00
1723.37.06	Município de Fiminópolis	40.800,00				40.800,00
1723.37.07	Município de Palmeiras de Goiás	31.200,00	2.600,00	13.000,00		18.200,00
1723.37.08	Município de Palminópolis	36.000,00	3.000,00	15.000,00		21.000,00
1723.37.09	Município de Paraúna	36.000,00	6.000,00	6.000,00		30.000,00
1723.37.10	Município de Sancerlândia	40.800,00	6.800,00	6.800,00		34.000,00
1723.37.11	Município de São Luis de Montes Belos	26.400,00	2.200,00	19.800,00		6.600,00
1723.37.12	Município de São João da Paraúna	31.200,00	2.600,00	15.600,00		15.600,00
1723.37.13	Município de Turvânia	420.000,00	36.800,00	131.700,00		288.300,00
	SOMA.....	1.582.800,00	56.692,17	173.419,10	38.410,06	1.447.790,96
	TOTAL Receitas Correntes.....					
2000.00.00	Receitas de Capital					
2400.00.00	Transferências de Capital					
2470.00.00	Transferências de Convênios	400.800,00		104.642,34	54.242,34	350.400,00
2471.00.00	Transferência de Convênios da União e de suas Entidades					
2471.01.00	Programas de Saúde					
2471.01.01	Manutenções e Reformas - Fonte 121.000	150.000,00				150.000,00
2471.01.02	Aquisições e Equipamentos - Fonte 121.000	50.400,00		104.642,34	54.242,34	
2472.00.00	Transferência de Convênios do Estado e de suas Entidades					
2472.01.00	Programas de Saúde					
2472.01.01	Manutenções e Reformas - Fonte 125.000	150.000,00				150.000,00



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

EXERCÍCIO DE 2017

PÁGINA 3

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

COMPARATIVO DA RECEITA PREVISTA COM A REALIZADA NO MES DE JULHO DE 2017 - SINTÉTICO

CÓDIGOS	TÍTULOS	ORÇADA	ARRECADADAÇÃO		DIFERENÇAS	
			DO MÊS	ACUMULAÇÕES	PARA MAIS	PARA MENOS
2472.01.02	Aquisições e Equipamentos - Fonte 125.000	50.400,00				50.400,00
	SOMA.....	400.800,00		104.642,34	54.242,34	350.400,00
	TOTAL GERAL DA RECEITA.....	1.983.600,00	56.692,17	278.061,44	92.652,40	1.798.190,96

SAO LUIZ MONTES BELOS, 31 de Julho de 2017.

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

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 APORÉ Nº 528 - CENTRO

EXERCÍCIO DE 2017

PÁGINA 1

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

RELAÇÃO DOS ELEMENTOS QUE COMPOEM O ATIVO PERMANENTE REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2017

CÓD.	QTDE	DESCRIÇÃO	DESTINO	PAT.	ANTERIOR	INCORPORAÇÕES			BAIXAS			SALDO
						INSCRIÇÃO	REAVALIÇÃO	INCORPORAÇÃO	ALIENAÇÃO	DEPRECIACÃO	DOAÇÃO / OUTROS	
		BENS MOVEIS										
00015	1	CENTRAL PABX LI 2X8 INTELBRAS	CISO II	14	795,00							795,00
00014	1	NOTEBOOK POSITIVO INTEL CORE	CISO II	13	1.978,88							1.978,88
00013	1	REFRIGERADOR ELETROLUX/FOGAO 4	CISO II	12	1.579,00							1.579,00
00012	1	SPLIT SAMSUNG MAX OLUSPURIFICAD	CISO II	11	5.355,00							5.355,00
00011	1	TV LED 40 PHILCO	CISO II	10	1.585,00							1.585,00
00017	1	CADEIRAS/MESAS	CISO II	16	5.300,00							5.300,00
00016	1	IMPRESSORA EPSON	CISO II	15	1.200,00							1.200,00
00018	1	KIT ANTENA DIGITAL	CISO II	17	780,00							780,00
		SOMA DE BENS MOVEIS			18.572,88							18.572,88
		TOTAL GERAL			18.572,88							18.572,88

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 GERALVINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.205.981-10-CRC: 18754-GO

- CONTADOR



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

EXERCÍCIO DE 2017
PÁGINA 1

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	23.559,04	8.917,16		8.917,16	
FEVEREIRO		25.665,12		25.665,12	
MARCO		12.034,46		12.034,46	186,16
ABRIL	6.464,42	18.910,56		18.910,56	32,90
MAIO	57.478,98	27.988,40		27.988,40	95,77
JUNHO	29.224,49	10.278,40		10.278,40	18,13
JULHO	56.692,17				
TOTAL	173.419,10	103.794,10	0,00	103.794,10	59,85

JOÃO BATISTA FLOREIRO 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: 004.203.981-10 - CRC: 18734-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.

DEMONSTRATIVO DA DESPESA/RECEITA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA DO MÊS DE JULHO DE 2017

DESCRIÇÃO : INSS

DATA	NOME	FONTE EMP.	VALOR	FICHA	NUM.EMP.
11/07/2017	PAGAMENTO DE SERVIDORES	102.000	385,00	0002.000	00022
11/07/2017	PAGAMENTO DE SERVIDORES	102.000	74,96	0002.000	00023
11/07/2017	PAGAMENTO DE SERVIDORES	102.000	180,00	0002.000	00024
TOTAL			639,96		

JOAO BATISTA FIGUEIREDO IETO
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: 004.809.981-10 - CRC: 18754-GO

CONFADOR



DEMONSTRATIVO DA DESPESA/RECEITA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA DO MÊS DE JULHO DE 2017

DESCRIÇÃO : IRRF					
DATA	NOME	FONTE EMP.	VALOR	FICHA	NUM.EMP.
11/07/2017	PAGAMENTO DE SERVIDORES	102.000	112,45	0002.000	00022
TOTAL.....			112,45		

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES GUSTAVO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

VINÍCIOS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.289.981-10 -CRC: 18754-GO
CONTADOR



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

EXERCÍCIO DE 2017

PÁGINA 1

GUIA DE RECOLHIMENTO

O Coletor da CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE, ESTADO DE GOIÁS, recolherá aos cofres públicos desta Municipalidade, durante o Mês de JULHO de 2017 as seguintes cotas:

CÓDIGO	TÍTULOS	VALOR
	Rendas Locais	56.692,17
TOTAL.....		56.692,17

SAO LUIZ MONTES BELOS, 31 de Julho de 2017.

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

VINÍCIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.288.881-10 CRS-48754-GO
CONTADOR



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

LISTAGEM DOS EMPENHOS EMITIDOS DO MÊS DE JULHO

REG.	CREDOR	DATA	FICHA	EMP	DOTAÇÃO	VALOR EMPENHADO	ANULAÇÃO DE EMPENHO	VALOR PAGO	SALDO DPC
000165	PAGAMENTO DE SERVIDORES	06/07/17	0002.000	00022	10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	3.500,00		3.500,00	
000166	PAGAMENTO DE SERVIDORES	06/07/17	0002.000	00023	10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	937,00		937,00	
000167	PAGAMENTO DE SERVIDORES	06/07/17	0002.000	00024	10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	2.000,00		2.000,00	
000168	FGTS	07/07/17	0003.000	00021	10.302.0001.2.001.3.1.90.13.01	514,96		514,96	
000169	INSS	19/07/17	0003.000	00022	10.302.0001.2.001.3.1.90.13.02	1.660,74		1.660,74	
000160	NET VOICE INFORMATICA	03/07/17	0006.000	00010	10.302.0001.2.001.3.3.90.30.17	125,90		125,90	
000161	NET VOICE INFORMATICA	03/07/17	0008.000	00032	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.57	25,00		25,00	
000170	CELG - COMPANHIA ENERGETICA DE GOIAS	04/07/17	0008.000	00033	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.43	226,52		226,52	
000171	SANEAGO - SANEAMENTO DE GOIAS S/A	04/07/17	0008.000	00034	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.44	85,70		85,70	

TOTAL DA DESPESA EMPENHADA.....

9.075,82

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: 004.209.391-10 CRC: 18754-GO
CONTADOR



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

LISTAGEM DAS ALTERAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS EMITIDAS NO MÊS DE JULHO

REG.	CREDOR	DATA	FICHA	EMP	DOTAÇÃO	VALOR EMPENHADO	ANULAÇÃO DE EMPENHO	VALOR PAGO	SALDO DPC
000057	SUPLEMENTAÇÃO DE CRÉDITO	03/07/17	0006.000	00009	10.302.0001.2.001.3.3.90.30.00	125,90			
000058	SUPLEMENTAÇÃO DE CRÉDITO	03/07/17	0008.000	00031	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.00	25,00			
000061	REDUÇÃO DE CRÉDITO	31/07/17	0009.000	00006	10.302.0001.1.002.4.4.90.51.00	150,90			
TOTAL DE SUPLEMENTAÇÃO						150,90			
TOTAL DE REDUÇÃO						150,90			
TOTAL DE ANULAÇÃO DO MÊS						0,00			
TOTAL DE ANULAÇÕES ANTERIORES						99.545,00			

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: 004.209.983-10 CRC: 18754-GO
CONTADOR



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

EXERCÍCIO DE 2017

PÁGINA 1

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

DEMONSTRATIVO DA DESPESA A PAGAR-PAGAMENTO - DPP - DO MES DE JULHO / 2017

REG.	CREDOR	DATA	FICHA	EMP	DOTAÇÃO	VALOR
000260	PAGAMENTO DE SERVIDORES	11/07/17	0002.000	00022	10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	3.500,00
000261	PAGAMENTO DE SERVIDORES	11/07/17	0002.000	00023	10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	937,00
000262	PAGAMENTO DE SERVIDORES	11/07/17	0002.000	00024	10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	2.000,00
000250	FGTS	07/07/17	0003.000	00021	10.302.0001.2.001.3.1.90.13.01	514,96
000251	INSS	19/07/17	0003.000	00022	10.302.0001.2.001.3.1.90.13.02	1.660,74
000237	NET VOICE INFORMATICA	03/07/17	0006.000	00010	10.302.0001.2.001.3.3.90.30.17	125,90
000238	NET VOICE INFORMATICA	03/07/17	0008.000	00032	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.57	25,00
000252	CELG - COMPANHIA ENERGETICA DE GOIAS	04/07/17	0008.000	00033	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.43	226,52
000253	SANEAGO - SANEAMENTO DE GOIAS S/A	04/07/17	0008.000	00034	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.44	85,70

TOTAL BRUTO DAS OPS ORÇAMENTÁRIAS.....

9.075,82

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPIDES GUSTODIO 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 SRC: 18754-GO
CONTADOR



ESTADO DE GOIÁS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE

RUA APORE Nº 528 - CENTRO

EXERCÍCIO DE 2017

PÁGINA 1

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

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

REG.	CREDOR	DATA	FICHA	EMP	DOTAÇÃO	VALOR
000240	DEVAIR PEREIRA DA SILVA 42506123172	04/07/17	0001.000	00002	10.302.0001.1.001.4.4.90.52.06	780,00
000248	OLIVEIRA & TORREZAN LTDA - ME	04/07/17	0004.000	00003	10.302.0001.2.001.3.1.90.34.99	1.065,70
000249	OLIVEIRA & TORREZAN LTDA - ME	17/07/17	0004.000	00003	10.302.0001.2.001.3.1.90.34.99	1.065,70
000247	ANDRESSA MOREIRA DE LIMA 96491361187	04/07/17	0004.000	00004	10.302.0001.2.001.3.1.90.34.99	600,00
000256	JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PUBLICA E GOVERNAMENTAL LT	11/07/17	0004.000	00010	10.302.0001.2.001.3.1.90.34.02	3.500,00
000257	JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PUBLICA E GOVERNAMENTAL LT	20/07/17	0004.000	00010	10.302.0001.2.001.3.1.90.34.02	3.500,00
000258	THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS	07/07/17	0004.000	00011	10.302.0001.2.001.3.1.90.34.01	3.500,00
000259	THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS	18/07/17	0004.000	00011	10.302.0001.2.001.3.1.90.34.01	3.500,00
000255	SIMONE CAETANO C ZANQUETIN	10/07/17	0006.000	00008	10.302.0001.2.001.3.3.90.30.22	234,77
000239	CLAUDIO RUBENS SILVA	04/07/17	0007.000	00005	10.302.0001.2.001.3.3.90.36.15	3.000,00
000263	BANCO DO BRASIL SA	31/07/17	0008.000	00023	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.81	87,20
000254	KARL YAMANI PEREIRA DE CAMPOS 71845046153	13/07/17	0008.000	00028	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.57	75,00
000242	CLINICA MEDICA CORREIA LTDA- ME	18/07/17	0013.000	00004	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	2.850,00
000245	MEDCOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA -ME	06/07/17	0013.000	00005	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	9.000,00
000241	ORTOMED- ORTOPEDIA LTDA -ME	31/07/17	0013.000	00006	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	3.200,00
000246	ORTOMED- ORTOPEDIA LTDA -ME	06/07/17	0013.000	00006	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	1.800,00
000244	RESENDE E FONSECA LTDA-ME	18/07/17	0013.000	00012	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	1.880,00
000243	IMAGEM SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	20/07/17	0013.000	00018	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	5.655,00

TOTAL BRUTO DAS ORDENS DE PAGAMENTO

45.293,37

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO

CPF: 292.973.171-34

PRESIDENTE

EURIPEDES GUSTAVO 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 2017

PÁGINA 1

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

LISTAGEM DAS OPS EXTRA-DIVERSAS DO MÊS DE JULHO

REG.	CREDOR	DATA	VALOR
000019	INSS	19/07/17	639,96
TOTAL BRUTO DAS OPS EXTRA-DIVERSAS.....			639,96

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 242.973.171-34
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: 004.209.961-10 CRC 18754-GO
CONTADOR



ESTADO DE GOIÁS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE

RUA APORE Nº 528 - CENTRO

EXERCÍCIO DE 2017

PÁGINA 1

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

QUADRO DAS RENDAS LOCAIS DO MÊS DE JULHO DE 2017

GÊNERO	ESPÉCIE	VALOR MÊS - R\$	VL. ACUMULADO - R\$
1000.00.00	Receitas Correntes		
1300.00.00	Receita Patrimonial		
1320.00.00	Receitas de Valores Mobiliários		
1325.00.00	Remuneração de Depósitos Bancários (Esta conta será sintética caso seja utilizado seu desdobramento)		
1325.01.00	Remuneração de Depósitos de Recursos Vinculados	467,17	2.165,06
16000.51.00	OUTROS SERVIÇOS- ADELANDIA		
16000.51.01	OUTROS SERVIÇOS- AURILANDIA	2.730,00	2.730,00
16000.51.02	OUTROS SERVIÇOS- BURITI DE GOIAS	135,00	1.785,00
16000.51.03	OUTROS SERVIÇOS- CACHOEIRA DE GOIAS		1.520,00
16000.51.04	OUTROS SERVIÇOS- CORREGO DO OURO	1.010,00	2.270,00
16000.51.07	OUTROS SERVIÇOS- PALMINOPOLIS	1.080,00	2.405,00
16000.51.08	OUTROS SERVIÇOS- PARAUNA	1.775,00	7.500,00
16000.51.09	OUTROS SERVIÇOS- SANCRELANDIA	1.500,00	1.500,00
16000.51.10	OUTROS SERVIÇOS- SAO LUIS DOS MONTES BELOS	9.000,00	9.000,00
16000.51.11	OUTROS SERVIÇOS- SAO JOAO DA PARAUNA	1.050,00	4.700,00
16000.51.12	OUTROS SERVIÇOS- TURVANIA	1.145,00	2.835,00
1600.00.00	Receita de Serviços		
1600.05.00	Serviços de Saúde		
1600.05.99	Outros Serviços de Saúde		3.309,04
1700.00.00	Transferências Correntes		
1720.00.00	Transferências Intergovernamentais		
1723.00.00	Transferências dos Municípios		
1723.37.00	Consórcios Públicos		
1723.37.02	Município de Aurilândia	9.200,00	17.000,00
1723.37.03	Município de Buriti de Goiás	2.200,00	11.000,00
1723.37.04	Município de Cachoeira de Goiás		16.500,00
1723.37.05	Município de Corrego do Ouro	2.200,00	11.000,00



ESTADO DE GOIÁS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE

RUA APORE Nº 528 - CENTRO

EXERCÍCIO DE 2017

PÁGINA 2

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

QUADRO DAS RENDAS LOCAIS DO MÊS DE JULHO DE 2017

GÊNERO	ESPÉCIE	VALOR MÊS - R\$	VL. ACUMULADO - R\$
1723.37.08	Município de Palminópolis	2.800,00	13.000,00
1723.37.09	Município de Paraúna	3.000,00	15.000,00
1723.37.10	Município de Sancerlândia	6.000,00	6.000,00
1723.37.11	Município de São Luis de Montes Belos	6.800,00	6.800,00
1723.37.12	Município de São João da Paraúna	2.200,00	19.800,00
1723.37.13	Município de Turvânia	2.600,00	15.600,00
2000.00.00	Receitas de Capital		
2400.00.00	Transferências de Capital		
2470.00.00	Transferências de Convênios		
2471.00.00	Transferência de Convênios da União e de suas Entidades		
2471.01.00	Programas de Saúde		
2471.01.02	Aquisições e Equipamentos - Fonte 121.000		104.642,34
TOTAL DAS RENDAS LOCAIS		56.692,17	278.061,44

SÃO LUIZ MONTES BELOS, 31 de Julho de 2017.

JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPES CUSTÓDIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

VINÍCIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.209.991-10 CRG-18754-GO
CONTADOR



ESTADO DE GOIÁS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE

RUA APORÉ Nº 528 - CENTRO

EXERCÍCIO DE 2017

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 JULHO de 2017, as seguintes verbas:

CÓDIGO	TÍTULOS
1000.00.00	Receitas Correntes
1300.00.00	Receita Patrimonial
1320.00.00	Receitas de Valores Mobiliários
1325.00.00	Remuneração de Depósitos Bancários (Esta conta será sintética caso seja utilizado seu desdobramento)
1325.02.00	Remuneração de Depósitos de Recursos não Vinculados
1325.02.99	Remuneração de Outros Depósitos De Recursos não vinculados
16000.51.00	OUTROS SERVIÇOS- ADELÂNDIA
16000.51.03	OUTROS SERVIÇOS- CACHOEIRA DE GOIÁS
16000.51.05	OUTROS SERVIÇOS- FIRMINÓPOLIS
16000.51.06	OUTROS SERVIÇOS- PALMEIRAS DE GOIÁS
1600.00.00	Receita de Serviços
1600.05.00	Serviços de Saúde
1600.05.99	Outros Serviços de Saúde
1700.00.00	Transferências Correntes
1720.00.00	Transferências Intergovernamentais
1723.00.00	Transferências dos Municípios
1723.37.00	Consórcios Públicos
1723.37.01	Município de Adelândia
1723.37.04	Município de Cachoeira de Goiás
1723.37.06	Município de Firminópolis
1723.37.07	Município de Palmeiras de Goiás
2000.00.00	Receitas de Capital
2400.00.00	Transferências de Capital
2470.00.00	Transferências de Convênios
2471.00.00	Transferência de Convênios da União e de suas Entidades



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

EXERCÍCIO DE 2017
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 JULHO de 2017, as seguintes verbas:

CÓDIGO	TÍTULOS
2471.01.00 2471.01.01 2471.01.02 2472.00.00 2472.01.00 2472.01.01 2472.01.02	Programas de Saúde Manutenções e Reformas - Fonte 121.000 Aquisições e Equipamentos - Fonte 121.000 Transferência de Convênios do Estado e de suas Entidades Programas de Saúde Manutenções e Reformas - Fonte 125.000 Aquisições e Equipamentos - Fonte 125.000

Para documento, firmamos a presente nesta data.

SAO LUIZ MONTES BELOS, 31 de Julho de 2017.

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-SEC: 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 JULHO DE 2017
RELATÓRIO ANALÍTICO DE RECEITAS

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO DA RECEITA	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA	ARRECADADA
1325.02.99	Remuneração de Outros Depósitos De Recursos não vinculados	2.000,00	551,51	2.600,00
1600.05.99	Outros Serviços de Saúde	94.900,00		
1723.37.01	Município de Adelândia	2.200,00	1.300,00	9.200,00
1723.37.02	Município de Aurilândia	2.600,00	1.466,67	2.200,00
1723.37.03	Município de Buriti de Goiás	2.200,00	2.750,00	2.600,00
1723.37.04	Município de Cachoeira de Goiás	2.200,00	1.466,67	2.200,00
1723.37.05	Município de Córrego do Ouro	2.200,00		
1723.37.06	Município de Firminópolis	3.400,00		
1723.37.07	Município de Palmeiras de Goiás	3.400,00	1.733,33	2.600,00
1723.37.08	Município de Palminópolis	2.600,00	2.000,00	3.000,00
1723.37.09	Município de Paraúna	3.000,00		6.000,00
1723.37.10	Município de Sancerlândia	3.000,00		6.800,00
1723.37.11	Município de São Luis de Montes Belos	3.400,00		2.200,00
1723.37.12	Município de São João da Paraúna	2.200,00	2.933,33	2.600,00
1723.37.13	Município de Turvânia	2.600,00	2.166,67	
2471.01.01	Manutenções e Reformas - Fonte 121.000	12.500,00	17.440,39	2.600,00
2471.01.02	Aquisições e Equipamentos - Fonte 121.000	4.200,00		
2472.01.01	Manutenções e Reformas - Fonte 125.000	12.500,00		
2472.01.02	Aquisições e Equipamentos - Fonte 125.000	4.200,00		
16000.51.00	OUTROS SERVIÇOS- ADELÂNDIA			
16000.51.01	OUTROS SERVIÇOS- AURILÂNDIA			
16000.51.02	OUTROS SERVIÇOS- BURITI DE GOIAS			
16000.51.03	OUTROS SERVIÇOS- CACHOEIRA DE GOIAS			
16000.51.04	OUTROS SERVIÇOS- CORREGO DO OURO			
16000.51.05	OUTROS SERVIÇOS- FIRMINÓPOLIS			
16000.51.06	OUTROS SERVIÇOS- PALMEIRAS DE GOIAS			
16000.51.07	OUTROS SERVIÇOS- PALMINÓPOLIS			
16000.51.08	OUTROS SERVIÇOS- PARAÚNA			
16000.51.09	OUTROS SERVIÇOS- SANCERLÂNDIA			
16000.51.10	OUTROS SERVIÇOS- SAO LUIS DOS MONTES BELOS			



ESTADO DE GOIÁS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE

RUA APORÉ Nº 528 - CENTRO

EXERCÍCIO DE 2017

PÁGINA 2

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

CRONOGRAMA MENSAL DE DESEMBOLSO DE JULHO DE 2017
RELATÓRIO ANALÍTICO DE RECEITAS

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO DA RECEITA	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA	ARRECADADA
16000.51.11	OUTROS SERVIÇOS- SAO JOAO DA PARAUNA			
16000.51.12	OUTROS SERVIÇOS- TURVANIA			
1325.01.00	Remuneração de Depósitos de Recursos Vinculados		282,98	467,17
TOTAL DAS RECEITAS.....		165.300,00	34.691,55	37.267,17

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.177-34
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: 004.200.981-19 CRC: 18784-GO
CONTADOR



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

EXERCÍCIO DE 2017
PÁGINA 1

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

CRONOGRAMA MENSAL DE DESEMBOLSO DE JULHO DE 2017
RELATÓRIO ANALÍTICO DE DESPESAS

DATA	DOTAÇÃO	DATA EMP.	FORNECEDOR	VALOR EMPENHO	PARCELA	FONTE
QUARTA 19/07/2017	DEPOSITOS / CONSIGNACOES	19/07/2017	INSS	639,96	639,96	
TOTAL DAS DESPESAS (VALOR EMP/PARCELAS)				639,96	639,96	

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973-171-34
PRESIDENTE

EURIPIDES COSTA BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

VINÍCIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.280.481-10
CONTADOR



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

EXERCÍCIO DE 2017

PÁGINA 1

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

DECLARAÇÃO DAS FOLHAS DE PAGAMENTO EMPENHADAS NO MÊS DE JULHO DE 2017

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.
06/07/2017	22	01.01.10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	PAGAMENTO DE SERVIDORES	3.500,00		3.500,00
06/07/2017	23	01.01.10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	PAGAMENTO DE SERVIDORES	937,00		937,00
06/07/2017	24	01.01.10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	PAGAMENTO DE SERVIDORES	2.000,00		2.000,00
TOTAL DOS EMPENHOS / ANULAÇÕES / SALDOS				6.437,00	0,00	6.437,00

SAO LUIZ MONTES BELOS, 31 de Julho de 2017.

JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.873.171-34
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 2017
PÁGINA 1

Art. 1º, Inc. II, Alí. h - IN. nº 15/2012 TGM

RESUMO GERAL DA DESPESA DO MÊS DE JULHO

ELEMENTO	ESPECIFICAÇÃO	ACUMULADO ANTERIOR	MÊS	TOTAL
3.1.90.04.00	Contratacao por Tempo Determinado			
3.1.90.11.00	Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil	34.065,16	6.437,00	40.502,16
3.1.90.13.00	Obrigaçoes Patronais	16.122,04	2.175,70	18.297,74
3.1.90.34.00	Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização	61.988,40		61.988,40
3.3.90.14.00	Diarias - Civil			
3.3.90.30.00	Material de Consumo	1.604,37	125,90	1.730,27
3.3.90.36.00	Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	39.529,66		39.529,66
3.3.90.39.00	Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica	359.880,31	337,22	360.217,53
4.4.90.51.00	Obras e Instalacoes			
4.4.90.52.00	Equipamentos e Materiais Permanentes	18.572,88		18.572,88
TOTAL DAS DESPESAS EMPENHADAS NO MÊS.....		531.762,82	9.075,82	540.838,64

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 2017

PÁGINA 1

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

DEMONSTRATIVO DAS OBRAS EM ANDAMENTO ATÉ O MÊS DE JULHO DE 2017

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

SAO LUIZ MONTES BELOS, 31 de Julho de 2017.

JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34

PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTÓBIO BORGES
CPF: 118.390.071-68

TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

VINÍCIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.209.981-40 CRC: 18754-GO
CONTADOR



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

EXERCÍCIO DE 2017

PÁGINA 1

SUPLEMENTAÇÕES AUTORIZADAS DA DESPESA ACUMULADA ATÉ JULHO DE 2017

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			PORCENTAGEM
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE	FEVEREIRO	27.750,00	2,00%
	MARÇO	24.318,88	1,75%
	ABRIL	8.180,00	0,59%
	MAIO	22.230,00	1,60%
	JUNHO	59.825,00	4,31%
	JULHO	150,90	0,01%
	Total do Órgão.....	142.454,78	10,26%
	Total já Suplementado.....	142.454,78	10,26%
	Total disponível	1.246.065,22	89,74%

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: 004.203.381-10 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

ORDEN DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

NÚMERO / EMPENHO

REGISTRO- 19 - Depósitos / Consignações

REG.OP : 19

BRUTO

639,96

LIQUIDO

639,96

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

A QUANTIA DE R\$ (639,96) SEISCENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS

PROVENIENTE DE DESPESA DECORRENTE VALOR DE INSS PARTE FUNCIONAL REFERENTE O MES DE JUNHO/2017, CONFORME GUIAS E COMPROVANTES EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

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

19

Julho

2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	639,96
SALDO ANTERIOR R\$	639,96
DESPESA DESSA O.P. R\$	639,96
SALDO ATUAL	0,00

JOÃO 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\$
(639,96) SEISCENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS

Código Conta
AGRUP 26.945-4

Fonte Doc.
102 850217

Valor
2.300,70

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 19 de Julho de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.



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

Recibo de Quitação

Cópia do Cheque :

(R\$ 2.300,70) DOIS MIL E TREZENTOS REAIS E SETENTA CENTAVOS

SAO LUIZ MONTES BELOS, 19 de Julho de 2017.

Assinaturas :

Banco...: BANCO DO BRASIL S/A
Agência: 0530
Conta....: 26.965-4

Recurso.: CISO II - Consórcio Intermunicipal
TipoDoc.: CHEQUE
No.Doc....: 850217

Recibo :

[illegible]

Proveniente de :	
------------------	--

DESPESA DECORRENTE VALOR DE INSS PARTE FUNCIONAL REFERENTE O MES DE JUNHO/2017, CONFORME GUIAS E COMPROVANTES EM ANEXO.

SAO LUIZ MONTES BELOS, 19 de Julho de 2017.

INSS

CNPJ-MF : 29.979.036/0064-24

Visto :

Documentos:

DATA: 04/07/2017
HORA: 12:24:47
PÁG: 0001

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
GEIP - SEFIP 8.10 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FFAAS

Nº ARQUIVO: FEN1YFYSXK0000-8

INSCRIÇÃO: 19.455.257/0001-24

FAF: 0,50 PAT AJUSTADO: 0,00

INSCRIÇÃO:

Nº CONTRÔLE: FDB1BMKX5000-6

SIMPLES: 1

ALIQ PAT: 0,0

CHAE PRECATORIANTE:

8610102

8610102

TOTAL

BAIRRO: SETOR MONTES BELOS

TELEFONE: 0064-3613391

CNAE: 779

744

620

515

639,96

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

EMPRESA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG

CNPJ: 06/2017 COD REC: 115

COD GPS: 2100

FEAG: 515

UF: GO

LOGRADOURO: SEBRA DOURADA 717

CIDADE: SAO LUIS DE MONTES B

AFORAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:

SEGURADO

Empregados/Avulsos

Contribuintes Individuais

EMPRESA

Empregados/Avulsos

Contribuintes Individuais

PAT

PAT - Agentes Nocivos

Valores Pagos a Cooperativas

Adicional Cooperativas

Comercialização Produção

Evento Desportivo/Patrocínio

RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS

(-) Retenção Lei 9.711/98

(-) Sal. Família/Sal. Maternidade

(-) Compensação

VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL

373,34

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

TOTAL A RECOLHER

2.300,70

373,34

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GEIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE

DÍVIDA DOS VALORES DESTA DECORRENTES E CONSTITUI EM CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO

RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA,

ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELO EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSIONADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA

FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE AFURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLuíDAS NESTE INSTRUMENTO,

AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA

PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.



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 : 160 NÚMERO / EMPENHO PROCESSO: 00059/17
0006.000 - 10 - DESPESAS A PAGAR - 03/07/2017 REG. OP : 237

BRUTO 125,90

LIQUIDO 125,90

VERA SER PAGO A NET VOICE INFORMATICA - C.N.P.J.: 12.221.178/0001-41
A QUANTIA DE R\$ (125,90) CENTO E VINTE E CINCO REAIS E NOVENTA CENTAVOS

PROVENIENTE DE VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL
P/PROCESSAMENTO DE DADOS(roteador)EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO
II, CONFORME NOTA FISCAL Nº640 E COMPROVANTES EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	01
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.001
ELEMENTO DA DESPESA	3.3.90.30.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10 .302.0001
SUB-ELEMENTO	17

3	Julho	2017
DATA		

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	125,90
SALDO ANTERIOR R\$	125,90
DESPESA DESSA O.P. R\$	125,90
SALDO ATUAL	0,00

640

Nota Fiscal Eletrônica Estadual

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\$
(125,90) CENTO E VINTE E CINCO REAIS E NOVENTA CENTAVOS

Código	Conta	Fonte	Doc.	Valor
AGRUP	28.339-8	121	850002	150,90

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 03 de Julho de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.



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

Cópia do Cheque

(R\$ 150,90) CENTO E CINQUENTA REAIS E NOVENTA CENTAVOS
NET VOICE INFORMATICA

SAO LUIZ MONTES BELOS, 3 de Julho de 2017.

Assinaturas

Banco.....	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....	28.339-8	Ficha.....	0006.000
Recurso..	CONSORCIO INTERMUNICIPAL	No.Doc....: 850002	TipoDoc.:	CHEQUE	RegEmp.:	160
Dotação...	10.302.0001.2.001.3.3.90.30.00	No.Emp...: 10	DataPgto:	03/07/2017	RegOP....:	237

Recibo de Quitação

Recebi(emos) da(o) CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE, a importância de 125,90
CENTO E VINTE E CINCO REAIS E NOVENTA CENTAVOS

Proveniente

VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL P/PROCESSAMENTO DE DADOS(roteador)EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II, CONFORME NOTA FISCAL Nº640 E COMPROVANTES EM ANEXO.

Descrição	Valor
VALOR BRUTO	125,90
VALOR LÍQUIDO	125,90

SAO LUIZ MONTES BELOS, 3 de Julho de 2017.

NET VOICE INFORMATICA
CNPJ-MF: 12.221.178/0001-41

Carimbo



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 : 161

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00060/17

0008.000 - 32 - DESPESAS A PAGAR - 03/07/2017

REG. OP : 238

BRUTO

25,00

LIQUIDO

25,00

VERA SER PAGO A **NET VOICE INFORMATICA - C.N.P.J.: 12.221.178/0001-41**
A QUANTIA DE R\$ (25,00) VINTE E CINCO REAIS

PROVENIENTE DE VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
P/PROCESSAMENTO DE DADOS(CONFIGURAÇÃO DE ROTEADOR)EM MANUTENÇÃO DOS
SERVIÇOS DO CISO II, CONFORME NOTA FISCAL Nº572 E COMPROVANTES 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	57

3

Julho

2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	25,00
SALDO ANTERIOR R\$	25,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	25,00
SALDO ATUAL	0,00

572

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\$
(25,00) VINTE E CINCO REAIS

Código Conta	Fonte Doc.
AGRUP 28.339-8	121 850002

Valor
150,90

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 03 de Julho de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.



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

Cópia do Cheque

(R\$ 150,90) CENTO E CINQUENTA REAIS E NOVENTA CENTAVOS
NET VOICE INFORMATICA

SAO LUIZ MONTES BELOS, 3 de Julho de 2017.

Assinaturas

Banco.....	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....	28.339-8	Ficha.....	0006.000	
Recurso..	CONSORCIO INTERMUNICIPAL	No.Doc....	850002	TipoDoc..	CHEQUE	RegEmp.: 160	
Dotação..	10.302.0001 2.001.3.3.90.39.00	No.Emp...:	32	DataPgto:	03/07/2017	RegOP.....	237

Recibo de Quitação

Recebi(emos) da(o) CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE , a importância de 25,00
VINTE E CINCO REAIS

Proveniente

VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS P/PROCESSAMENTO DE DADOS(CONFIGURAÇÃO DE ROTEADOR)EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II,CONFORME NOTA FISCAL Nº572 E COMPROVANTES EM ANEXO.

Descrição	Valor
VALOR BRUTO	25,00
VALOR LÍQUIDO	25,00

SAO LUIZ MONTES BELOS, 3 de Julho de 2017.

NET VOICE INFORMATICA
CNPJ-MF: 12.221.178/0001-41

Carimbo

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 150,90

São Luís de Montes Belos – GO, 07 de abril de 2017.

NET VOICE INFORMATICA pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 17.526.143/0001-34, com endereço à Rua Jabaquara nº 504, Centro, São Luís de Montes Belos - GO, neste ato representado por seu sócio proprietário Sr. **Marília Machado Santos**, brasileira, casada, empresária, CPF sob o nº 032.624.501-46, residente e domiciliado à 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\$ 150,90 (Cento e cinquenta reais e noventa centavos), referente ao pagamento de compra de equipamentos de informática Nota Fiscal nº 000572.

Quantidade:	Tipo:	Descrição:
01	Equipamentos de informática	Roteador Intelbras WRN 241
01	Serviço	Configuração de roteador

Marília Dias da Santos

NET VOICE INFORMATICA
CNPJ/MF sob o nº 17.526.143/0001-34
Marília Machado Santos
CPF 032.624.501-46
(representante Legal)

Comp 018 Banco 001 Agência 0530 DV 4 C1 1 Conta 28.339-8 C2 0 Série 800 Cheque N.º 886002 C3 9 R\$ 150,90. #
018 001 0530 4 1 28.339-8 0 800 886002 9
Pague por este cheque a quantia de Cento e cinquenta reais e noventa centavos e centavos acima
a _____ ou à sua ordem

 **BANCO DO BRASIL**

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

Marília Dias da Santos
07 de abril de 2017
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II
CNPJ 19.455.857/0001-24
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 12/2014

000105305 01835000254 438002833986



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 : 145	NÚMERO / EMPENHO	PROCESSO: 00010/17
0007.000 -	5 - DESPESAS A PAGAR - 02/05/2017	REG. OP : 239

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 6ª PARCELA DO REEMPENHO 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 31/12/2017, CONFORME CONTRATO Nº 017/2017 E COMPROVANTES EM

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	01
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.001
ELEMENTO DA DESPESA	3.3.90.36.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10.302.0001
SUB-ELEMENTO	15

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	9.000,00
SALDO ANTERIOR R\$	3.000,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	3.000,00
SALDO ATUAL	0,00

4	Julho	2017
DATA		

161

Recibo

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\$
(3.000,00) TRES MIL REAIS

Código Conta	Fonte	Doc.
AGRUP 28.339-8	121	850008

Valor
3.000,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 04 de Julho de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

CLAUDIO RUBENS SILVA
CNPJ-MF: 13.332.338/0001-92

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 148/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 03 de Julho de 2017.

Interessado: **Diretoria Administrativa**

Assunto: **Pagamento de Aluguel referente ao mês de Julho.**

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 julho de 2017, conforme Contrato de Locação nº 017/2017 (**Cópia em apenso Doc. 01**), 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 referente ao mês de julho de 2017.

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;

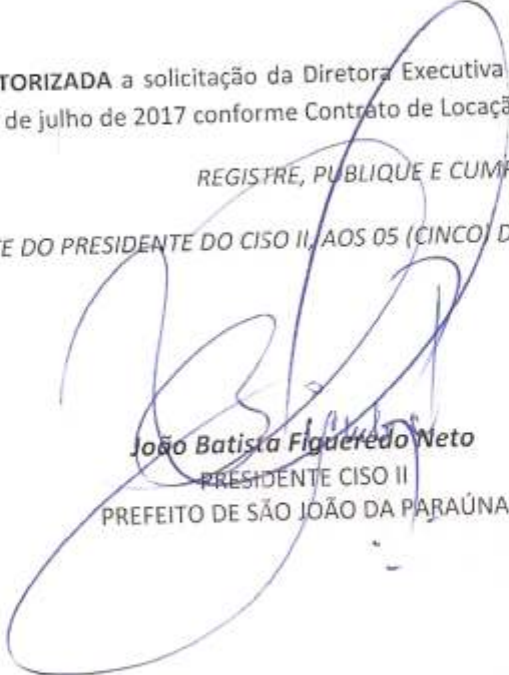
CONSIDERANDO, a solicitação mediante ofício 148/2017 de 04 de julho de 2017, em que solicita autorização para pagamento de aluguel do imóvel da sede do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II – CISO II, referente ao mês de julho de 2017, conforme de contrato de locação nº. 017/2017, que consta no processo.

RESOLVE:

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

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AOS 05 (CINCO) DIAS DO MÊS DE JULHO DE 2.017.


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, 05 de julho de 2017.

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 julho de 2017, conforme previsto no Contrato de Locação 017/2017.



CLAUDIO RUBENS DA SILVA - ME

CNPJ nº 13.332.338/0001-92

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
016	001	0530	4	1	28.339-8	0	800	850008	8
016	001	0530	4	1	28.339-8	0	800	840000	8

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

ou à sua ordem Claudio Rubens da Silva - ME de São Luís de Montes Belos de julho de 2017

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 BANCÁRIO DESDE 12/2014

00105309 0182500085 494002833989



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 : 162 NÚMERO / EMPENHO PROCESSO: 00061/17
0001.000 - 2 - DESPESAS A PAGAR - 27/06/2017 REG.OP : 240

BRUTO 780,00

LIQUIDO 780,00

DEVERA SER PAGO A DEVAIR PEREIRA DA SILVA 42506123172 - C.N.P.J.: 12.028.448/0001-00
A QUANTIA DE R\$ (780,00) SETECENTOS E OITENTA REAIS

PROVENIENTE DE VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE(KIT ANTENA DIGITAL)EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II,CONFORME NOTA FISCAL Nº 274 E COMPROVANTES EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	01
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	1.001
ELEMENTO DA DESPESA	4.4.90.52.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10.302.0001
SUB-ELEMENTO	06

4 Julho 2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	780,00
SALDO ANTERIOR R\$	780,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	780,00
SALDO ATUAL	0,00

274

Nota Fiscal

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.873.174-34
PRESIDENTE

EURÍPEDES GUSTODIO 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\$
(780,00) SETECENTOS E OITENTA REAIS

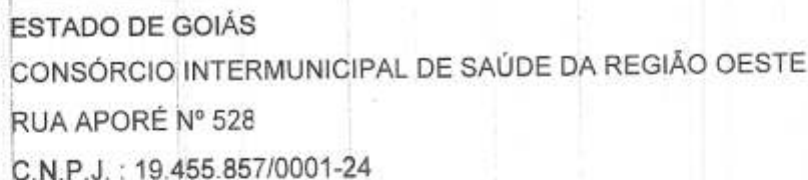
Código Conta Fonte Doc.
AGRUP 28.339-8 121 850009

Valor
780,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 04 de Julho de 2017,

ASSINATURA - C.P.F.

[illegible]

SAO LUIZ MONTES BELOS, 4 de Julho de 2017.

Banco.....	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....:	28.339-8	Ficha.....:	0001.000
Recurso..:	CONSORCIO INTERMUNICIPAL	No.Doc....: 850009	TipoDoc.:	CHEQUE	RegEmp.:	162
Dotação..:	10.302.0001.1.001.4.4.90.52.00	No.Emp...: 2	DataPgto:	04/07/2017	RegOP....:	240

[illegible]

VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE(KIT ANTENA DIGITAL)EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II,CONFORME NOTA FISCAL Nº 274 E COMPROVANTES EM ANEXO.

	Descrição	Valor
VALOR BRUTO		780,00
VALOR LÍQUIDO		780,00

SAO LUIZ MONTES BELOS, 4 de Julho de 2017.

DEVAIR PEREIRA DA SILVA 42506123172
CNPJ-MF: 12.028.448/0001-00

Carimbo

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 780,00

São Luís de Montes Belos – GO, 10 de julho de 2016.

Devair Pereira da Silva – ME., pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 12.028.448/0001-00, com endereço à Rua 2, s/nº, St. Montes Belos, São Luís de Montes Belos - GO, neste ato representado por seu sócio proprietário **Sr. Devair Pereira da Silva**, brasileiro, casado, empresário, CPF sob o nº 425.061.231-72, residente e domiciliado à 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\$ 780,00 (Setecentos e oitenta reais), referente ao pagamento de compra de kit de antena digital conforme Nota Fiscal nº 0274.

Quantidade:	Tipo:	Descrição:
01	und	Kit de antena digital OI TV

Estela Rodrigues de Sousa

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	0830	4	1	28.33	0	000	00000	00000
Pague por este cheque a quantia de <u>Setecentos e oitenta reais</u> R\$ 780,00 #									
a <u>Devair Pereira da Silva</u> (Representante Legal)									
CPF 425.061.231-72									
e centavos acima									
ou à sua ordem									
de <u>10</u> de <u>Julho</u> de <u>2016</u>									

BANCO DO BRASIL

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

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

00405308 0188500095 437002833988



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 : 90

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00004/17

0004.000 - 4 - DESPESAS A PAGAR - 02/01/2017

REG.OP : 247

BRUTO

600,00

LIQUIDO

600,00

DEVERÁ 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 6ª PARCELA DO 1º 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, VIGÊNCIA DA DATA DE ASSINATURA ATÉ O DIA 31/12/2017, CONFORME CONTRATO

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	99

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	7.200,00
SALDO ANTERIOR R\$	4.200,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	600,00
SALDO ATUAL	3.600,00

4

Julho

2017

DATA

131

Nota Fiscal Eletrônica Municipal

JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO

CPF: 252.973.171-34

PRESIDENTE

EURÍPEDES CUSTÓDIO BORGES

CPF: 118.390.071-68

TESOUREIRO

VINÍCIUS HENRIQUE PIRES ALVES

CPF: 004.209.981-15 CRC: 18754-GO

CONTADOR

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$

(600,00) SEISCENTOS REAIS

Código Conta	Fonte	Doc.
AGRUP 26.965-4	202	850202

Valor
600,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 04 de Julho de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

Carimbo

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 146/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 04 de julho de 2017.

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.cisoii.go.gov.br, referente ao mês de junho/2017, 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: Autorização para pagamento de prestação de serviços de Assessoria WEBSITE.

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 início das atividades e recebimento de recursos, bem como pagamento de despesas do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região de Saúde Oeste II – CISO II;

CONSIDERANDO a necessidade de contratação imediata de empresa especializada no desenvolvimento de WEBSITE, para publicação das atividades do CISO II nos termos legais exigidos pela Lei de Acesso a Informações com a publicação na forma recomendada visando o atendimento na orientação para formação, estruturação e manutenção das ações do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II;

CONSIDERANDO o instrumento contratual de prestação de serviços de Locação de Sistemas de Informática que entre si celebram o Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II e VISUAL PRIME Portal / Assessoria WEBSITE Termo Aditivo do contrato de prestação de serviço nº. 034/2016, que consta no processo;

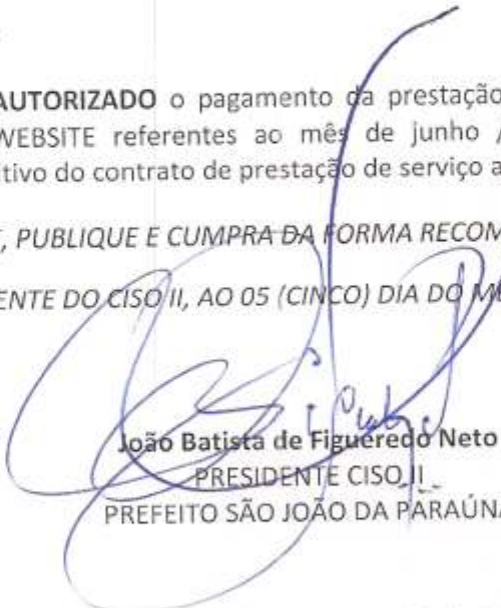
CONSIDERANDO, a solicitação da Diretora Executiva mediante ofício nº. 146/2017 de 04 de julho de 2017, em que solicita autorização necessária para pagamento da prestação de serviços de Portal / Assessoria WEBSITE, referentes ao mês de junho /2017, conforme Termo Aditivo do contrato de prestação de serviço nº 034/2016.

RESOLVE:

I – Fica **AUTORIZADO** o pagamento da prestação de serviços à VISUAL PRIME Portal / Assessoria WEBSITE referentes ao mês de junho /2017, conforme contrato nº 034/2016 e Termo Aditivo do contrato de prestação de serviço anexo.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA-DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AO 05 (CINCO) DIA DO MÊS DE JULHO DE 2017.


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

**PREFEITURA DE SÃO LUÍS DE MONTES BELOS**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSE

Número da Nota

000131

Data e Hora Emissão

03/07/2017 09:25:30

Código de Verificação

1WOT-HSFF

PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA NFSE ACESSE WWW.SAOLUISEMONTESBELOS.GO.GOV.BR**PRESTADOR DE SERVIÇO**

Nome/Razão Social : ANDRESSA MOREIRA DE LIMA 96491361187

CPF/CNPJ : 19.547.271/0001-90

Nome/Razão Social : VISUAL PRIME

Telefone(s) : 064-84068865

Insc. Munic.: 00021857321

Insc. Est.:

Endereço : RUA JURUEMA, 00, QD05 LT18 CASA01 - ALVCRADA - 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) : 064-36711227 / 064-36711227

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	R\$ 600,00	R\$ 600,00

Serviço / Item-Serviço

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	Alíquota %	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	07/2017

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

./ ANDRESSA MOREIRA DE LIMA / CPF: 964.913.611-87 / AGÊNCIA: 1943 CONTA: 801-1 OPERAÇÃO: 013 / CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
NOTA EMITIDA POR MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL (MEI), NÃO GERA DÉBITO DE ISS

03/07/2017 09:35:56

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 600,00

São Luís de Montes Belos – GO, 10 de julho de 2017.

ANDRESSA MOREIRA DE LIMA (VISUAL PRIME), pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 19.547.271/0001-90, com endereço à Palmeiras, nº 35, Centro, São Luís de Montes Belos - GO, neste ato representado por **ANDRESSA MOREIRA DE LIMA**, brasileira, casada, empresária, CPF sob o nº 964.913.611-87, 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 de R\$ 600,00 (Seiscentos reais), conforme primeiro aditivo do contrato 034/2016, referente ao pagamento de prestação de serviços de desenvolvimento de portal/site do CISO II, do mês de junho de 2017.

p/p: Andressa Moreira de Lima

ANDRESSA MOREIRA DE LIMA (VISUAL PRIME)

CNPJ/MF sob o nº 19.547.271/0001-90

ANDRESSA MOREIRA DE LIMA

CPF 964.913.611-87

(Representante Legal)

Comp 018 018	Banco 001 001	Agência 0530 0530	DV 4 4	C1 0 0	Conta 28.905-4 28.905-4	C2 0 0	Série 800 800	Cheque N.º 830202 830202	C3 0 0	R\$ 600,00 #
--------------------	---------------------	-------------------------	--------------	--------------	-------------------------------	--------------	---------------------	--------------------------------	--------------	--------------

Pague por este cheque a quantia de *Seiscentos reais*

Andressa Moreira de Lima 96491361187

São Luís de Montes Belos 10 de *Julho* de 2017

BANCO DO BRASIL

S. LUIS MONTES BELOS GO
00.000.000/0530.40
PESSOAS JURÍDICAS
S. LUIS DE MONTES BELOS
CONFECCAO: 06/2017

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

0001053030 0188502025A 604002696542



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

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

Nome: ANDRESSA MOREIRA DE LIMA 96491361187
CNPJ: 19.547.271/0001-90

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB), com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 09:09:50 do dia 03/04/2017 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/09/2017.

Código de controle da certidão: **4CFA.8411.7233.518F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREF. MUN. 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: 36502/2017

Certificamos para os devidos fins que a empresa a seguir identificado VERIFICOU NÃO CONSTAR DÉBITOS ISSQN, ALVARA, TAXAS DE VISTORIAS até a presente data.

DADOS DA EMPRESA

NOME	ANDRESSA\ MOREIRA DE LIMA 96491361187	INSCRIÇÃO MINICIPAL	CPF/CNPJ
		00021857321	19.547.271/0001-90
SETOR	ALVORADA	ENDEREÇO	R. JURUEMA, Lt:00018, Qd:00005,

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

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

SEGURANÇA:

VALIDADE: Certidão válida por: 30 dias
EMITIDA: Segunda-feira, 03 de Julho de 2017
VALIDAÇÃO: WWW.SAOLUISMONTESBELOS.GO.GOV.BR
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO: PKEGMOQF
EMITIDA PELA INTERNET



Estado de Goiás
Secretaria da Fazenda
Gerencia de Cobrança e Processos Especiais
Gerencia da Divida Ativa e de Apoio a Execucao Fiscal

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 16873274

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:
VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO

CNPJ
19.547.271/0001-90

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: 5.555.558.885.566

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 3 JULHO DE 2017

HORA: 9:34:47:5

IMPRIMIR

VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 19547271/0001-90
Razão Social: ANDRESSA MOREIRA DE LIMA 96491261187
Nome Fantasia: VISUAL PRIME COMUNICACAO
Endereço: RUA JURUEMA SN QUADRA 05 LOTE 18 / ALVORADA / 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: 15/06/2017 a 14/07/2017

Certificação Número: 2017061503224925589122

Informação obtida em 03/07/2017, às 09:32:22.

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: ANDRESSA MOREIRA DE LIMA 96491361187 (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 19.547.271/0001-90

Certidão nº: 132222952/2017

Expedição: 03/07/2017, às 09:33:51

Validade: 29/12/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que ANDRESSA MOREIRA DE LIMA 96491361187 (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 19.547.271/0001-90, 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 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 : 89

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00003/17

0004.000 - 3 - DESPESAS A PAGAR - 02/01/2017

REG. OP : 248

BRUTO

1.065,70

LIQUIDO

1.065,70

DEVERA SER PAGO A OLIVEIRA & TORREZAN LTDA - ME - C.N.P.J.: 04.294.699/0001-09

A QUANTIA DE R\$ (1.065,70) UM MIL E SESSENTA E CINCO REAIS E SETENTA CENTAVOS

PROVENIENTE DE 4ª PARCELA DO 1º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM VALOR DE LOCAÇÃO DE SOFTWARES QUE ATENDAM AO MUNICÍPIO, NA UTILIZAÇÃO DO SISTEMA CONTABILIDADE PÚBLICA, CONTROLE INTERNO, COMPRAS E LICITAÇÃO, PATRIMÔNIO, FROTAS E PROTOCOLO, VIGÊNCIA ATÉ 31 DE

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	99

4

Julho

2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	12.788,40
SALDO ANTERIOR R\$	8.525,60
DESPESA DESSA O.P. R\$	1.065,70
SALDO ATUAL	7.459,90

3411

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\$

(1.065,70) UM MIL E SESSENTA E CINCO REAIS E SETENTA CENTAVOS

Código Conta
AGRUP 26.945-4

Fonte Doc.
202 850201

Valor
1.065,70

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 04 de Julho de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 110/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 01 de junho de 2017.

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 OLIVEIRA & TORREZAN LTDA 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 maio/2017, conforme Termo Aditivo do contrato de prestação de serviço nº. 029/2016, 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 locação de software de contabilidade pública.

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;

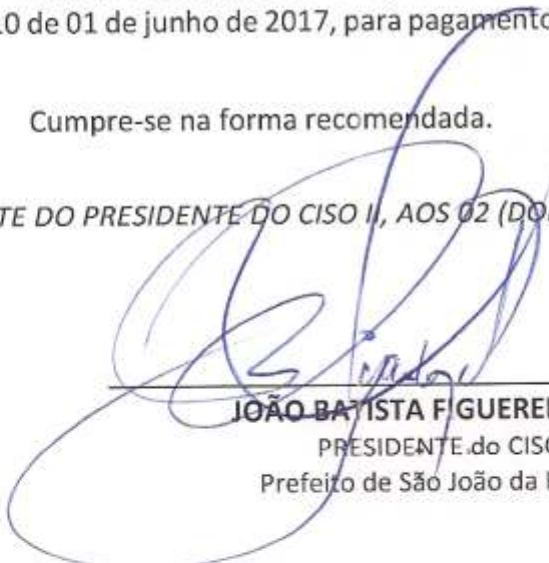
CONSIDERANDO a instrução processual regulada pela IN 010/15, bem com a existência de orçamentos que comprovam que os valores a serem empenhado e liquidados se encontram dentro dos praticados pelo mercado;

RESOLVE:

Fica **AUTORIZAR** a solicitação da Diretoria Executiva do CISO II, conforme ofício nº 110 de 01 de junho de 2017, para pagamento referenciado nos autos do processo.

Cumpre-se na forma recomendada.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AOS 02 (DOIS) DIAS DO MÊS DE JUNHO DE 2.017.



JOÃO BATISTA FIGUEREDO NETO

PRESIDENTE do CISO II

Prefeito de São João da Paraúna



PREFEITURA DE INHUMAS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSE

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

Número da Nota
003411
Data e Hora Emissão
01/06/2017 16:14:04
Código de Verificação
9QHG-VEST

PRESTADOR DE SERVIÇO



Nome/Razão Social : OLIVEIRA & TORREZAN LTDA - ME
CPF/CNPJ : 04.294.699/0001-09 Nome Fantasia : SIGEP
Telefone(s) : 062-39967850 Insc. Munic. : 10605 Insc. Est. :
Endereço : AVENIDA WILSON QUIRINO DE ANDRADE, 612 - SETOR FERNANDES - 75400-000
Município : INHUMAS 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) :
Endereço : RUA SERRA DOURADA, 717 - MONTES BELOS - 76100-000
Município : SÃO LUÍS DE MONTES BELOS UF : GO E-mail :

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO DE SOFTWARES QUE ATENDAM NO MUNICÍPIO, DANDO O TREINAMENTO DE TODOS OS FUNCIONÁRIOS NA UTILIZAÇÃO DOS SISTEMAS LOCADOS E O SUPORTE E MANUTENÇÃO DESTES SISTEMAS. OS SISTEMAS SÃO: CONTABILIDADE PÚBLICA, CONTROLE INTERNO, COMPRAS E LICITAÇÃO, CONTROLE PATRIMONIAL, CONTROLE DE FROTAS E PROTOCOLO NO MES DE MAIO DE 2017.
DADOS BANCÁRIOS;
BANCO DO BRASIL
AG:3485-1
C/C:27082-2
OLIVEIRA & TORREZAN LTDA-ME

Serviço / Item-Serviço

1.05 - LICENCIAMENTO OU CESSÃO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO.

CNAE / Atividade do Município

6203100 / 2296 - DESENVOLVIMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADORES SOB ENCOMENDA

TRIBUTOS FEDERAIS	VALORES	TOTAIS	
IR	Crédito Gerado	Base de Cálculo	1.065,70
CSLL	Valor do Serviço	Alíquota %	2,00
COFINS	Deduções	ISS Devido	21,31
PIS	Desc. Condicionados	ISS Retido	
INSS	Desc. Incondicionados	Valor Líquido	1.065,70
	Outras Retenções	Valor Total	1.065,70
			Município de Prestação do Serviço INHUMAS - GO
			Natureza de Operação TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
			Referência 06/2017

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

FAVORECIDO OLIVEIRA E TORREZAN LTDA
AGENCIA: 3485-1
CONTA: 27.082-2
VALOR * 1.065,70
NR. ENVELOPE 1.932.073.644

* Acolhido em: 07/07/2017, na Agência 0530-4.

SEU ENVELOPE SERA PROCESSADO
NO PROXIMO DIA UTIL.

*VALOR SUJEITO A CONFERENCIA

Depositos realizados durante o expediente
bancario serao conferidos e processados
ate as 23h59 do mesmo dia. Apos o expediente
bancario, aos sabados, domingos e feriados,
ate as 23h59 do primeiro dia util subsequente.

Cheques estao sujeitos aos prazos legais de
compensacao e devolucao.

Se houver divergencia no valor depositado,
o envelope sera processado pelo valor
apurado. Envelopes vazios nao serao abertos
e permanecerao disponiveis por 60 dias na
agencia onde foi depositado, para visualizacao.

Acompanhe o processamento do seu deposito nos
canais BB na opcao "Consulta Envelope":
Aplicativo BB / www.bb.com.br / Caixa Eletronica
Central de atendimento BB: 4003-0148
capitais e regioes metropolitanas)
ou 0800-729-0148 (demais localidades).

Leia no verso como conservar este documento,
entre outras informacoes.

municipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 1.065,70

São Luís de Montes Belos – GO, 05 de junho de 2017.

N LTDA., pessoa jurídica de direito privado devidamente
b o nº 04.294.699/0001-09, com endereço comercial em
presentante **Rafael Lima Torrezan**. Recebi do **CONSÓRCIO
AÚDE DA REGIÃO OESTE II – CISO II**, inscrito no CNPJ nº.
sede em São Luís dos Montes Belos - GO, CEP: 76.100-000,
5,70 (Hum mil reis sessenta e cinco reais e setenta centavos),
de prestação de serviços de locação de Softwares de
ontrolre interno, compras e licitações, controle patrimonial,
colo, referente ao mês de maio de 2017 conforme aditivo do

OLIVEIRA & TORREZAN LTDA
NPJ/MF sob o nº 04.294.699/0001-09

Rafael Lima Torrezan
(representante Legal)

Deposito p/ Oliveira
07.07.2017

4 62 800 850201 3 R\$ 1.065,70 #
1 800 850201 5

em Cinco Reais, Setenta Centavos

ME

04 de julho de 2017

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II
CNPJ 19.495.697/0001-24
ABERTO BANCÁRIO DESDE 12/2014

000105304 0188502015 469002696545



Estado de Goiás
Secretaria da Fazenda
Gerencia de Cobrança e Processos Especiais
Gerencia da Divida Ativa e de Apoio a Execucao Fiscal

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 16473435

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:

VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO

CNPJ

04.294.699/0001-09

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: 5.555.494.289.747

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 3 MAIO DE 2017

HORA: 13:17:38:9



**PREFEITURA MUNICIPAL DE INHUMAS
SECRETARIA DA FAZENDA
SETOR DE CADASTRO
01.153.030/0001-09**

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO NEGATIVO DE DÉBITO DE CONTRIBUINTE
Código Contribuinte:39282

Certidão Nº
45483/201

Certificamos para os devidos fins que o Contribuinte a seguir identificado encontra-se com débito(s) com a PREFEITURA MUNICIPAL DE INHUMAS.

I - IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

Nome: OLIVEIRA & TORREZAN LTDA - ME

CPF/CNPJ: 04.294.699/0001-09

Endereço: AV. WILSON QUIRINO DE ANDRADE Nº 612, Setor: FERNANDES, INHUMAS - GO

Ficam ressalvados os direitos da PREFEITURA MUNICIPAL DE INHUMAS, por quaisquer omissões ou irregularidades verificadas posteriormente.

Setor de cadastro e informações fiscais da Secretaria da Fazenda da PREFEITURA MUNICIPAL DE INHUMAS.
Emitida em, 3 de maio de 2017

Validade 60 Dias



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: OLIVEIRA & TORREZAN LTDA - ME
CNPJ: 04.294.699/0001-09

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 10:09:43 do dia 10/03/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/09/2017.

Código de controle da certidão: **5683.D4F4.F826.F6BD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: OLIVEIRA & TORREZAN LTDA - ME

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 04.294.699/0001-09

Certidão nº: 128235414/2017

Expedição: 03/05/2017, às 13:16:14

Validade: 29/10/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **OLIVEIRA & TORREZAN LTDA - ME**
(MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº
04.294.699/0001-09, 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.

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 04294699/0001-09
Razão Social: OLIVEIRA E TORREZAN LTDA ME
Nome Fantasia: SIGEP CONSULTORIAS E SISTEMAS
Endereço: R 1131 124 QD 242 LT 27 / SETOR MARISTA / GOIANIA / GO / 74180-100

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: 06/05/2017 a 04/06/2017

Certificação Número: 2017050603185192827935

Informação obtida em 15/05/2017, às 11:07:18.

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



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04294699/0001-09
Razão Social: OLIVEIRA E TORREZAN LTDA ME
Nome Fantasia: SIGEP CONSULTORIAS E SISTEMAS
Endereço: R 1131 124 QD 242 LT 27 / SETOR MARISTA / GOIANIA / GO / 74180-100

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: 25/05/2017 a 23/06/2017

Certificação Número: 2017052502204628700020

Informação obtida em 30/05/2017, às 16:11:03.

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



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 : 100

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00006/17

0013.000 - 5 - DESPESAS A PAGAR - 01/03/2017

REG. OP : 245

BRUTO

9.000,00

LIQUIDO

9.000,00

DEVERÁ SER PAGO A MEDCOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA -ME - C.N.P.J.: 21.056.819/0001-40
A QUANTIA DE R\$ (9.000,00) NOVE MIL REAIS

PROVENIENTE DE 2ª PARCELA DO 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 ATÉ O DIA 31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 049/2017 E COMPROVANTES EM

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

6

Julho

2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	129.090,00
SALDO ANTERIOR R\$	100.000,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	9.000,00
SALDO ATUAL	91.000,00

564

Nota Fiscal Eletrônica Municipal

JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO

CPF: 252.973.171-34

PRESIDENTE

EURIPEDES 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\$

(9.000,00) NOVE MIL REAIS

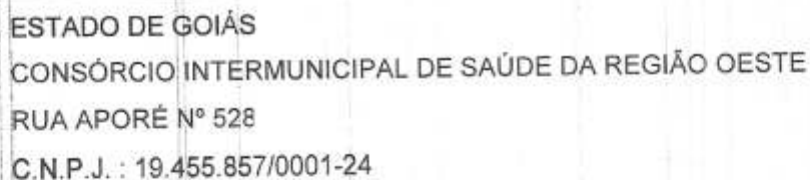
Código Conta Fonte Doc.
AGRUP 26.965-4 100 850206

Valor
9.000,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 06 de Julho de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

[illegible]

SAO LUIZ MONTES BELOS, 6 de Julho de 2017.

Banco.....	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....: 26.965-4	Ficha.....: 0013.000
Recurso.: CISO II - Consórcio Intermunicipal		No.Doc....: 850206	TipoDoc.: CHEQUE	RegEmp.: 100
Dotação.: 10.302.0001.2.003.3.3.90.39.00		No.Emp...: 5	DataPgto: 06/07/2017	RegOP....: 245

[illegible]

2ª PARCELA DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EM CARDIOLOGIA
P/CONSULTAS, ATENDIMENTO E PROCEDIMENTOS A COMUNIDADE DE USUÁRIOS ATENDIDA PELO CISO II, VIGÊNCIA DA DATA DE ASSINATURA ATÉ O DIA
31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 049/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO. NF Nº 564.

Descrição	Valor
VALOR BRUTO	9.000,00
VALOR LÍQUIDO	9.000,00

SAO LUIZ MONTES BELOS, 6 de Julho de 2017.

MEDCOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA -ME
CNPJ-MF : 21.056.819/0001-40

Carimbo

**PREFEITURA DE SÃO LUÍS DE MONTES BELOS**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSEPARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA NFSE ACESSE WWW.SAOLUISDEMONTESBELOS.GO.GOV.BR

Número da Nota

000564

Data e Hora Emissão

09/06/2017 11:25:49

Código de Verificação

9W06-DH5P

PRESTADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social : MEDCOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME

CPF/CNPJ : 21.056.819/0001-40 Nome Fantasia : MEDCOR

Telefone(s) : Insc. Munic. : 00021857648 Insc. Est. :

Endereço : RUA BOM JARDIM ESQ. C/ AV. FLAMINGO, SN. QD. AREA L APM - SETOR RESIDENCIAL SERRA VERDE II - 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) : 064-36711227 / 064-36711227

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:

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade do Município

8630502 / 8820 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES.

TRIBUTOS FEDERAIS	VALORES	TOTAIS	
IR	Crédito Gerado	Base de Cálculo	16.135,00
CSLL	Valor do Serviço	Alíquota %	3,00
COFINS	Deduções	ISS Devido	484,05
PIS	Desc. Condicionados	ISS Retido	
INSS	Desc. Incondicionados	Valor Líquido	16.135,00
	Outras Retenções	Valor Total	16.135,00

Município de Prestação do Serviço

SÃO LUÍS DE MONTES BELOS - GO

Natureza de Operação

TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

Referência

06/2017

INFORMAÇÕES IMPORTANTES



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 : 101

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00007/17

0013.000 - 6 - DESPESAS A PAGAR - 01/03/2017

REG. OP : 246

BRUTO

1.800,00

LIQUIDO

1.800,00

DEVERA SER PAGO A **ORTOMED- ORTOPEDIA LTDA -ME - C.N.P.J.: 27.074.956/0001-94**

A QUANTIA DE R\$ (1.800,00) UM MIL E OITOCENTOS REAIS

PROVENIENTE DE 3ª PARCELA DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS ESPECIALIZADOS EM ORTOPEDIA P/CONSULTAS, ATENDIMENTO E PROCEDIMENTOS A COMUNIDADE DE USUARIOS ATENDIDA PELO CISO II, VIGENCIA DA DATA DE ASSINATURA ATÉ O DIA 31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 037/2017 E COMPROVANTES EM

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

6

Julho

2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	18.000,00
SALDO ANTERIOR R\$	15.850,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	1.800,00
SALDO ATUAL	14.050,00

014

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\$
(1.800,00) UM MIL E OITOCENTOS REAIS

Código Conta
AGRUP 26.945-4

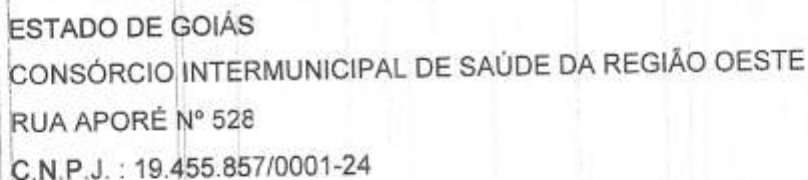
Fonte Doc.
100 850207

Valor
1.800,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 06 de Julho de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

[illegible]

SAO LUIZ MONTES BELOS, 6 de Julho de 2017.

Banco.....	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....: 26.965-4	Ficha.....: 0013.000
Recurso.: CISO II - Consórcio Intermunicipal		No.Doc....: 850207	TipoDoc.: CHEQUE	RegEmp.: 101
Dotação...: 10.302.0001.2.003.3.3.90.39.00		No.Emp...: 6	DataPgto: 06/07/2017	RegOP....: 246

[illegible]

3ª PARCELA DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EM ORTOPEDIA E P/CONSULTAS, ATENDIMENTO E PROCEDIMENTOS A COMUNIDADE DE USUÁRIOS ATENDIDA PELO CISO II, VIGÊNCIA DA DATA DE ASSINATURA ATÉ O DIA 31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 037/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO NF Nº 014.

Descrição	Valor
VALOR BRUTO	1.800,00
VALOR LÍQUIDO	1.800,00

SAO LUIZ MONTES BELOS, 6 de Julho de 2017.

ORTOMED- ORTOPEDIA LTDA -ME
CNPJ-ME: 27.074.956/0001-94

Carimbo

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 137/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 29 de junho de 2017.

Interessado: **Diretoria Administrativa**

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

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 ortopedia referente ao mês de abril/2017 Contrato nº 037/2017.

A execução dos serviços é oriunda do contrato emergencial para prestação de serviços técnicos-profissionais especializado em atendimento consultas de ortopedia n.º 037/2017, 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 ortopedia 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 ortopedia nos liames exigidos;

CONSIDERANDO, a solicitação da Diretora Executiva mediante ofício nº. 137/2017 de 29 de junho de 2017, em que solicita autorização necessária para pagamento da prestação de serviços de apoio técnico-profissional especializado em atendimentos e exames em ortopedia no mês de abril, conforme contrato nº 037/2017.

RESOLVE:

I – Fica **AUTORIZADO** o pagamento do vencimento referente ao mês de abril/2017 conforme contrato 037/2017 de prestação de serviços de técnico – profissional especializado em atendimento e exames de ortopedia ao CISO II.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AO 30 (TRINTA) DIA DO MÊS DE JUNHO DE 2.017.

João Batista de F. Neto

Presidente - CISO II

JOÃO BATISTA DE FIGUEIREDO NETO

PRESIDENTE CISO II

PREFEITO DE SÃO JOÃO DA PARAÚNA



PREFEITURA DE SÃO LUIS 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
000014
Data e Hora Emissão
27/06/2017 15:50:41
Código de Verificação
6VGR-Z7CE

PRESTADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: ORTOMED - ORTOPEDIA LTDA - ME
CPF/CNPJ: 27.074.956/0001-94 Nome Fantasia: ORTOMEDE
Telefone(s): 064-84395909 Insc. Munic.: 00000996890 Insc. Est.:
Endereço: AVENIDA APORE, 116, QD 13 LT 01A - CENTRO - 76100-000
Município: SÃO LUIS 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:
Telefone(s): 064-36711227 / 064-36711227 Inscrição Estadual:
Endereço: RUA RUA SERRA DOURADA, 717 - SETOR MONTES BELOS - 76100-000
Município: SÃO LUIS DE MONTES BELOS UF: GO E-mail: CISO.OESTEII@GMAIL.COM

ESCRITURAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALIZADO EM ORTOPEDIA, PRESTADO À COMUNIDADE DE USUÁRIOS ATENDIDO PELO CISO II, CONF, CONTRATO Nº. 37/2017, PRESTADOS NO MÊS DE ABRIL/2017.

DESCRIÇÃO	QTDE	VL UNIT	TOTAL
ATENDIMENTOS EM AMBULATORIOS	36,00	R\$ 50,00	R\$ 1.800,00

Serviço / Item-Serviço
4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA,

CNAE / Atividade do Município
8630503 / 57 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

TRIBUTOS FEDERAIS	VALORES	TOTAIS	Município de Prestação do Serviço
IR	Crédito Gerado	Base de Cálculo 1.800,00	SÃO LUIS DE MONTES BELOS - GO
CSLL	Valor do Serviço 1.800,00	Alíquota % 3,00	Natureza de Operação
COFINS	Deduções	ISS Devido 54,00	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
PIS	Desc. Condicionados	ISS Retido	Referência
INSS	Desc. Incondicionados	Valor Líquido 1.800,00	06/2017
	Outras Retenções	Valor Total 1.800,00	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ESTA NFSE SUBSTITUI A DE NO. 000012



PREF. MUN. 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: 36423/2017

Certificamos para os devidos fins que a empresa a seguir identificado VERIFICOU NÃO CONSTAR DÉBITOS ISSQN, ALVARA, TAXAS DE VISTORIAS até a presente data.

DADOS DA EMPRESA

NOME

ORTOMED - ORTOPEDIA LTDA - ME

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

00000996890

CPF/CNPJ

27.074.956/0001-94

SETOR

CENTRO

ENDEREÇO

AV. APORE, Lt:0001A, Qd:00013,N:116,

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

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

SEGURANÇA:

VALIDADE: Certidão válida por: 30 dias

EMITIDA: Terça-feira, 27 de Junho de 2017

VALIDAÇÃO: WWW.SAOLUISMONTESBELOS.GO.GOV.BR

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO: CX8KFSV2

EMITIDA PELA INTERNET



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: ORTOMED - ORTOPEDIA LTDA - ME
CNPJ: 27.074.956/0001-94

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apurados, 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 08:59:06 do dia 16/02/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/08/2017.

Código de controle da certidão: **F40E.F0E9.6067.661E**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ORTOMED - ORTOPEDIA LTDA - ME

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 27.074.956/0001-94

Certidão nº: 131798876/2017

Expedição: 27/06/2017, às 15:59:28

Validade: 23/12/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ORTOMED - ORTOPEDIA LTDA - ME** (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.074.956/0001-94**, **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.

IMPRIMIR

VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27074956/0001-94
Razão Social: ORTOMED ORTOPEDIA LTDA ME
Endereço: AV APORE 116 QD 13 LT 01A / SETOR CENTRO / RIO VERDE / 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: 27/06/2017 a 26/07/2017

Certificação Número: 2017062704195422189572

Informação obtida em 27/06/2017, às 15:56:21.

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 1.800,00

São Luís de Montes Belos – GO, 10 de julho de 2017

ORTOMED – ORTOPEDIA LTDA - ME, pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 27.074.956/0001-94, com sede em Goiânia-GO, neste ato representado por seu sócio proprietário Sr. **Otaniel Figueiredo do Prado**, brasileiro, médico, casado, portador da CI/CRM – GO nº 017.508 e do CPF/MF nº 711.994.461-49, devidamente inscrito no CRM-GO sob o nº 17.508. Recebemos do **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II – CISO II**, inscrito no CI/REG nº 4267699 2ª via DGPC/GO e do CPF/MF nº 003.628.111-56, com sede em São Luís dos Montes Belos - GO, CEP: 76.100-000, a importância de R\$ 1.800,00 (Um mil e oitocentos reais), referente ao pagamento do mês de abril / 17, proveniente de prestação de serviços técnico-profissionais especializados em cardiologia e exames, conforme contrato 037/2017.


ORTOMED – ORTOPEDIA LTDA - ME
CNPJ/MF sob o nº 27.074.956/0001-94
Otaniel Figueiredo do Prado
CPF 003.628.111-56
(representante Legal)

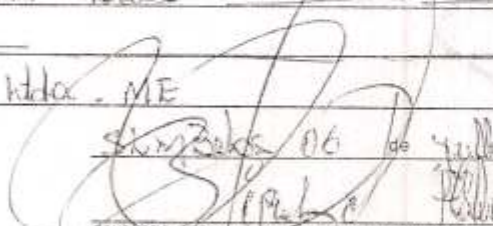
Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018 018	001 001	0530 0530	4 4	1 1	20.983-4 20.983-4	1 1	800 800	850207 850207	012

Pague por este cheque a quantia de Um mil Oitocentos Reais R\$ 1.800,00 #

a Ortomed - Ortopedia Ltda - ME e centavos acima
ou à sua ordem

 **BANCO DO BRASIL**

S. LUIS MONTES BELOS GO
00.000.000/0530.40
PESSOAS JURÍDICAS
S. LUIS DE MONTES BELOS
CONFECADO: 06/2017


CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II
CNPJ: 19.455.857/0001-24
CLIENTE: 06/2017

000105308 0185020754
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 : 164	NÚMERO / EMPENHO	PROCESSO: 00005/17
0004.000 - 11	- DESPESAS A PAGAR - 01/06/2017	REG. OP : 258

BRUTO 3.500,00

LIQUIDO 3.500,00

DEVERA SER PAGO A **THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS - C.N.P.J.: 18.019.785/0001-00**
A QUANTIA DE R\$ (3.500,00) TRES MIL E QUINHENTOS REAIS

PROVENIENTE DE 1ª PARCELA DO 2º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAL LIGADO AO CISO II, ONDE DESENVOLVERA ASSESSORIA JURIDICA ESPECIALIZADA, VIGENCIA DA DATA DE ASSINATURA ATÉ O DIA 30/06/2017, CONFORME CONTRATO Nº 028/2016 E COMPROVANTES EM ANEXO. NF Nº 229.

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	01

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	10.500,00
SALDO ANTERIOR R\$	10.500,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	3.500,00
SALDO ATUAL	7.000,00

7	Julho	2017
DATA		

229

Nota Fiscal Eletrônica Municipal

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-24
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.209.984-10 CRG: 18754-GO
CONTADOR

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

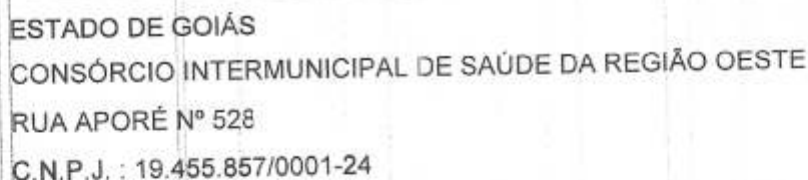
Código Conta Fonte Doc.
AGRUP 26.945-4 102 850212

Valor
3.500,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 07 de Julho de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.



(R\$ 3.500,00) TRES MIL E QUINHENTOS REAIS

THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS

SAO LUIZ MONTES BELOS, 7 de Julho de 2017.

Banco.....	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....: 26.965-4	Ficha.....: 0004.000
Recurso.: CISO II - Consórcio Intermunicipal		No.Doc....: 850212	TipoDoc.: CHEQUE	RegEmp.: 164
Dotação.: 10.302.0001.2.001.3.1.90.34.00		No.Emp...: 11	DataPgto: 07/07/2017	RegOP....: 258

[illegible]

1ª PARCELA DO 2º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAL LIGADO AO CISO II ONDE DESENVOLVERA APOIO JURÍDICO ESPECIALIZADO, VIGÊNCIA DA DATA DE ASSINATURA ATÉ O DIA 30/06/2017, CONFORME CONTRATO Nº 028/2018 E COMPROVANTES EM ANEXO. NF Nº 229.

Descrição	Valor
VALOR BRUTO	3.500,00
VALOR LÍQUIDO	3.500,00

SAO LUIZ MONTES BELOS, 7 de Julho de 2017.

THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS

CNPJ-MF: 18.019.785/0001-00

Carimbo

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 086/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 02 de maio de 2017.

Interessado: Diretoria Administrativa

Assunto: Pagamento da prestação de serviços de assessoria jurídica.

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 Jurídica prestados no mês de abril de 2017, por ela empresa THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS.

A execução dos serviços é oriunda do aditivo de contrato administrativo n.º 028/2016, 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 Jurídicos 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 e jurídica do CISO II;

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

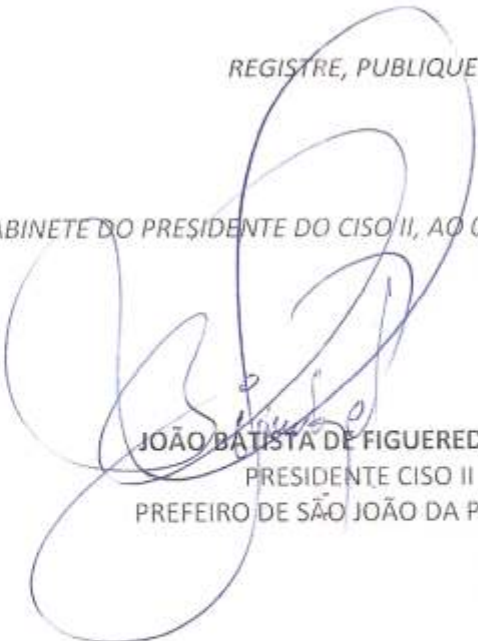
CONSIDERANDO, a solicitação da Diretora Executiva mediante ofício nº. 086/2017 de 02 de maio de 2017, em que solicita autorização necessária para pagamento da prestação de serviços em assessoria jurídica no mês de ABRIL / 2017, conforme aditivo de contrato nº 028/2016

RESOLVE:

I – Fica **AUTORIZADO** o pagamento do vencimento referente ao mês de ABRIL /2017, conforme aditivo de contrato 028/2016 de prestação de serviços de assessoria jurídica ao CISO II.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRE DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AO 03 (TRÊS) DIA DO MÊS DE MAIO DE 2.017


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

Recb(mos) de THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS. os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS

Nº 229

PÁGINA 1/1

NF-e Emitido em: 07/06/2017

Cód. Controle Interno: 1788071

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALÃO SECRETARIA DA FAZENDA RUA NASSIN AGEL NR 505, CENTRO. CATALÃO - GO. CEP: 75701050 Fone: (64) 3441-5000 Site: www.catalao.go.gov.br	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS Nº 229 MODELO ÚNICO PÁGINA 1/1
	Fax: (64) 3441-5000 Email: dms@catalao.go.gov.br

Nome: THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS.

Nome Fantasia:

Endereço: Logr. RUA NASSIN AGEL Qd. Lt. Nº 428 Bairro: CENTRO

Cidade: UF: C.E.P.: 75.701-050 Fone: 6434114520

CCP: 130194 Insc. Municipal: 54005441 **CNPJ/CPF:** 18.019.785/0001-00 Insc. Estadual: 0

Dados Do Tomador de Serviços:

Nome: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO OESTE II

Nome Fantasia: CISO II

Endereço: Logr. RUA SERRA DOURADA Qd. Lt. Nº 717 Bairro: MONTES BELOS

Complem.: Cidade: SAO LUIS DE MONTES BELOS UF: GO CEP.: 76100-000

CCP: 183864 **CNPJ/CPF:** 19.455.857/0001-24 Insc. Municipal: Insc. Estadual:

Quant.	Unid.	C. Serv.	Discriminação dos Serviços Prestados	Aliquota	Vir. Unitário	Vir.	Vir. Total (R\$)
1,00000	UND	17.14	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA E CONSULTORIA DIRETAMENTE AO CONSORCIO NOS TERMOS DO CONTRATO REFERENTE AO MES DE ABRIL/2017	2,00	3.500,00000	0,00	3.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN							
Valor Total dos Serviços	Deduções Base de Cálculo		Base de Cálculo	Total do ISSQN		ISSQN Retido	
3.500,00	0,00		3.500,00	70,00		SIM	
Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	CSLL	INSS	IRRF	IRPJ	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,00

LEGENDA PARA OS CÓDIGOS DE SERVIÇOS DA NOTA

Código	Descrição do Serviço
17.14	Advocacia.

Natureza da operação: ADVOCACIA	Notas Fiscais Eletrônicas de Serviços Autorizadas 201 à 400. ESPECIAL MODELO ÚNICO - AUT (AIDF)
---------------------------------	--

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS Nº 229

Observações:		DATA DE EMISSÃO 07/06/2017
Serviço Prestado no Município: SAO LUIS DE MONTES BELOS / GO		CÓD. CONTROLE INTERNO 1788071
ISSQN retido pelo tomador: SIM		VIA ÚNICA Página 1/1
Optante pelo Simples ? Sim		
Micro Empreendedor ? Não		

Consulte a autenticidade deste documento no site: <http://www.catalao.go.gov.br/dms/dmsnotafiscal.html>
00009100108 10070718518 01898000700 00875100100



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 3.500,00

São Luís de Montes Belos – GO, 12 de junho de 2017.

THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS, pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 18.019.785/0001-00, com sede em Catalão-GO, neste ato representado por seu sócio proprietário Sr. **THADEU BOTÊGA AGUIAR**, brasileiro, casado, advogado, CPF sob o nº 661.106.531-87, inscrito na OAB/GO sob o nº 31.168, residente e domiciliado em Catalão-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 ABRIL 17, proveniente de prestação de serviços técnico-profissionais especializados de Assessoria Jurídica, conforme aditivo do contrato 028/2016.

THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS

CNPJ/MF sob o nº 18.019.785/0001-00

THADEU BOTÊGA AGUIAR

CPF 661.106.531-87

(representante Legal)

Comp 018 Banco 001 Agência 0530 DV 4 C1 1 Conta 28.900-4 C2 800 Série 800 Cheque N.º 800212 C3 9 R\$ 3.500,00 #

Pague por este
cheque a quantia de

Três mil e quinhentos reais

CA-0335-1900174

BANCO DO BRASIL

S. LUIS MONTES BELOS, GO
00.000.000/0530.40
PESSOAS JURÍDICAS
S. LUIS DE MONTES BELOS
CONFECCAO: 06/2017

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II
CNPJ 19.455.857/0001-24
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 12/2014

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II
Rua Aporé, nº528, Setor Centro
São Luís de Montes Belos - GO CEP: 76100000
CNPJ: 19.455.857/0001-24



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALÃO
SECRETARIA DA FAZENDA
CNPJ: 01.505.643/0001-50

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS E À DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DE CATALÃO

Nº 223684

Nome	C.P.F. /C.N.P.J.
130194 THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS.	18.019.785/0001-00
Endereço Completo	
RUA NASSIN AGEL, Nr. 428, Bairro: CENTRO,	
Inscrição Municipal	
54005441	
FIM EXPRESSO A QUE SE REFERE ESTA	

CERTIDÃO

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal 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, relativos a tributos administrados pela Secretaria da Fazenda Municipal.

Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do sujeito passivo no âmbito da Secretaria da Fazenda Municipal e da Procuradoria Geral da Fazenda Municipal.

Certidão emitida nos termos do art. 332 e ss da Lei nº 2.174/03 - Código Tributário do Município de Catalão, Regulamentado nos art. 126 e ss do Decreto Municipal nº 1.360/03.

Qualquer Rasura ou Emenda invalidará este documento.

Usuário: 960	ASSINATURA
Emitida em: 11/05/2017 - 16:35:20	<i>Renata R. Costa Chaud</i>
Certidão válida até: 10/06/2017	RENATA RODRIGUES COSTA CHAUD
	Código de Validação: 11755223684

Renata R. Costa Chaud
Dep. de Tributos Mobiliários



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: THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS
CNPJ: 18.019.785/0001-00

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 09:41:54 do dia 30/01/2017 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/07/2017.

Código de controle da certidão: **F90D.8936.E0F9.57A6**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Estado de Goiás
Secretaria da Fazenda
Gerencia de Cobrança e Processos Especiais
Gerencia da Divida Ativa e de Apoio a Execucao Fiscal

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: N° 16530705

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:

VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO

CNPJ

18.019.785/0001-00

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: 5.555.529.623.559

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 11 MAIO DE 2017

HORA: 14:24:18:5



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 18.019.785/0001-00
Certidão nº: 128692400/2017
Expedição: 11/05/2017, às 14:29:44
Validade: 06/11/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 18.019.785/0001-00, 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 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 : 173

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00071/17

0006.000 - 8 - DESPESAS A PAGAR - 01/06/2017

REG.OP : 255

BRUTO

234,77

LIQUIDO

234,77

DEVERA SER PAGO A **SIMONE CAETANO C ZANQUETIN - C.N.P.J.: 16.539.139/0001-48**

A QUANTIA DE R\$ (234,77) DUZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS

PROVENIENTE DE VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENE, NA MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II, CONFORME NOTA FISCAL Nº 10614 E COMPROVANTES EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	01
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.001
ELEMENTO DA DESPESA	3.3.90.30.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10 .302 .0001
SUB-ELEMENTO	22

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	234,77
SALDO ANTERIOR R\$	234,77
DESPESA DESSA O.P. R\$	234,77
SALDO ATUAL	0,00

10 Julho 2017

DATA

10614

Nota Fiscal

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\$

(234,77) DUZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS

Código Conta Fonte Doc.
AGRUP 26.965-4 102 850176

Valor
234,77

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 10 de Julho de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.



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

Cópia do Cheque

(R\$ 234,77) DUZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS
SIMONE CAETANO C ZANQUETIN

SAO LUIZ MONTES BELOS, 10 de Julho de 2017.

Assinaturas

Banco.....	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....:	26.965-4	Ficha.....:	0006.000
Recurso..:	CISO II - Consórcio Intermunicipal	No.Doc....: 850176	TipoDoc.:	CHEQUE	RegEmp.:	173
Dotação..:	10.302.0001.2.001.3.3.90.30.00	No.Emp...: 8	DataPgto:	10/07/2017	RegOP.....:	255

Recibo de Quitação

Recebi(emos) da(o) CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE , a importância de 234,77
DUZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS

Proveniente

VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIPEZA E HIGIENE, NA MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II CONFORME NOTA FISCAL Nº 10614 E COMPROVANTES EM ANEXO.

Descrição	Valor
VALOR BRUTO	234,77
VALOR LÍQUIDO	234,77

SAO LUIZ MONTES BELOS, 10 de Julho de 2017.

SIMONE CAETANO C ZANQUETIN
CNPJ-MF: 16.539.139/0001-48

Carimbo

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

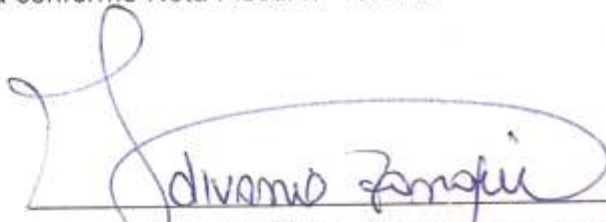
RECIBO

Valor R\$ 234,77

São Luís de Montes Belos – GO, 17 de maio de 2017.

SR ALIMENTOS – SIMONE CAETANO C ZANQUETIN pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 16.539.139/0001-48, com endereço comercial 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\$ 234,77 (Duzentos e quarenta e quatro reais e setenta e sete centavos), referente ao pagamento de compra de materiais de limpeza conforme Nota Fiscal nº 10.614.



SR ALIMENTOS – SIMONE CAETANO C ZANQUETIN
CNPJ/MF sob o nº 16.539.139/0001-48

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	0830	4	0	26.965-4	0	800	850176	03
018	001	0830	0	0	26.965-4	0	800	850176	03

Pagos por este cheque a quantia de Duzentos e quarenta e quatro reais e setenta e sete centavos e centavos acima

à SR Alimentos – Simone Caetano C Zanquetin ou à sua ordem

em 17 de maio de 2017

BANCO DO BRASIL

S. LUIS MONTES BELOS GO
00.000.000/0330.40
PESSOAS JURÍDICAS
S. LUIS DE MONTES BELOS
CONFECCAO: 04/2017

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

0001053059 03835047659 449002698547#



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 : 163

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00006/17

0004.000 - 10 - DESPESAS A PAGAR - 01/06/2017

REG.OP : 256

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 2º 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 30/06/2017, CONFORME CONTRATO Nº 027/2016 E

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

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	10.500,00
SALDO ANTERIOR R\$	10.500,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	3.500,00
SALDO ATUAL	7.000,00

11

Julho

2017

DATA

3481

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 26.945-4 102 850198

Valor
3.500,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 11 de Julho de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

Carimbo

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 087/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 02 de maio de 2017.

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 prestados no mês de abril de 2017, 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;

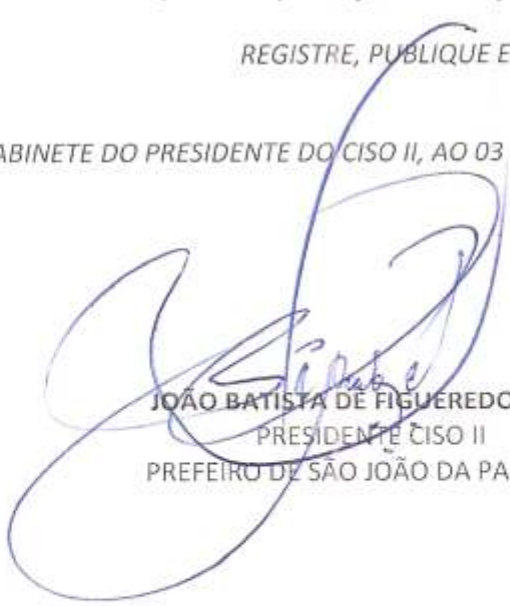
CONSIDERANDO, a solicitação da Diretora Executiva mediante ofício nº. 087/2017 de 02 de maio de 2017, em que solicita autorização necessária para pagamento da prestação de serviços em assessoria contábil no mês de ABRIL/2017, conforme aditivo do contrato nº 027/2016

RESOLVE:

I – Fica **AUTORIZADO** o pagamento do vencimento referente ao mês de ABRIL/2017 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 03 (TRÊS) DIA DO MÊS DE MAIO DE 2.017.


JOÃO BATISTA DE FIGUEREDO NETO
PRESIDENTE CISO II
PREFEIRO 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 3481 Data Emissão 24/04/2017 Código Verificação Z8KJ-UAZX			
PRESTADOR DOS SERVIÇOS					
	CPF/CNPJ 09.305.054/0001-30 Nome/Razão Social JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PUBLICA GOVERNAMENTAL EIRELI Endereço R 105 N.35 QD.F25 LT.03 Bairro SET SUL Município GOIÂNIA - GO CEP 74080300 Telefone (62) 30874080	Inscrição Municipal 2851237			
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 SETOR MONTES BELOS Município SAO LUIS DE MONTES BELOS - GO CEP 76100000					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Prestacao de Servicos Tecnicos Contabeis ao CISO II, referente ao mes de Abril de 2017 De acordo com a Lei 12.741/201 de 08/12/2012 Valor aproximado dos impostos R\$ 604,45					
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\$ 0,00
Valor dos Serviços R\$ 3.500,00		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 3.500,00	

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 3.500,00

São Luís de Montes Belos – GO, 07 de julho de 2017.

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 abril 17, 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
018	001	0330	4	1	28.985-4	1	600	830198	0
018	001	0330	4	1	28.985-4	1	600	830198	0

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

a JBV Assessoria e Contabilidade Pública Governamental ou à sua ordem

São Luís de Montes Belos de julho de 2017

BANCO DO BRASIL

S. LUIS MONTES BELOS GO
00.000.000/0530.40
PESSOAS JURÍDICAS
S. LUIS DE MONTES BELOS
CONFECCAO: 04/2017

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

000105309 0188501935A 410002696549

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DE GOIAS****CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL
DE EIRELI**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DE GOIAS certifica que a Organização Contábil identificada no presente documento encontra-se em situação regular.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

DENOMINAÇÃO..... : JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PUBLICA
GOVERNAMENTAL EIRELI-ME
NOME DE FANTASIA... : JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE
REGISTRO..... : GO-001336/O-9
CATEGORIA..... : EIRELI
CNPJ..... : 09.305.054/0001-30

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCGO contra o referido registro.

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: GOIAS, 07.04.2017 as 08:47:55.

Válido até: 06.07.2017.

Código de Controle: 131831.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCGO.

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DE GOIAS****CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DE GOIAS certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em situação regular:

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME..... : VINÍCIUS HENRIQUE PIRES ALVES
REGISTRO..... : GO-018754/O-7
CATEGORIA..... : CONTADOR
CPF..... : 004.209.981-10

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCGO contra o referido registro.

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: GOIAS, 07.04.2017 as 08:46:14.

Válido até: 06.07.2017.

Código de Controle: 131830.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCGO.



Estado de Goiás
Secretaria da Fazenda
Gerencia de Cobrança e Processos Especiais
Gerencia da Divida Ativa e de Apoio a Execucao Fiscal

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 16332179

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:

VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO

CNPJ

09.305.054/0001-30

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: 5.555.556.464.563

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 6 ABRIL DE 2017

HORA: 14:48:49:7

IMPRIMIR

VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09305054/0001-30
Razão Social: JBV ASSESSORIA E CONT PUBLICA GOVERNAMENTAL LTDA
Nome Fantasia: JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE
Endereço: R 105 35 Q F25 L03 SL02 / SETOR SUL / GOIANIA / GO / 74080-300

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: 31/03/2017 a 29/04/2017

Certificação Número: 2017033102392988012370

Informação obtida em 06/04/2017, às 17:05:48.

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

**CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL
NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA PESSOA JURÍDICA
NÚMERO DA CERTIDÃO: 3.592.084-0**

Prazo de Validade: até 05/05/2017

CNPJ: 09.305.054/0001-30

Certifica-se que até a presente data **NÃO CONSTA DÉBITO VENCIDO OU A VENCER** referente a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CNPJ, nos termos do artigo 203 da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M.), atualizado e do artigo 89, inciso I e seus parágrafos 2º e 7º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

Esta CERTIDÃO abrange as informações de dívidas de natureza tributária imobiliária, de natureza tributária mobiliária ou de natureza não tributária.

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 204, parágrafo 1º da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M.), atualizado.

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 92, parágrafo 1º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

GOIANIA(GO), 6 DE ABRIL DE 2017

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO www.goiania.go.gov.br. QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PUBLICA GOVERNAMENTAL EIRELI
- ME

(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 09.305.054/0001-30

Certidão nº: 125362574/2017

Expedição: 03/03/2017, às 11:05:01

Validade: 29/08/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PUBLICA GOVERNAMENTAL
E I R E L I - M E

(MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº
09.305.054/0001-30, 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 POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PUBLICA GOVERNAMENTAL EIRELI - ME
CNPJ: 09.305.054/0001-30

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB), com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 16:49:14 do dia 03/02/2017 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/08/2017.

Código de controle da certidão: CB3B.F1D8.F944.9765
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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 : 172

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00070/17

0008.000 - 28 - DESPESAS A PAGAR - 07/06/2017

REG.OP : 254

BRUTO

75,00

LIQUIDO

75,00

DEVERA SER PAGO A **KARL YAMANI PEREIRA DE CAMPOS 71845046153 - C.N.P.J.: 12.221.178/0001-41**
A QUANTIA DE R\$ (75,00) SETENTA E CINCO REAIS

PROVENIENTE DE VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE RECARGA DE CARTUCHO, NA MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II, CONFORME NOTA FISCAL Nº 798 E COMPROVANTES 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	57

13

Julho

2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	75,00
SALDO ANTERIOR R\$	75,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	75,00
SALDO ATUAL	0,00

798

Nota Fiscal

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\$
(75,00) SETENTA E CINCO REAIS

Código Conta Fonte Doc.
AGRUE 26.965-4 102 850197

Valor
75,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 13 de Julho de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

CNPJ-MF: 12.221.178/0001-41

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 75,00

São Luís de Montes Belos – GO, 09 de junho de 2017

NET VOICE INFORMATICA pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 17.526.143/0001-34, com endereço à Rua Jabaquara nº 504, Centro, São Luís de Montes Belos - GO, neste ato representado por seu sócio proprietário Sr. **Marília Machado Santos**, brasileira, casada, empresária, CPF sob o nº 032.624.501-46, residente e domiciliado à 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\$ 75,00 (Setenta e cinco reais), referente ao pagamento de compra de equipamentos de informática Nota Fiscal nº 000798.

Quantidade:	Tipo:	Descrição:
02	Equipamentos de informática	Troca de tonner de impressora

Marília Dias dos Santos

NET VOICE INFORMATICA
CNPJ/MF sob o nº 17.526.143/0001-34
Marília Machado Santos
CPF 032.624.501-46
(Representante Legal)

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	0530	4	1	28.985-4	1	800	850197	1
010	001	0530	4	1	28.985-4	1	800	850197	1

Pague por este cheque a quantia de Setenta e cinco Reais

RS 75,00 #

CA.0005.3004174

a Karl Yamani Pereira de Campos 71845046153 e centavos acima
Simples 13 de junho ou à sua ordem de 2017



S.LUS MONTES BELOS GO
 00.000.000/0530.40
 PESSOAS JURÍDICAS
 S.LUS DE MONTES BELOS
 CONFECCAO: 04/2017

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II
 CNPJ 19.458.657/0001-24
 CLIENTE BANCÁRIO DESDE 12/2014

000105300 0188501975* 408002696543



REG.EMPENHO : 89	NÚMERO / EMPENHO	PROCESSO: 00003/17
	0004.000 - 3 - DESPESAS A PAGAR - 02/01/2017	REG.OP : 249

1.065,70

1.065.70

PROVENIENTE DE 5ª PARCELA DO 1º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM VALOR DE LOCAÇÃO DE SOFTWARES QUE ATENDAM AO MUNICÍPIO, NA UTILIZAÇÃO DO SISTEMA CONTABILIDADE PÚBLICA, CONTROLE INTERNO, COMPRAS E LICITAÇÃO, PATRIMÔNIO, FROTAS E PROTOCOLO, VIGÊNCIA ATÉ 31 DE

VALOR DO CRÉDITO R\$	12.788,40
SALDO ANTERIOR R\$	7.459,90
DESPESA DESSA O.P. R\$	1.065,70
SALDO ATUAL	6.394,20

DATA

Nota Fiscal Eletrônica Municipal

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

SAO LUIZ MONTES BELOS, 17 de Julho de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 153/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 04 de julho de 2017.

Interessado: **Diretoria Administrativa**

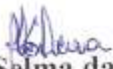
Assunto: **Pagamento de despesas contínuas.**

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 OLIVEIRA & TORREZAN LTDA 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 junho/2017, conforme Termo Aditivo do contrato de prestação de serviço nº. 029/2016 e aditivo contratual, 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 locação de software de contabilidade pública.

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;

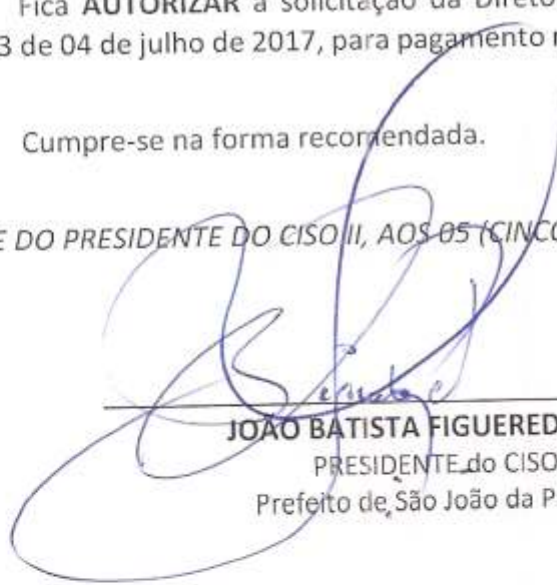
CONSIDERANDO a instrução processual regulada pela IN 010/15, bem com a existência de orçamentos que comprovam que os valores a serem empenhados e liquidados se encontram dentro dos praticados pelo mercado;

RESOLVE:

Fica **AUTORIZAR** a solicitação da Diretoria Executiva do CISO II, conforme ofício nº 153 de 04 de julho de 2017, para pagamento referenciado nos autos do processo.

Cumpra-se na forma recomendada.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AOS 05 (CINCO) DIAS DO MÊS DE JULHO DE 2.017.



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



PREFEITURA DE INHUMAS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSE

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

Número da Nota
003534
Data e Hora Emissão
04/07/2017 14:55:34
Código de Verificação
MOCU-1QEJ

PRESTADOR DE SERVIÇO



Nome/Razão Social: OLIVEIRA & TORREZAN LTDA - ME
CPF/CNPJ: 04.294.699/0001-09 Nome Fantasia: SIGEP
Telefone(s): 062-39967850 Insc. Munic.: 10605 Insc. Est.:
Endereço: AVENIDA WILSON QUIRINO DE ANDRADE, 612 - SETOR FERNANDES - 75400-000
Município: INHUMAS 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):
Endereço: RUA SERRA DOURADA, 717 - MONTES BELOS - 76100-000
Município: SÃO LUÍS DE MONTES BELOS UF: GO E-mail:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO DE SOFTWARES QUE ATENDAM NO MUNICÍPIO, DANDO O TREINAMENTO DE TODOS OS FUNCIONÁRIOS NA UTILIZAÇÃO DOS SISTEMAS LOCADOS E O SUPORTE E MANUTENÇÃO DESTES SISTEMAS. OS SISTEMAS SÃO: CONTABILIDADE PÚBLICA, CONTROLE INTERNO, COMPRAS E LICITAÇÃO, CONTROLE PATRIMONIAL, CONTROLE DE FROTAS E PROTOCOLO NO MES DE JUNHO DE 2017.
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AG:3485-1
C/C:27082-2
OLIVEIRA & TORREZAN LTDA-ME

Serviço / Item-Serviço

1.05 - LICENCIAMENTO OU CESSÃO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO.

CNAE / Atividade do Município

6203100 / 2296 - DESENVOLVIMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADORES SOB ENCOMENDA

TRIBUTOS FEDERAIS	VALORES	TOTAIS	
IR	Crédito Gerado	Base de Cálculo	1.065,70
CSLL	Valor do Serviço	Alíquota %	2,00
COFINS	Deduções	ISS Devido	21,31
PIS	Desc. Condicionados	ISS Retido	
INSS	Desc. Incondicionados	Valor Líquido	1.065,70
	Outras Retenções	Valor Total	1.065,70

Município de Prestação do Serviço
INHUMAS - GO
Natureza de Operação
TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
Referência
07/2017

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

municipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2017 - Autoatendimento - 18:22:40
053071487 0579

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

RECIBO

Valor R\$ 1.065,70

FAVORECIDO OLIVEIRA E TORREZAN LTDA
AGENCIA: 3485-1
CONTA: 27.082-2
VALOR * 1.065,70
NR. ENVELOPE 1.700.463.183

* Acolhido em: 19/07/2017, na Agência 0530-4.

SEU ENVELOPE SERA PROCESSADO
NO PROXIMO DIA UTIL.

*VALOR SUJEITO A CONFERENCIA

Depositos realizados durante o expediente
bancario serao conferidos e processados
ate as 23h59 do mesmo dia. Apos o expediente
bancario, aos sabados, domingos e feriados,
ate as 23h59 do primeiro dia util subsequente.

Cheques estao sujeitos aos prazos legais de
compensacao e devolucao.

Se houver divergencia no valor depositado,
o envelope sera processado pelo valor
apurado. Envelopes vazios nao serao abertos
e permanecerao disponiveis por 60 dias na
agencia onde foi depositado, para visualizacao.

Acompanhe o processamento do seu deposito nos
canais BB na opcao "Consulta Envelope":
Aplicativo BB / www.bb.com.br / Caixa Eletronica
Local de atendimento BB: 4003-0148
(capitais e regioes metropolitanas)

0200-720-0148 (demais localidades).

Leia no verso como conservar este documento,
entre outras informacoes.

São Luís de Montes Belos – GO, 10 de julho de 2017.

N LTDA., pessoa jurídica de direito privado devidamente
b o nº 04.294.699/0001-09, com endereço comercial em
representante **Rafael Lima Torrezan**. Recebi do **CONSÓRCIO**
SAÚDE DA REGIÃO OESTE II – CISO II, inscrito no CNPJ nº.
sede em São Luís dos Montes Belos - GO, CEP: 76.100-000,
5,70 (Hum mil reais sessenta e cinco reais e setenta centavos),
de prestação de serviços de locação de Softwares de
controle interno, compras e licitações, controle patrimonial,
colo, referente ao mês de junho de 2017 conforme aditivo do

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

CAIXA

BANCO DO BRASIL

S. LUIS MONTES BELOS GO
00.000.000/0530.40
PESSOAS JURIDICAS
S. LUIS DE MONTES BELOS
CONFECCAO: 06/2017

Conta
26.985-4
26.985-4

C2
1
Série
800
000

Cheque N.º
230214
050214

C3
5
8

R\$ 1.065,70 #

Santa Catarina, Recife, Seleção Padua

a centavos acima

ou a sua ordem

de 2017

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II
CNPJ 13.445.887/0001-24
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 12/2014

0001053009 00885021454 439002696543



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: OLIVEIRA & TORREZAN LTDA - ME

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 04.294.699/0001-09

Certidão nº: 128235414/2017

Expedição: 03/05/2017, às 13:16:14

Validade: 29/10/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **OLIVEIRA & TORREZAN LTDA - ME**
(MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº
04.294.699/0001-09, **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: OLIVEIRA & TORREZAN LTDA - ME
CNPJ: 04.294.699/0001-09

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 10:09:43 do dia 10/03/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/09/2017.

Código de controle da certidão: **5683.D4F4.F826.F6BD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE INHUMAS
SECRETARIA DA FAZENDA
SETOR DE CADASTRO
01.153.030/0001-09**

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO NEGATIVO DE DÉBITO DE CONTRIBUINTE
Código Contribuinte:39282

Certidão N°
45483/201

Certificamos para os devidos fins que o Contribuinte a seguir identificado encontra-se com débito(s) com a PREFEITURA MUNICIPAL DE INHUMAS.

I - IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

Nome: OLIVEIRA & TORREZAN LTDA - ME

CPF/CNPJ: 04.294.699/0001-09

Endereço: AV. WILSON QUIRINO DE ANDRADE N° 612, Setor: FERNANDES, INHUMAS - GO

Ficam ressalvados os direitos da PREFEITURA MUNICIPAL DE INHUMAS, por quaisquer omissões ou irregularidades verificadas posteriormente.

Setor de cadastro e informações fiscais da Secretaria da Fazenda da PREFEITURA MUNICIPAL DE INHUMAS.
Emitida em, 3 de maio de 2017

Validade 60 Dias

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 04294699/0001-09
Razão Social: OLIVEIRA E TORREZAN LTDA ME
Nome Fantasia: SIGEP CONSULTORIAS E SISTEMAS
Endereço: R 1131 124 QD 242 LT 27 / SETOR MARISTA / GOIANIA / GO / 74180-100

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: 13/06/2017 a 12/07/2017

Certificação Número: 2017061302240688290691

Informação obtida em 21/06/2017, às 13:49:58.

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



Estado de Goiás
Secretaria da Fazenda
Gerencia de Cobrança e Processos Especiais
Gerencia da Divida Ativa e de Apoio a Execucao Fiscal

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: N° 16789470

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:
VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO

CNPJ
04.294.699/0001-09

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: 5.555.518.787.555

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 21 JUNHO DE 2017

HORA: 13:48:19:0



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 : 99	NÚMERO / EMPENHO	PROCESSO: 00005/17
	0013.000 - 4 - DESPESAS A PAGAR - 01/03/2017	REG.OP : 242

BRUTO 2.850,00

LIQUIDO 2.850,00

DEVERA SER PAGO A CLINICA MEDICA CORREIA LTDA- ME - C.N.P.J.: 05.214.985/0001-71
A QUANTIA DE R\$ (2.850,00) DOIS MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS

PROVENIENTE DE 4ª PARCELA 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, VIGENCIA DA DATA DE ASSINATURA ATE O DIA 31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 050/2017 E COMPROVANTES EM

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

18 Julho 2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	16.950,00
SALDO ANTERIOR R\$	13.600,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	2.850,00
SALDO ATUAL	10.750,00

366

Nota Fiscal Eletrônica Municipal

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPIDES CUSTÓDIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

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

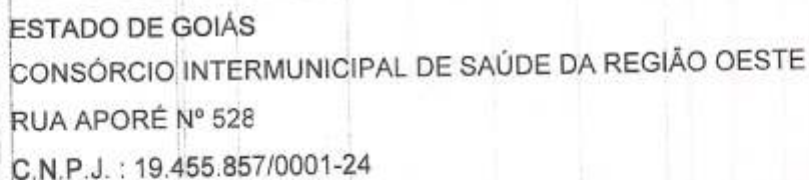
RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$
(2.850,00) DOIS MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS

Código Conta	Fonte	Doc.	Valor
AGRUP 26.965-4	100	850215	2.850,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 18 de Julho de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.



(R\$ 2.850,00) DOIS MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS
CLINICA MEDICA CORREIA LTDA- ME

SAO LUIZ MONTES BELOS, 18 de Julho de 2017.

Banco.....	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....: 26.965-4	Ficha.....: 0013.000
Recurso.: CISO II - Consórcio Intermunicipal		No.Doc....: 650215	TipoDoc.: CHEQUE	RegEmp.: 99
Dotação.: 10.302.0001.2.003.3.3.90.39.00		No.Emp...: 4	DataPgto: 18/07/2017	RegOP....: 242

[illegible]

4ª PARCELA DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EM OFTALMOLOGIA P/CONSULTAS, ATENDIMENTO E PROCEDIMENTOS A COMUNIDADE DE USUÁRIOS ATENDIDA PELO CISO II, VIGÊNCIA DA DATA DE ASSINATURA ATÉ O DIA 31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 050/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO NF Nº 366.

Descrição	Valor
VALOR BRUTO	2.850,00
VALOR LÍQUIDO	2.850,00

SAO LUIZ MONTES BELOS, 18 de Julho de 2017.

CLÍNICA MÉDICA CORREIA LTDA- ME
CNPJ-MF: 05.214.985/0001-71

Carimbo

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 136/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 29 de junho de 2017.

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 maio/2017 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 Senna 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;

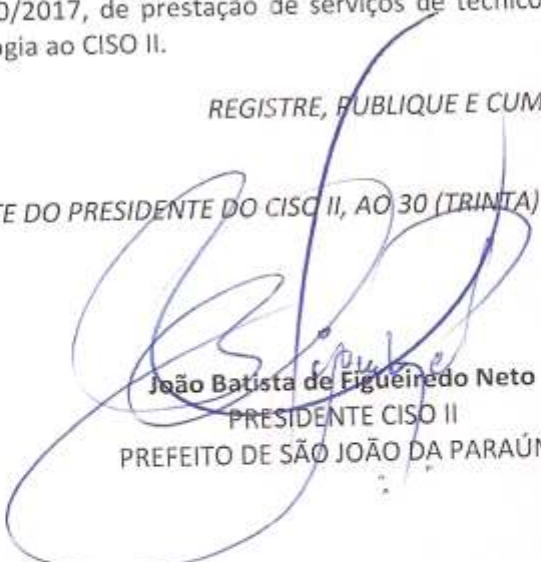
CONSIDERANDO, a solicitação da Diretora Executiva mediante ofício nº. 136/2017 de 29 de junho de 2017, em que solicita autorização necessária para pagamento da prestação de serviços de apoio técnico-profissional especializado em atendimentos de oftalmologia no mês de maio/2017, conforme contrato nº 050/2017.

RESOLVE:

I – Fica **AUTORIZADO** o pagamento do vencimento referente ao mês de maio/2017 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 30 (TRINTA) DIA DO MÊS DE JUNHO DE 2.017.


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
000366
Data e Hora Emissão
26/06/2017 17:18:08
Código de Verificação
ZSTJ-G6SI

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) : 064-36711227 / 064-36711227
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

7 CONSULTAS OFTALMOLÓGICAS REFERENTE AO MÊS MAIO 2017

Serviço / Item-Serviço

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	2.850,00
CSLL	Valor do Serviço	Aliquota %	2,00
COFINS	Deduções	ISS Devido	57,00
PIS	Desc. Condicionados	ISS Retido	
INSS	Desc. Incondicionados	Valor Líquido	2.850,00
	Outras Retenções	Valor Total	2.850,00

Município de Prestação do Serviço
SÃO LUÍS DE MONTES BELOS - GO
Natureza de Operação
TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
Referência
06/2017

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.

26/06/2017 05:22:29



PREF. MUN. SÃO LUIS DE MONTES BELOS
SECRETARIA DA FAZENDA
SETOR DE CADASTRO
02.320.406/0001-87

Certidão Nº
36419/2017

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE CONTRIBUINTE
Código Contribuinte: 127088

Certificamos para os devidos fins que o Contribuinte a seguir identificado VERIFICOU NÃO CONSTAR DÉBITOS até a presente data com a PREF. MUN. SÃO LUIS DE MONTES BELOS, :

I - IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

Nome: CLINICA MEDICA CORREIA LTDA
CPF/CNPJ: 05.214.985/0001-71
Endereço: R. JAVAES, Número: 735, Setor: CENTRO (SETOR INICIAL)
Cidade...: SAO LUIS DE MONTES BELOS - GO

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

Setor de cadastro e informações fiscais da Secretaria da fazenda da PREF. MUN. SÃO LUIS DE MONTES BELOS.
Emitida em, 27 de junho de 2017.

Validade 30 Dias

Usuário : NUBIA GOUVEIA DE SOUSA

Núbia Gouveia de Sousa
Núbia Gouveia de Sousa
Deptº Arrecadação
Matr. 1366



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05214985/0001-71
Razão Social: CLINICA MEDICA CORREIA LTDA
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: 21/06/2017 a 20/07/2017

Certificação Número: 2017062102444597878000

Informação obtida em 28/06/2017, às 08:33:25.

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: 128251952/2017
Expedição: 03/05/2017, às 15:31:05
Validade: 29/10/2017 - 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 Goiás
Secretaria da Fazenda
Gerencia de Cobrança e Processos Especiais
Gerencia da Divida Ativa e de Apoio a Execucao Fiscal

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 16475490

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:

CNPJ

VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO

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 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: 5.555.511.268.943

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 3 MAIO DE 2017

HORA: 15:20:37:9



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 12:44:16 do dia 21/02/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/08/2017.

Código de controle da certidão: **2838.71BE.C8D7.D9FD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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 : 150

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00052/17

0013.000 - 12 - DESPESAS A PAGAR - 02/05/2017

REG. OP : 244

BRUTO

1.880,00

LIQUIDO

1.880,00

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

A QUANTIA DE R\$ (1.880,00) UM MIL E OITOCENTOS E OITENTA REAIS

PROVENIENTE DE VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM SERVIÇOS DE IMAGEM, ENDOSCOPIA DIGESTIVA, COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA, EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II, CONFORME CONTRATO Nº 062/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO. NF Nº 738/739.

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

18

Julho

2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	10.260,00
SALDO ANTERIOR R\$	10.260,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	1.880,00
SALDO ATUAL	8.380,00

738 - 739

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\$
(1.880,00) UM MIL E OITOCENTOS E OITENTA REAIS

Código Conta
AGRUP 26.945-4

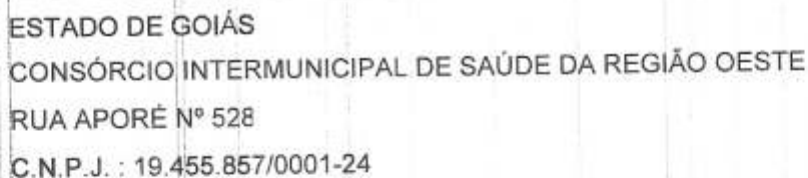
Fonte Doc.
102 850220

Valor
1.880,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 18 de Julho de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

[illegible]

SAO LUIZ MONTES BELOS, 18 de Julho de 2017.

Banco.....	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....: 26.965-4	Ficha.....: 0013.000
Recurso.: CISO II - Consórcio Intermunicipal		No.Doc....: 850220	TipoDoc.: CHEQUE	RegEmp.: 150
Dotação...: 10.302.0001.2.003.3.3.90.39.00		No.Emp...: 12	DataPgto: 18/07/2017	RegOP....: 244

[illegible]

VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM SERVIÇOS DE IMAGEM, ENDOSCOPIA DIGESTIVA, COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA, EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II, CONFORME CONTRATO Nº 062/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO NF Nº 738/739.

	Descrição	Valor
VALOR BRUTO		1.880,00
VALOR LÍQUIDO		1.880,00

SAO LUIZ MONTES BELOS, 18 de Julho de 2017.

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

Carimbo

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 153/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 18 de julho de 2017.

Interessado: Diretoria Administrativa

Assunto: Pagamento da prestação de serviços de exames de Endoscopia digestiva altae 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 mês de maio/2017 e junho/2017 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 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

CISO II Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II

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;

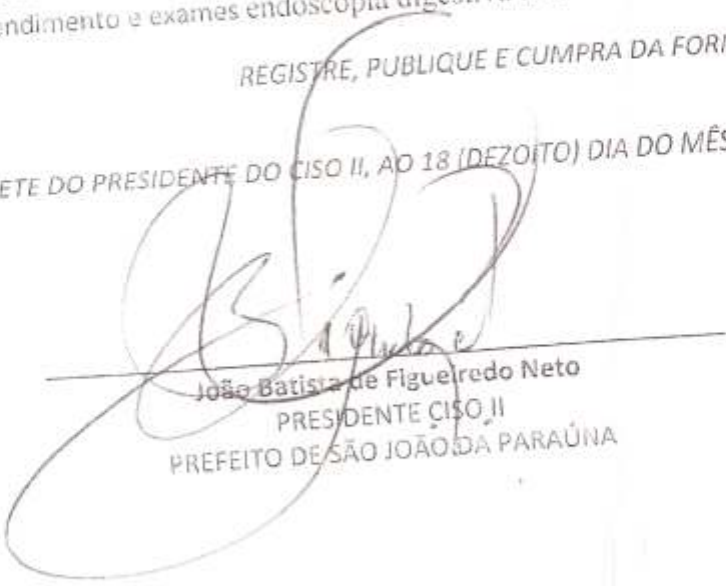
CONSIDERANDO, a solicitação da Diretora Executiva mediante ofício nº. 153/2017 de 18 de julho de 2017, em que solicita autorização necessária para pagamento da prestação de serviços de apoio técnico-profissional especializado em atendimentos e exames endoscopia digestiva alta – EDA e eletrocardiograma – ECG nos meses de maio e junho como consta em anexo notas nº 730, 731, 738 e 739, conforme contrato nº 062/2017.

RESOLVE:

1 – Fica AUTORIZADO o pagamento do vencimento referente ao mês de maio/2017 e ao mês de junho/2017 conforme contrato 062/2017 de prestação de serviços de técnico – profissional especializado em atendimento e exames endoscopia digestiva alta – EDA ao CISO II.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AO 18 (DEZOITO) DIA DO MÊS DE JULHO DE 2.017.


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

**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

000738

Data e Hora Emissão

07/07/2017 08:43:08

Código de Verificação

183T-X0YT

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 HERMOGENES 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) : 064-36711227 / 064-36711227

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 SERVIÇOS10 EXAMES REALIZADOS DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIOPSIA
REF. MES 06/2017

Serviço / Item-Serviço

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

1.800,00

TOTAIS

Base de Cálculo

Alíquota %

ISS Devido

ISS Refido

Valor Líquido

Valor Total

1.800,00

2,79

50,22

1.800,00

1.800,00

Município de Prestação do Serviço

SÃO LUÍS DE MONTES BELOS - GO

Natureza de Operação

TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

Referência

07/2017

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 ACESSSE WWW.SAOLUISDEMONTESBELOS.GO.GOV.BR

Número da Nota
000739
Data e Hora Emissão
07/07/2017 08:46:15
Código de Verificação
F4EC-A91Z

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 HERMOGENES 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) : 064-36711227 / 064-36711227
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

04 EXAMES REALIZADOS DE ELETROCARDIOGRAMA
REF: MÊS 06/2017

Serviço / Item-Serviço
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	80,00
CSLL	Valor do Serviço	Aliquota %	2,79
COPINS	Deduções	IGS Devido	2,23
PIS	Desc. Condicionados	IGS Retido	
INSS	Desc. Incondicionados	Valor Líquido	80,00
	Outras Retenções	Valor Total	80,00
			Município da Prestação do Serviço SÃO LUÍS DE MONTES BELOS - GO
			Natureza de Operação TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
			Referência 07/2017

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.

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 1.880,00

São Luís de Montes Belos – GO, 19 de julho de 2017

REZENDE E FONSECA LTDA, pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.456.657/0001-11, com sede em São Luís de Montes Belos - GO, neste ato representado por seu sócio proprietário Sr. **Arnaldo Luiz da Fonseca**, brasileiro, médico, CPF sob o nº 088.372.951-20, inscrito no CRM 2.946, residente e domiciliado em Goiânia-GO. Recebi do **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II – CISO II**, 818.496.641-53, sob inscrição CRM nº 9.847, com sede em São Luís dos Montes Belos - GO, CEP: 76.100-000, a importância de R\$ 1.880,00 (Um mil oitocentos e oitenta reais), referente ao pagamento dos mês de maio/2017, proveniente de prestação de serviços de exames de imagem diagnósticos, conforme contrato 062/2017.

Al. Serroncha P. Silva
REZENDE E FONSECA LTDA

CNPJ/MF sob o nº 10.456.657/0001-11

Arnaldo Luiz da Fonseca

CPF 088.372.951-20

(representante Legal)

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	0530	4	1	28.988-4	1	800	550220	0
016	001	0530	4	1	28.988-4	1	800	000220	0

Pague por este cheque a quantia de Um mil Oitocentos e oitenta reais e centavos acima

a Resende e Fonseca Ltda ou à sua ordem

BANCO DO BRASIL

S. LUIS MONTES BELOS GO
00.000.000/0530.40
PESSOAS JURÍDICAS
S. LUIS DE MONTES BELOS
CONFECCAO: 06/2017

18 de Julho de 2017
Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II
CNPJ 19.455.857/0001-24
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 12/2014

00105301 0188502205 491002696549

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

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: 02/07/2017 a 31/07/2017

Certificação Número: 2017070201333090453198

Informação obtida em 19/07/2017, às 09:50:43.

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



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 08:05:59 do dia 13/04/2017 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/10/2017.

Código de controle da certidão: **75DC.EDAF.EFB0.146A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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: 127422567/2017

Expedição: 13/04/2017, às 08:13:22

Validade: 09/10/2017 - 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://ww.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.



PREF. MUN. SÃO LUIS DE MONTES BELOS
RUA RIO DA PRATA, 662, CENTRO, SÃO 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: 36683/2017

Certificamos para os devidos fins que a empresa a seguir identificado VERIFICOU NÃO CONSTAR DÉBITOS ISSQN, ALVARÁ, TAXAS DE VISTORIAS até a presente data.

DADOS DA EMPRESA

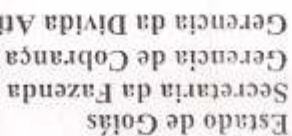
NOME	RESENDE E FONSECA LTDA
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	152368
CPF/CNPJ	10.456.657/0001-11
ENDEREÇO	AV. HERM. COELHO, N:2870,
SETOR	SETOR BELA VISTA

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

Sector de cadastro e informações fiscais da Secretaria da fazenda da PREF. MUN. SÃO LUIS DE MONTES BELOS.

SEGURANÇA:

VALIDADE: Certidão válida por: 30 dias
EMITIDA: Terça-feira, 18 de julho de 2017
VALIDAÇÃO: WWW.SAOLUISMONTESBELOS.GO.GOV.BR
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO: AX7K1FT
EMITIDA PELA INTERNET



HORA: 9:56:34.2



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 : 164	NÚMERO / EMPENHO	PROCESSO: 00005/17
	0004.000 - 11 - DESPESAS A PAGAR - 01/06/2017	REG.OP : 259

BRUTO 3.500,00

LIQUIDO 3.500,00

DEVERA SER PAGO A **THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS - C.N.P.J.: 18.019.785/0001-00**
A QUANTIA DE R\$ (3.500,00) TRES MIL E QUINHENTOS REAIS

PROVENIENTE DE 2ª PARCELA DO 2º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAL LIGADO AO CISO II, ONDE DESENVOLVERA ASSESSORIA JURIDICA ESPECIALIZADA, VIGENCIA DA DATA DE ASSINATURA ATÉ O DIA 30/06/2017, CONFORME CONTRATO Nº 028/2016 E COMPROVANTES EM ANEXO. NF Nº 230.

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	01

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	10.500,00
SALDO ANTERIOR R\$	7.000,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	3.500,00
SALDO ATUAL	3.500,00

18 Julho 2017

DATA

230

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

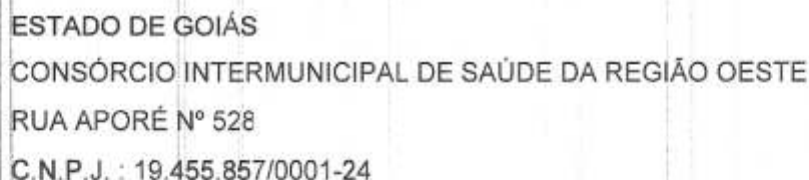
Código Conta Fonte Doc.
AGROP 26.945-4 102 850218

Valor
3.500,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 18 de Julho de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.



(R\$ 3.500,00) TRES MIL E QUINHENTOS REAIS

THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS

Assinaturas

[illegible]

2ª PARCELA DO 2º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAL LIGADO AO CÍSSO ILONDE DESENVOLVERA APOIO JURÍDICO ESPECIALIZADO, VIGÊNCIA DA DATA DE ASSINATURA ATÉ O DIA 30/06/2017, CONFORME CONTRATO Nº 028/2016 E COMPROVANTES EM ANEXO. NF Nº 230.

SAO LUIZ MONTES BELOS, 18 de Julho de 2017.

THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS

CNPJ-MF: 18.019.785/0001-00

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 125/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 07 de junho de 2017.

Interessado: Diretoria Administrativa

Assunto: Pagamento da prestação de serviços de assessoria jurídica.

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 Jurídica prestados no mês de maio de 2017, por ela empresa THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS.

A execução dos serviços é oriunda do aditivo de contrato administrativo n.º 028/2016 e aditivos, 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 Silva
Diretora Executiva
Portaria CISO II n.º 001/2017

DESPACHO

ASSUNTO: Autorização para pagamento de prestação de serviços Jurídicos 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 e jurídica do CISO II;

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

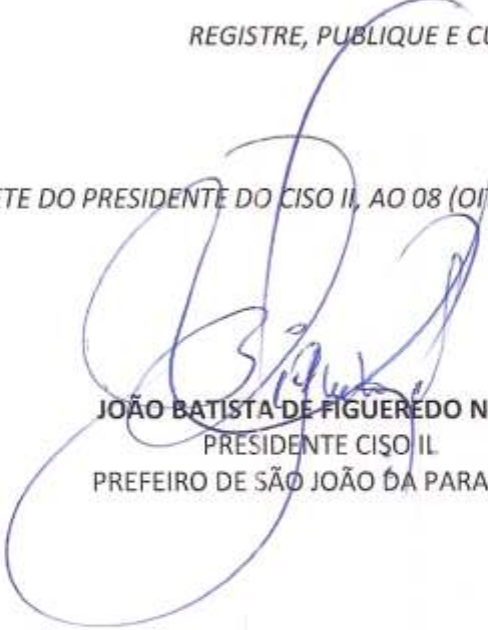
CONSIDERANDO, a solicitação da Diretora Executiva mediante ofício nº. 125/2017 de 07 de junho de 2017, em que solicita autorização necessária para pagamento da prestação de serviços em assessoria jurídica no mês de MAIO / 2017, conforme aditivo de contrato nº 028/2016 e aditivos.

RESOLVE:

I – Fica **AUTORIZADO** o pagamento do vencimento referente ao mês de maio /2017, conforme aditivo de contrato 028/2016 de prestação de serviços de assessoria jurídica ao CISO II.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AO 08 (OITO) DIA DO MÊS DE JUNHO DE 2.017



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

Recebi(mos) de THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS, os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 230
PÁGINA 1/1

NF-e Emitido em: 07/06/2017

Cód. Controle Interno: 1787919

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO SECRETARIA DA FAZENDA RUA NASSIN AGEL NR 505, CENTRO, CATALAO - GO. CEP: 75701050 Fone: (64) 3441-5000 Fax: (64) 3441-5000 Site: www.catalao.go.gov.br Email: dms@catalao.go.gov.br	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS Nº 230 MODELO ÚNICO PÁGINA 1/1
---	---	---

Nome: THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS.
Nome Fantasia:
Endereço: Logr. RUA NASSIN AGEL Qd. Lt. Nº 428 Bairro: CENTRO
Cidade: UF: C.E.P.: 75.701-050 Fone: 6434114520
CCP: 130194 Insc. Municipal: 54005441 CNPJ/CPF: 18.019.785/0001-00 Insc. Estadual: 0

Dados Do Tomador de Serviços:

Nome: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO OESTE II
Nome Fantasia: CISO II
Endereço: Logr. RUA SERRA DOURADA Qd. Lt. Nº 717 Bairro: MONTES BELOS
Complem.: Cidade: SAO LUIS DE MONTES BELOS UF: GO CEP.: 76100-000
CCP: 183864 CNPJ/CPF: 19.455.857/0001-24 Insc. Municipal: Insc. Estadual:

Quant.	Unid.	C. Serv.	Discriminação dos Serviços Prestados	Aliquota	Vlr. Unitário	Vlr.	Vlr. Total (R\$)
1,00000	UND	17.14	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA E CONSULTORIA JURIDICA ESPECIALIZADA DIRETAMENTE AO CONSORCIO NOS TERMOS DO CONTRATO REFERENTE AO MES DE MAIO,2017	2,00	3.500,00000	0,00	3.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Valor Total dos Serviços	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido
3.500,00	0,00	3.500,00	70,00	SIM

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	CSLL	INSS	IRRF	IRPJ	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,00

LEGENDA PARA OS CÓDIGOS DE SERVIÇOS DA NOTA

Código	Descrição do Serviço
17.14	Advocacia,

Natureza da operação: ADVOCACIA	Notas Fiscais Eletrônicas de Serviços Autorizadas 201 à 400. ESPECIAL MODELO ÚNICO - AUT (AIDF)
---------------------------------	--

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS Nº 230

Observações:

Serviço Prestado no Município: SAO LUIS DE MONTES BELOS / GO
 ISSQN retido pelo tomador: SIM

Optante pelo Simples ? Sim
 Micro Empreendedor ? Não

DATA DE EMISSÃO
07/06/2017
CÓD. CONTROLE INTERNO
1787919
VIA ÚNICA Página 1/1

Consulte a autenticidade deste documento no site: <http://www.catalao.go.gov.br/dms/dmsnotafiscal.html>
 00009100108 10070718518 01897000790 00815100900



unicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2017 - Autoatendimento - 18:24:41
053071407 0581

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

FAVORECIDO THADEU BOTEGA AGUIAR
AGENCIA: 0311-5
CONTA: 12.229-7
VALOR * 3.500,00
NR. ENVELOPE 1.700.463.167

Valor R\$ 3.500,00

* Acolhido em: 19/07/2017, na Agência 0530-4.

SEU ENVELOPE SERA PROCESSADO
NO PROXIMO DIA UTIL.

*VALOR SUJEITO A CONFERENCIA

Depositos realizados durante o expediente
bancario serao conferidos e processados
ate as 23h59 do mesmo dia. Apos o expediente
bancario, aos sabados, domingos e feriados,
ate as 23h59 do primeiro dia util subsequente.

Cheques estao sujeitos aos prazos legais de
compensacao e devolucao.

Se houver divergencia no valor depositado,
o envelope sera processado pelo valor
apurado. Envelopes vazios nao serao abertos
e permanecerao disponiveis por 60 dias na
agencia onde foi depositado, para visualizacao.

Acompanhe o processamento do seu deposito nos
canais BB na opcao "Consulta Envelope":

Aplicativo BB / www.bb.com.br / Caixa Eletronica

(capitais e regioes metropolitanas)
ou 0800-729-0148 (demais localidades).

Lera no verso como conservar este documento,
entre outras informacoes.

RECIBO

OGADOS ASSOCIADOS, pessoa jurídica de direito privado
CNPJ/MF sob o nº 18.019.785/0001-00, com sede em Catalão-
GO, recebi do Sr. **THADEU BOTÊGA AGUIAR**,
CPF sob o nº 661.106.531-87, inscrito na OAB/GO sob o
nº 12.229-7, domiciliado em Catalão-GO. Recebi do **CONSÓRCIO
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,
R\$ 3.500,00 (Três mil e quinhentos reais), referente ao pagamento do
serviço de prestação de serviços técnico-profissionais
de assessoria Jurídica, conforme aditivo do contrato 028/2016.

EU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS

CNPJ/MF sob o nº 18.019.785/0001-00

THADEU BOTÊGA AGUIAR

CPF 661.106.531-87

(representante Legal)

C2 Série Cheque N.º C3
1 800 530210 3 R\$ 3.500,00 #

o centavos acima

ou à sua ordem

de 19 de julho de 2017

BANCO DO BRASIL

S. LUIS MONTES BELOS GO
00.000.000/0530.40
PESSOAS JURIDICAS
S. LUIS DE MONTES BELOS
CONFECCAO: 06/2017

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

000105305 0188502185 452002636511

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Rua Aporé, nº528, Setor Centro

São Luís de Montes Belos - GO CEP: 76100000

CNPJ: 19.455.857/0001-24



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALÃO
SECRETARIA DA FAZENDA
CNPJ: 01.505.643/0001-50

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS E À DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DE CATALÃO

Nº 223684

Nome	130194 THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS.	C.P.F. /C.N.P.J.	18.019.785/0001-00
Endereço Completo	RUA NASSIN AGEL, Nr. 428, Bairro: CENTRO,		
Inscrição Municipal	54005441		
FIM EXPRESSO A QUE SE REFERE ESTA			

CERTIDÃO

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal 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, relativos a tributos administrados pela Secretaria da Fazenda Municipal.

Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do sujeito passivo no âmbito da Secretaria da Fazenda Municipal e da Procuradoria Geral da Fazenda Municipal.

Certidão emitida nos termos do art. 332 e ss da Lei nº 2.174/03 - Código Tributário do Município de Catalão. Regulamentado nos art. 126 e ss do Decreto Municipal nº 1.360/03.

Qualquer Rasura ou Emenda invalidará este documento.

Usuário: 960	ASSINATURA
Emitida em: 11/05/2017 - 16:35:20	<i>Renata R. Costa Chaud</i>
Certidão válida até: 10/06/2017	RENATA RODRIGUES COSTA CHAUD
	Código de Validação: 11755223684

Renata R. Costa Chaud
Dep. de Tributos Mobiliários



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: THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS
CNPJ: 18.019.785/0001-00

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 09:41:54 do dia 30/01/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/07/2017.

Código de controle da certidão: **F90D.8936.E0F9.57A6**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Estado de Goiás
Secretaria da Fazenda
Gerencia de Cobrança e Processos Especiais
Gerencia da Dívida Ativa e de Apoio à Execução Fiscal

CERTIDÃO DE DÉBITO INSCRITO EM DÍVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 16530705

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:

VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO

CNPJ

18.019.785/0001-00

DESPACHO (Certidão válida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DÉBITO

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidão é expedida nos termos do Parágrafo 2 do artigo 1, combinado com a alínea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nº. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nº. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento hábil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Pública Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nº. 8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidão 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 Pública Estadual inscrever na dívida ativa e COBRAR EVENTUAIS DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.529.623.559

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 11 MAIO DE 2017

HORA: 14:24:18:5



PODERA JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 18.019.785/0001-00
Certidão nº: 128692400/2017
Expedição: 11/05/2017, às 14:29:44
Validade: 06/11/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 18.019.785/0001-00, 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.

IMPRIMIR

VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18019785/0001-00
Razão Social: THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS
Endereço: R NASSIN AGEL 428 / SETOR CENTRAL / CATALAO / GO / 75701-050

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: 04/05/2017 a 02/06/2017

Certificação Número: 2017050403304198439715

Informação obtida em 11/05/2017, às 14:32:37.

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

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 18.019.785/0001-00 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 03/04/2013
NOME EMPRESARIAL THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 69.11-7-01 - Serviços advocatícios			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 223-2 - Sociedade Simples Pura			
LOGRADOURO R NASSIN AGEL	NÚMERO 428	COMPLEMENTO	
CEP 75.701-050	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO
ENDEREÇO ELETRÔNICO geral@mbscontabilidade.com.br		TELEFONE (64) 3411-4520 / (64) 3411-4520	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/04/2013	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 11/05/2017 às 14:34:44 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

© Copyright Receita Federal do Brasil - 11/05/2017



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 : 153	NÚMERO / EMPENHO	PROCESSO: 00051/17
	0013.000 - 18 - DESPESAS A PAGAR - 01/06/2017	REG.OP : 243

BRUTO 5.655,00

LIQUIDO 5.655,00

DEVERA SER PAGO A **IMAGEM SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA - C.N.P.J.: 02.697.035/0001-57**
A QUANTIA DE R\$ (5.655,00) CINCO MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS

PROVENIENTE DE REEMPENHO 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 31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 061/2017 E COMPROVANTES EM

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

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	35.400,00
SALDO ANTERIOR R\$	31.140,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	5.655,00
SALDO ATUAL	25.485,00

20 Julho 2017

DATA

2521

Nota Fiscal Eletrônica Municipal

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-24
PRESIDENTE

EURIPIDES GUSTADIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.209.981-00 CGO: 18754-GO
CONTADOR

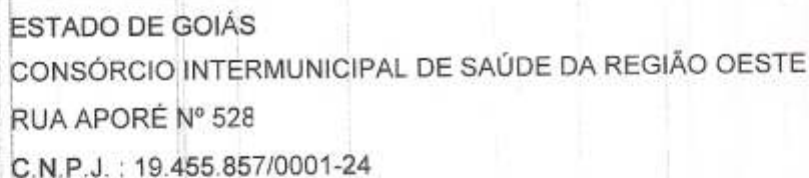
RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$
(5.655,00) CINCO MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS

Código Conta	Fonte	Doc.	Valor
AGRUP 26.965-4	102	850208	5.655,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 20 de Julho de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.



(R\$ 5.655,00) CINCO MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS xxx

[illegible]

IMAGEM SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA

SAO LUIZ MONTES BELOS, 20 de Julho de 2017.

Banco.....	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....: 26.965-4	Ficha.....: 0013.000
Recurso.: CISO II - Consórcio Intermunicipal		No.Doc....: 850208	TipoDoc.: CHEQUE	RegEmp.: 153
Dotação...: 10.302.0001.2.003.3.3.90.39.00		No.Emp...: 18	DataPgto: 20/07/2017	RegOP....: 243

Recebi(emos) da(o) CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE , a importância de 5.655,00
CINCO MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS xxx

[illegible]

REEMPENHO 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 31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 061/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO. NF Nº 2521.

Descrição	Valor
VALOR BRUTO	5.655,00
VALOR LÍQUIDO	5.655,00

SAO LUIZ MONTES BELOS, 20 de Julho de 2017.

IMAGEM SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
CNPJ-MF: 02.697.035/0001-57

Carimbo

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 122/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 05 de junho de 2017.

Interessado: Diretoria Administrativa

Assunto: Pagamento da prestação de serviços de exame de imagem diagnostico.

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 exame de imagem diagnostico referente ao mês de maio/2017 Contrato nº 037/2017.

A execução dos serviços é oriunda do contrato emergencial para prestação de serviços técnicos-profissionais especializado em atendimento de exame de imagem diagnostico 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. 122/2017 de 05 de junho de 2017, 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 maio, conforme contrato nº 061/2017.

RESOLVE:

I – Fica **AUTORIZADO** o pagamento do vencimento referente ao mês de maio/2017 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 07 (SETE) DIA DO MÊS DE JUNHO DE 2.017.

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
002521
Data e Hora Emissão
05/06/2017 10:13:13
Código de Verificação
F1LQ-BNXZ

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 / 064-96534915 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) : 064-36711227 / 064-36711227
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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO MÊS DE MAIO DE 2017

Serviço / Item-Serviço

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	VALORES	TOTAIS	
IR	Crédito Gerado	Base de Cálculo	5.655,00
CSLL	Valor do Serviço	Alíquota %	3,00
COFINS	Deduções	ISS Devido	169,65
PIS	Desc. Condicionados	ISS Retido	
INSS	Desc. Incondicionados	Valor Líquido	5.655,00
	Outras Retenções	Valor Total	5.655,00
			Município de Prestação do Serviço SÃO LUÍS DE MONTES BELOS - GO
			Natureza de Operação TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
			Referência 06/2017

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

05/06/2017 10:14:10

Unidade: Todas

Empresa: Todas

Procedência: Todas

Convênio: Consórcio Intermunicipal. Plano: Todos

Fatura: 12106

Período de: 01/05/2017 a 31/05/2017

Data: 01/06/2017 - Hora: 10:17 - Pág. 1

Data Cod.Exame	Paciente Serviço Realizado	Quant.	CHs	Val.CH	Matricula M² Filme	Val.Filme	Guia Val. Materiais	Val. Total
05/05/2017	6936 - ANTONELLY CORREIA DE FARIA							
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
32.01.011-7	RX DOS OSSOS DA FACE (MN/ FN/ P.	1	90	R\$ 90,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00
	Totais:			R\$ 160,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 160,00*
08/05/2017	4832 - MARIA MOREIRA							
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*
08/05/2017	5111 - JOSE AUGUSTINHO SEVERINO							
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
32.02.004-0	RX DA COLUNA DORSAL (AP / PERF	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
32.02.001-5	RX DA COLUNA CERVICAL (AP+PER	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*
08/05/2017	61390 - IVANIA DOS REIS VIEIRA							
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*
08/05/2017	63044 - RAYSSA REZENDE DIAS							
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*
08/05/2017	63049 - EURIPEDES GONÇALVES FONSECA							
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*
09/05/2017	44232 - GUILHERME ALMEIDA DIAS							
32.04.002-4	RX DA BACIA (AP / RÃ)	1	70	R\$ 70,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00
32.04.015-6	RX PANORAMICA DOS MEMBROS INI	1	100	R\$ 100,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 100,00
32.04.010-5	RX DO PÉ OU PODODÁCTILO (AP/ PE	1	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	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
	Totais:			R\$ 290,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 290,00*
10/05/2017	23785 - IRENO ALVES TEIXEIRA							
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*
10/05/2017	26409 - NEIDE APARECIDA BELCHIOR							
32.04.002-4	RX DA BACIA (AP / RÃ)	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*
10/05/2017	47884 - LUCIA HELENA TEIXEIRA							
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*
10/05/2017	48547 - MARIA IRENE DE SOUSA							
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*
10/05/2017	62983 - DORALICE MESSIAS DE OLIVEIRA							
33.01.004-8	US DO PE DIREITO	1	120	R\$ 120,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00
	Totais:			R\$ 120,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00*
11/05/2017	32212 - MARIA BALBINA DOS SANTOS							
33.01.012-9	US DE MAMAS	1	120	R\$ 120,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00
	Totais:			R\$ 120,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00*
11/05/2017	62981 - OTILIA PEREIRA DOS REIS ARAUJO							
33.01.002-1	US DO ABDOME TOTAL	1	140	R\$ 140,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 140,00
	Totais:			R\$ 140,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 140,00*
11/05/2017	62984 - IVONE DA SILVA VALENTE							
33.01.014-5	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*
12/05/2017	22143 - LIDIANE MEDEIROS DE SOUZA							
33.01.014-5	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*
12/05/2017	63108 - ANDRESSA VALERIA DE PAULA							
33.01.002-1	US DO ABDOME TOTAL	1	140	R\$ 140,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 140,00
	Totais:			R\$ 140,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 140,00*

Unidade: Todas

Empresa: Todas

Procedência: Todas

Convênio: Consórcio Intermunicipal. Plano: Todos

Fatura: 12106

Período de: 01/05/2017 a 31/05/2017

Data: 01/06/2017 - Hora: 10:17 - Pág. 2

Data Cod.Exame	Paciente Serviço Realizado	Quant.	CHs	Val.CH	Matrícula M² Filme	Val.Filme	Guia Val. Materiais	Val. Total
12/05/2017 32.05.005-4	63180 - ANGELA MARIA DE SOUSA CAMPOS 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*
15/05/2017 33.01.014-5	13812 - ERIKA SOARES DA CRUZ 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*
15/05/2017 32.04.006-7	15155 - LUSDALVA ARAUJO DA SILVA RX DO JOELHO (AP+ PERFIL)	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
32.04.006-7	RX DO JOELHO (AP+ PERFIL)	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
32.04.001-6	RX DA BACIA (AP)	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\$ 240,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 240,00*
15/05/2017 33.01.011-0	16415 - EDUARDA LIMA 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*
15/05/2017 33.01.011-0	51693 - HELUSCA FRANCIANE SILVA VELOSO 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*
15/05/2017 33.01.002-1	61022 - KENNEDY JOSE DE OLIVEIRA US DO ABDOME TOTAL	1	140	R\$ 140,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 140,00
	Totais:			R\$ 140,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 140,00*
15/05/2017 33.01.014-5	61959 - AGMAGUIDA ROQUE DA SILVA 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*
15/05/2017 33.01.002-1	63167 - CLEIRE APARECIDA DA SILVA GUIMARAES US DO ABDOME TOTAL	1	140	R\$ 140,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 140,00
	Totais:			R\$ 140,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 140,00*
16/05/2017 33.01.004-8	5414 - MARLENY PEREIRA DE SOUZA COSTA ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULA	1	120	R\$ 120,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00
	Totais:			R\$ 120,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00*
17/05/2017 32.06.008-4	22803 - OTAVIO SANTANA DE ARAUJO RX DO ESOFAGO- HIATO- ESTÔMAG	1	315	R\$ 315,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 315,00
	Totais:			R\$ 315,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 315,00*
17/05/2017 33.01.002-1	63171 - SANDRA GORETE JOSE DE MOURA US DO ABDOME TOTAL	1	140	R\$ 140,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 140,00
	Totais:			R\$ 140,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 140,00*
18/05/2017 32.05.005-4	7834 - NADIR BERNARDES BORGES CAETANO 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*
18/05/2017 33.01.013-7	63372 - DAIANE PEREIRA DINIZ US PELVICA	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*
19/05/2017 32.05.005-4	41705 - MIRTIS MARIA VIEIRA 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*
19/05/2017 32.05.005-4	56784 - LUCIMAR RODRIGUES DE JESUS 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*
19/05/2017 32.05.005-4	63380 - BENEDITO PEREIRA 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*
22/05/2017 32.02.001-5	7834 - NADIR BERNARDES BORGES CAETANO RX DA COLUNA CERVICAL (AP+PER	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
32.04.010-5	RX DO PÉ OU PODODÁCTILO (AP/ PE	1	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	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*
22/05/2017	9892 - APARECIDA DE FATIMA ALVES FERREIRA							

Unidade: Todas
 Empresa: Todas
 Procedência: Todas
 Convênio: Consórcio Intermunicipal. Plano: Todos
 Fatura: 12106
 Período de: 01/05/2017 a 31/05/2017

Data: 01/06/2017 - Hora: 10:17 - Pág. 3

Data Cod.Exame	Paciente Serviço Realizado	Quant.	CHs	Val.CH	Matrícula M² Filme	Val.Filme	Guia Val. Materiais	Val. Total
33.01.014-5	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*
22/05/2017	31539 - MARIA ALICE SOARES DA SILVA							
33.01.014-5	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*
22/05/2017	34596 - AGNAMAR ROSA DE AZEVEDO							
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*
22/05/2017	63346 - RAYANE DA SILVA SANTOS							
33.01.013-7	US PELVICA	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*
23/05/2017	817 - LUCIA APARECIDA DA SILVA							
33.01.004-8	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULA	1	120	R\$ 120,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00
	Totais:			R\$ 120,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00*
23/05/2017	63347 - MARIZETE BARBOSA LIMA							
33.01.012-9	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*
24/05/2017	22890 - MARIA VILMA DE SOUSA							
33.01.002-1	US DO ABDOME TOTAL	1	140	R\$ 140,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 140,00
	Totais:			R\$ 140,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 140,00*
24/05/2017	44264 - LARA RAIANY BORGES FERREIRA							
33.01.002-1	US DO ABDOME TOTAL	1	140	R\$ 140,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 140,00
	Totais:			R\$ 140,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 140,00*
24/05/2017	63484 - MARIA ROSA FERNANDES BARREIRA							
32.04.002-4	RX DA BACIA (AP / RÂ)	1	70	R\$ 70,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00
32.04.004-0	RX DO QUADRIL DIREITO	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
	Totais:			R\$ 130,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 130,00*
26/05/2017	63440 - LEILA BARBOSA DA SILVA							
33.01.014-5	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*
29/05/2017	63591 - CELIA FERREIRA FURTADO							
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*
31/05/2017	16444 - NATALICIO TELES DE MORAIS							
2.05.005-4	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*
31/05/2017	63579 - EMIVAL CANDIDO VIEIRA							
32.03.007-0	RX DO OMBRO ESQUERDO	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
33.01.004-8	US DO OMBRO	1	120	R\$ 120,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00
32.04.006-7	RX DO JOELHO (AP+ PERFIL)	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
32.04.006-7	RX DO JOELHO (AP+ PERFIL)	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
32.04.009-1	RX DO TORNOZELO (AP/ PERFIL)	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
32.04.009-1	RX DO TORNOZELO (AP/ PERFIL)	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
	Totais:			R\$ 480,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 480,00*

Procedimentos Realizados: 65

Total de Guias: 0

Valor Total: R\$ 5.655,00

Setor	N.Pac.	N.Exa.	Qtd.CH	Val.CH	Qtd. Fil.	Val.Fil.	Val.Mat.	Val.Tot.
Ultrassonografia	24	24	2680	R\$ 2.680,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.680,00
Radiologia Geral	22	40	2660	R\$ 2.660,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.660,00
RAIOS-X CONTRASTADOS	1	1	315	R\$ 315,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 315,00
TOTAL	47	65	5655	R\$ 5.655,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.655,00



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 : 163

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00006/17

0004.000 - 10 - DESPESAS A PAGAR - 01/06/2017

REG.OP : 257

BRUTO

3.500,00

LIQUIDO

3.500,00

DEVERÁ 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 2ª PARCELA DO 2º 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 30/06/2017, CONFORME CONTRATO Nº 027/2016 E

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

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	10.500,00
SALDO ANTERIOR R\$	7.000,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	3.500,00
SALDO ATUAL	3.500,00

20

Julho

2017

DATA

3546

Nota Fiscal Eletrônica Municipal

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO

CPF: 262.973.171-34

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 26.945-4	102	850213

Valor
3.500,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 20 de Julho de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício n.º 121/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 05 de junho de 2017.

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 prestados no mês de maio de 2017, 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;

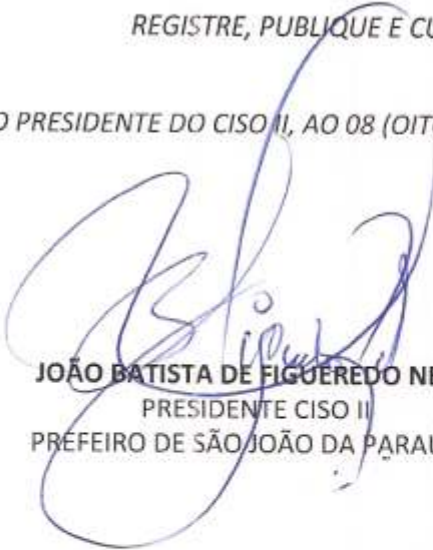
CONSIDERANDO, a solicitação da Diretora Executiva mediante ofício nº. 121/2017 de 05 de JUNHO de 2017, em que solicita autorização necessária para pagamento da prestação de serviços em assessoria contábil no mês de MAIO/2017, conforme aditivo do contrato nº 027/2016

RESOLVE:

I – Fica **AUTORIZADO** o pagamento do vencimento referente ao mês de MAIO/2017 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 08 (OITO) DIA DO MÊS DE JUNHO DE 2.017.


JOÃO BATISTA DE FIGUEIREDO NETO
PRESIDENTE CISO II
PREFEIRO 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 **3546**
Data Emissão **23/05/2017**
Código Verificação **8K6Z-27M1**

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**CPF/CNPJ **09.305.054/0001-30**Nome/Razão Social **JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PUBLICA GOVERNAMENTAL EIRELI**Endereço **R 105 N.35 QD.F25 LT.03**Bairro **SET SUL**Município **GOIÂNIA - GO**CEP **74080300**Telefone **(62) 30874080**Inscrição Municipal **2851237****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**

Prestação de Serviços Técnicos Contábeis ao CISO II, referente ao mês de Maio de 2017 De acordo com a Lei 12.741/201 de 08/12/2012 Valor aproximado dos impostos R\$ 604,45

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Contas para depósito / transferência
Banco do Brasil
Agência 3483-5
Conta corrente 38577-8

Bradesco
Agência 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	Imposto devido em		(x) Alíquota	%	5,00
SAO LUIS DE MONTES BEL-GO	GOIÂNIA-GO		(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
R\$ 3.500,00	R\$ 0,00		R\$ 3.500,00		

Informações Importantes:

- Valor do imposto a ser calculado com base no nº de sócios/profissionais. Não sujeito a retenção de ISS.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br.

Usuário: 1

Municipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2017 - Autoatendimento - 18:26:33
053071407 0583

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

RECIBO

Valor R\$ 3.500,00

FAVORECIDO JBV ASSESSORIA E CONTABIL
AGENCIA: 3483-5
CONTA: 38.577-8
VALOR: 3.500,00
NR. ENVELOPE 1.700.463.175

* Acolhido em: 19/07/2017, na Agência 0530-4.

SEU ENVELOPE SERA PROCESSADO
NO PROXIMO DIA UTIL.

*VALOR SUJEITO A CONFERENCIA

Depositos realizados durante o expediente
bancario serao conferidos e processados
ate as 23h59 do mesmo dia. Após o expediente
bancario, aos sabados, domingos e feriados,
ate as 23h59 do primeiro dia util subsequente.

Cheques estao sujeitos aos prazos legais de
compensacao e devolucao.

Se houver divergencia no valor depositado,
o envelope sera processado pelo valor
apurado. Envelopes vazios nao serao abertos
e permanecerao disponiveis por 60 dias na
agencia onde foi depositado, para visualizacao.

Acompanhe o processamento do seu deposito nos
canais BB na opcao "Consulta Envelope":
Aplicativo BB / www.bb.com.br / Caixa Eletronica
Central de atendimento BB: 4003-0148
(capitais e regioes metropolitanas)

Leia no verso como conservar este documento,
entre outras informacoes.

BANCO DO BRASIL

S.LUIS MONTES BELOS GO
00.000.000/0530.40
PESSOAS JURIDICAS
S.LUIS DE MONTES BELOS
CONFECCAO: 06/2017

000105300 0188502135 437002696546

s - GO, 07 de junho de 2017.

CONTABILIDADE PÚBLICA E GOVERNAMENTAL LTDA.,

ato privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº
1 sede em Goiânia-GO, neste ato representado por seu sócio
S HENRIQUE PIRES ALVES, brasileiro, casado, contador e
4.209.981-10, inscrito no Conselho Regional de Contabilidade
o nº 018.754, residente e domiciliado em Goiânia-GO.

INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II - CISO

9.455.857/0001-24, com sede em São Luís dos Montes Belos
a importância de R\$ 3.500,00 (Três mil e quinhentos reais),
do mês de MAIO 17, proveniente de prestação de serviços
especializados de Assessoria Contábil, conforme aditivo do

CONTABILIDADE PÚBLICA E GOVERNAMENTAL LTDA.

NPJ/MF sob o nº 09.305.054/0001-30

VINÍCIUS HENRIQUE PIRES ALVES

CPF 004.209.981-10

(representante Legal)

05-4 05-4 C2 Série 800 800 Cheque N.º 650215 650215 C3 7 7 R\$ 3.500,00

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II
São Luís dos Montes Belos de 17 de julho de 2017

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II
CNPJ 19.455.857/0001-24
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 12/2014

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

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DE GOIAS****CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL
DE EIRELI**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DE GOIAS certifica que a Organização Contábil identificada no presente documento encontra-se em situação regular.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

DENOMINAÇÃO.....	: JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PUBLICA GOVERNAMENTAL EIRELI-ME
NOME DE FANTASIA..	: JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE
REGISTRO.....	: GO-001336/O-9
CATEGORIA.....	: EIRELI
CNPJ.....	: 09.305.054/0001-30

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCGO contra o referido registro.

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: GOIAS, 07.04.2017 as 08:47:55.

Válido até: 06.07.2017.

Código de Controle: 131831.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCGO.

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DE GOIAS****CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DE GOIAS certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em situação regular.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME.....	: VINÍCIUS HENRIQUE PIRES ALVES
REGISTRO.....	: GO-018754/O-7
CATEGORIA.....	: CONTADOR
CPF.....	: 004.209.981-10

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCGO contra o referido registro.

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: GOIAS, 07.04.2017 as 08:46:14.

Válido até: 06.07.2017.

Código de Controle: 131830.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCGO.



Estado de Goiás
Secretaria da Fazenda
Gerencia de Cobrança e Processos Especiais
Gerencia da Divida Ativa e de Apoio a Execucao Fiscal

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: N° 16332179

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:

VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO

CNPJ

09.305.054/0001-30

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: 5.555.556.464.563

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 6 ABRIL DE 2017

HORA: 14:48:49:7

IMPRIMIR

VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09305054/0001-30
Razão Social: JBV ASSESSORIA E CONT PUBLICA GOVERNAMENTAL LTDA
Nome Fantasia: JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE
Endereço: R 105 35 Q F25 L03 SL02 / SETOR SUL / GOIANIA / GO / 74080-300

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: 08/05/2017 a 06/06/2017

Certificação Número: 2017050801382425057074

Informação obtida em 17/05/2017, às 13:35:56.

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

**CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL
NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA PESSOA JURÍDICA
NÚMERO DA CERTIDÃO: 3.656.338-2**

Prazo de Validade: até 15/06/2017

CNPJ: 09.305.054/0001-30

Certifica-se que até a presente data **NÃO CONSTA DÉBITO VENCIDO OU A VENCER** referente a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CNPJ, nos termos do artigo 203 da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M), atualizado e do artigo 89, inciso I e seus parágrafos 2º e 7º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

Esta CERTIDÃO abrange as informações de dívidas de natureza tributária imobiliária, de natureza tributária mobiliária ou de natureza não tributária.

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 204, parágrafo 1º da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M.), atualizado.

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 92, parágrafo 1º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

GOIANIA(GO), 17 DE MAIO DE 2017

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO www.goiania.go.gov.br. QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PUBLICA GOVERNAMENTAL EIRELI
- ME

(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 09.305.054/0001-30

Certidão nº: 125362574/2017

Expedição: 03/03/2017, às 11:05:01

Validade: 29/08/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PUBLICA GOVERNAMENTAL E I R E L I** - **M E**

(MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº

09.305.054/0001-30, **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 POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PUBLICA GOVERNAMENTAL EIRELI - ME
CNPJ: 09.305.054/0001-30

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB), com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 16:49:14 do dia 03/02/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/08/2017.

Código de controle da certidão: **CB3B.F1D8.F944.9765**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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 : 101

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00007/17

0013.000 - 6 - DESPESAS A PAGAR - 01/03/2017

REG.OP : 241

BRUTO

3.200,00

LIQUIDO

3.200,00

DEVERA SER PAGO A **ORTOMED- ORTOPEDIA LTDA -ME - C.N.P.J.: 27.074.956/0001-94**

A QUANTIA DE R\$ (3.200,00) TRES MIL E DUZENTOS REAIS

PROVENIENTE DE 2ª PARCELA DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS ESPECIALIZADOS EM ORTOPEDIA P/CONSULTAS, ATENDIMENTO E PROCEDIMENTOS A COMUNIDADE DE USUARIOS ATENDIDA PELO CISO II, VIGENCIA DA DATA DE ASSINATURA ATE O DIA 31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 037/2017 E COMPROVANTES EM

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

31

Julho

2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	18.000,00
SALDO ANTERIOR R\$	14.050,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	3.200,00
SALDO ATUAL	10.850,00

015

Nota Fiscal Eletrônica Municipal

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO

CPF: 252.973.171-34

PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTÓDIO BORGES

CPF: 118.390.071-68

TESOUREIRO

VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES

CPF: 004.209.991-10 CRC: 18754-GO

CONTADOR

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$
(3.200,00) TRES MIL E DUZENTOS REAIS

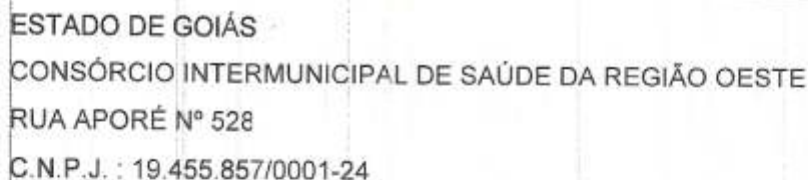
Código Conta Fonte Doc.
AGRUP 26.965-4 100 850216

Valor
3.200,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 31 de Julho de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

[illegible]

SAO LUIZ MONTES BELOS, 31 de Julho de 2017.

Banco.....	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....	26.965-4	Ficha.....	0013.000
Recurso..	CISO II - Consórcio Intermunicipal	No.Doc....: 850216	TipoDoc.: CHEQUE		RegEmp.: 101	
Dotação..	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.00	No.Emp...: 6	DataPgto:	31/07/2017	RegOP....	241

[illegible]

2ª PARCELA DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EM ORTOPEDIA E CONSULTAS, ATENDIMENTO E PROCEDIMENTOS A COMUNIDADE DE USUÁRIOS ATENDIDA PELO CISO II, VIGÊNCIA DA DATA DE ASSINATURA ATÉ O DIA 31/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 037/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO Nº 015.

	Descrição	Valor
VALOR BRUTO		3.200,00
VALOR LÍQUIDO		3.200,00

SAO LUIZ MONTES BELOS, 31 de Julho de 2017.

ORTOMED-ORTOPEDIA LTDA-ME
CNPJ-MF: 27.074.956/0001-94

Carimbo

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício n.º 138/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 29 de junho de 2017.

Interessado: Diretoria Administrativa

Assunto: Pagamento da prestação de serviços de especialista médico em ortopedia.

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 ortopedia referente ao mês de maio/2017 Contrato n.º 037/2017.

A execução dos serviços é oriunda do contrato emergencial para prestação de serviços técnicos-profissionais especializado em atendimento consultas de ortopedia n.º 037/2017, 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 ortopedia 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 ortopedia nos liames exigidos;

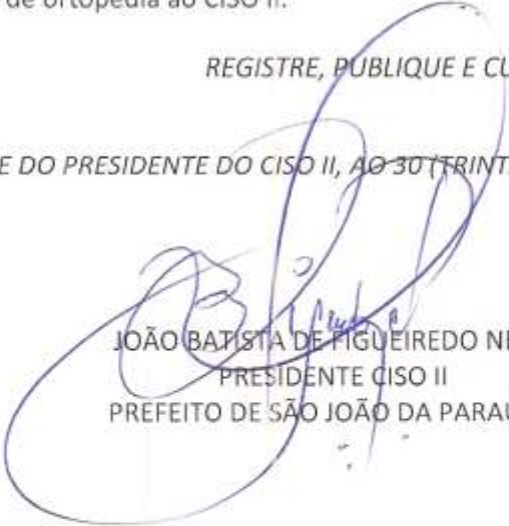
CONSIDERANDO, a solicitação da Diretora Executiva mediante ofício nº. 138/2017 de 29 de junho de 2017, em que solicita autorização necessária para pagamento da prestação de serviços de apoio técnico-profissional especializado em atendimentos e exames em ortopedia no mês de maio, conforme contrato nº 037/2017.

RESOLVE:

I – Fica **AUTORIZADO** o pagamento do vencimento referente ao mês de maio/2017 conforme contrato 037/2017 de prestação de serviços de técnico – profissional especializado em atendimento e exames de ortopedia ao CISO II.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AO 30 (TRINTA) DIA DO MÊS DE JUNHO DE 2.017.


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



PREFEITURA DE SÃO LUIS 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

000015

Data e Hora Emissão

27/06/2017 15:52:37

Código de Verificação

2HNV-NHAU

PRESTADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: ORTOMED - ORTOPEDIA LTDA - ME

CPF/CNPJ: 27.074.956/0001-94

Nome Fantasia:

ORTOMEDE

Telefone(s): 064-84395909

Insc. Munic.: 00000996890

Insc. Est.:

Endereço: AVENIDA APORE, 116, QD 13 LT 01A - CENTRO - 76100-000

Município: SÃO LUIS 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): 064-36711227 / 064-36711227

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

Município: SÃO LUIS DE MONTES BELOS

UF: GO

E-mail: CISO.OESTEII@GMAIL.COM

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALIZADO EM ORTOPEDIA, PRESTADO À COMUNIDADE DE USUÁRIOS ATENDIDO PELO CISO II, CONF. CONTRATO N°. 37/2017, PRESTADOS NO MÊS DE MAIO/2017.

DESCRIÇÃO	QTDE	VL UNIT	TOTAL
ATENDIMENTOS EM AMBULATORIOS	64,00	R\$ 50,00	R\$ 3.200,00

Serviço / Item-Serviço

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE / Atividade do Município

8630503 / 57 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

TRIBUTOS FEDERAIS	VALORES	TOTAIS	
IR	Crédito Gerado	Base de Cálculo	3.200,00
CSLL	Valor do Serviço	Aliquota %	3,00
COFINS	Deduções	ISS Devido	96,00
PIS	Desc. Condicionados	ISS Retido	
INSS	Desc. Incondicionados	Valor Líquido	3.200,00
	Outras Retenções	Valor Total	3.200,00
			Município de Prestação do Serviço SÃO LUIS DE MONTES BELOS - GO
			Natureza de Operação TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
			Referência 06/2017

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ESTA NFSE SUBSTITUI A DE NO. 000013

27/06/2017 03:53:40



PREF. MUN. 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: 36423/2017

Certificamos para os devidos fins que a empresa a seguir identificado VERIFICOU NÃO CONSTAR DÉBITOS ISSQN, ALVARA, TAXAS DE VISTORIAS até a presente data.

DADOS DA EMPRESA

NOME

ORTOMED - ORTOPEDIA LTDA - ME

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

00000996890

CPF/CNPJ

27.074.956/0001-94

SETOR

CENTRO

ENDEREÇO

AV. APORE, Lt:0001A, Qd:00013,N:116,

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

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

SEGURANÇA:

VALIDADE: Certidão válida por: 30 dias

EMITIDA: Terça-feira, 27 de Junho de 2017

VALIDAÇÃO: WWW.SAOLUISMONTESBELOS.GO.GOV.BR

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO: CX8KFSV2

EMITIDA PELA INTERNET



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: ORTOMED - ORTOPEDIA LTDA - ME
CNPJ: 27.074.956/0001-94

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 08:59:06 do dia 16/02/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/08/2017.

Código de controle da certidão: **F40E.F0E9.6067.661E**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Estado de Goiás
Secretaria da Fazenda
Gerencia de Cobrança e Processos Especiais
Gerencia da Dívida Ativa e de Apoio à Execução Fiscal

CERTIDÃO DE DÉBITO INSCRITO EM DÍVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 16836350

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:

VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO

CNPJ

27.074.956/0001-94

DESPACHO (Certidão válida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DÉBITO

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidão é expedida nos termos do Parágrafo 2 do artigo 1, combinado com a alínea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nº. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nº. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento hábil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Pública Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nº. 8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidão 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 Pública Estadual inscrever na dívida ativa e COBRAR EVENTUAIS DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.488.519.361

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 27 JUNHO DE 2017

HORA: 15:58:30:6



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ORTOMED - ORTOPEDIA LTDA - ME

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 27.074.956/0001-94

Certidão nº: 131798876/2017

Expedição: 27/06/2017, às 15:59:28

Validade: 23/12/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ORTOMED - ORTOPEDIA LTDA - ME**
(MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº
27.074.956/0001-94, **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.

IMPRIMIR

VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27074956/0001-94
Razão Social: ORTOMED ORTOPEDIA LTDA ME
Endereço: AV APORE 116 QD 13 LT 01A / SETOR CENTRO / RIO VERDE / 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: 27/06/2017 a 26/07/2017

Certificação Número: 2017062704195422189572

Informação obtida em 27/06/2017, às 15:56:21.

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 3.200,00

São Luís de Montes Belos - GO, 17 de julho de 2017

ORTOMED – ORTOPEDIA LTDA - ME, pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 27.074.956/0001-94, com sede em Goiânia-GO, neste ato representado por seu sócio proprietário Sr. **Otaniel Figueiredo do Prado**, brasileiro, médico, casado, portador da CI/CRM – GO nº 017.508 e do CPF/MF nº 711.994.461-49, devidamente inscrito no CRM-GO sob o nº 17.508. Recebemos do **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II – CISO II**, inscrito no CI/RG nº 4267699 2ª via DGPC/GO e do CPF/MF nº 003.628.111-56, com sede em São Luís dos Montes Belos - GO, CEP: 76.100-000, a importância de R\$ 3.200,00 (Três mil e duzentos reais), referente ao pagamento do mês de maio/ 17, proveniente de prestação de serviços técnico-profissionais especializados em ortopedia, conforme contrato 037/2017.

[Assinatura manuscrita]

ORTOMED – ORTOPEDIA LTDA - ME

CNPJ/MF sob o nº 27.074.956/0001-94

Comp Banco Agência DV C1 Conta
016 001 0530 4 1 26.985-4
010 002 0530 0 0 26.985-4

ue por este
que a quantia de

Otaniel Figueiredo do Prado

CPF 003.628.111-56

ORTOMED – ORTOPEDIA LTDA - ME

(representante Legal)
CNPJ/MF sob o nº 27.074.956/0001-94

Otaniel Figueiredo do Prado

CPF 003.628.111-56

(representante Legal)

e centavos acima

ou a sua ordem

de 2017

BANCO DO BRASIL

SÃO LUIS DE MONTES BELOS GO
000.000/0530.40
SSOAS JURIDICAS
SÃO LUIS DE MONTES BELOS
SINCRONIZADO: 06/2017

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

000405307 0182502165 432002696543

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

São Luís de Montes Belos - GO CEP: 76100000

CNPJ: 19.455.857/0001-24

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

ORDEM DE PAGAMENTO

REG. EMPENHO : 146

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00050/17

0008.000 - 23 - DESPESAS A PAGAR - 02/05/2017

REG. OP : 263

BRUTO

87,20

LIQUIDO

87,20

DEVERA SER PAGO A **BANCO DO BRASIL SA - C.N.P.J.: 00.000.000/0530-40**
A QUANTIA DE R\$ (87,20) OITENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS

PROVENIENTE DE VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM ESTIMATIVA BANCARIA PARA O
DECORRER DO ANO DE 2017, 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

31

Julho

2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	1.000,00
SALDO ANTERIOR R\$	837,12
DESPESA DESSA O.P. R\$	87,20
SALDO ATUAL	749,92

160

Despesas Bancárias

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-54
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\$
(87,20) OITENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS

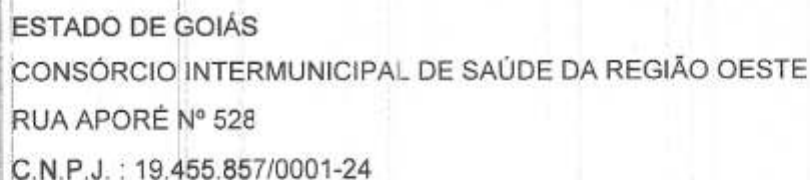
Código Conta Fonte Doc.
AGRUP 26.945-4 102 073101

Valor
87,20

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 31 de Julho de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

[illegible][illegible]

BANCO DO BRASIL SA

SAO LUIZ MONTES BELOS, 31 de Julho de 2017.

Banco.....	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....	26.965-4	Ficha.....	0008.000
Recurso..	CISO II - Consórcio Intermunicipal	No.Doc....: 073101	TipoDoc.: TARIFA BANCARIA		RegEmp.: 146	
Dotação..	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.00	No.Emp...: 23	DataPgto:	31/07/2017	RegOP.....	263

[illegible][illegible]

VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM ESTIMATIVA BANCARIA PARA O DECORRER DO ANO DE 2017, EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

	Descrição	Valor
VALOR BRUTO		87,20
VALOR LÍQUIDO		87,20

SAO LUIZ MONTES BELOS, 31 de Julho de 2017.

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

Carimbo

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 165	Processo Nº: 00063/17	Exercício Nº: 2017	Nº Empenho: 22	Nº Da Ficha: 0002.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentaria 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: 79.126,00		
C.N.P.J.: 20.808.466/0001-25	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 3.500,00		
Endereço:		Telefone:		Saldo Atual: 75.626,00		
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 PAGAMENTO SALARIO DA SERVIDORA MARTA SELMA DA SILVEIRA NA FUNÇÃO DE DIRETORA ADMINISTRATIVA, EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II, CONFORME RECIBO DO MES DE JUNHO/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 3.500,00		
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: 06/07/2017		
ORDEN DE PAGAMENTO MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Registro do Empenho 165	Movimentação da O.P.:			
		Nº Empenho 22				
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:		JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/		RECIBO				
C.P.F.:						
R.G.:						
Vinculações Cód.	Conta-Corrente	Fonte de Recurso	Nº do Cheque	Valor	Tipo da O.P.	



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 : 165

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00063/17

0002.000 - 22 - DESPESAS A PAGAR - 06/07/2017

REG.OP : 260

BRUTO
INSS
IRRF

3.500,00
385,00
112,45

LIQUIDO

3.002,55

DEVERA SER PAGO A **PAGAMENTO DE SERVIDORES - C.N.P.J.: 20.808.466/0001-25**
A QUANTIA DE R\$ (3.002,55) TRES MIL E DOIS REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS

PROVENIENTE DE VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PAGAMENTO SALARIO DA SERVIDORA MARTA SELMA DA SILVEIRA NA FUNÇÃO DE DIRETORA ADMINISTRATIVA, EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II, CONFORME RECIBO DO MES DE JUNHO/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	01
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.001
ELEMENTO DA DESPESA	3.1.90.11.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10.302.0001
SUB-ELEMENTO	05

11

Julho

2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	3.500,00
SALDO ANTERIOR R\$	3.500,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	3.500,00
SALDO ATUAL	0,00

162

Folha de Pagamento

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-84
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 113.390.071-68
TESOUREIRO

VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.209.931-10 CRC: 18754-GO
CONTADOR

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$
(3.002,55) TRES MIL E DOIS REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS

Código Conta Fonte Doc.
AGRUP 26.945-4 102 850211

Valor
3.002,55

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 11 de Julho de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 150/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 04 de julho de 2017.

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 junho de 2017.

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 referente ao mês de junho/2017.

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 2.016;

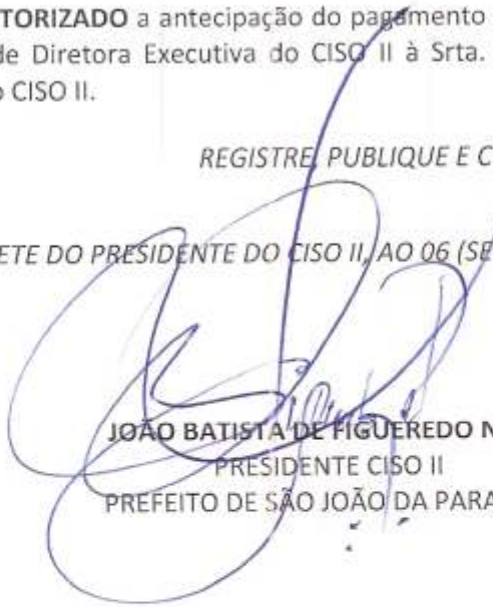
CONSIDERANDO, a portaria nº 001/2017, que nomeia a Srta. Marta Selma da Silveira, para ocupar o cargo de Diretora Executiva do CISO II, conforme cláusula nona do protocolo de intenções e no art. 40, I do Estatuto do CISO II.

RESOLVE:

I – Fica **AUTORIZADO** a antecipação do pagamento do vencimento referente ao mês de junho/2017 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 06 (SEIS) DIAS DO MÊS DE JULHO DE 2.017.


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

Recibo de Pagamento Mensal					Adm: 01/02/2017	
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO OESTE II Junho/2017					Departamento: 001	
19.455.857/0001-24						
2 MARTA SELMA DA SILVEIRA (DIRETOR ADMINISTRATI) - CPF: 260.951.811-00						
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.500,00			
19998	INSS	11.0 %		385,00		
19999	IRRF	15.0 %		112,45		
			3.500,00	497,45		
			Líquido.....:	3.002,55		
Salário Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	
3.500,00		3.500,00	3.500,00	280,00	3.115,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

 Assinatura
 10/02/2017
 Data

Recibo de Pagamento Mensal					Adm: 01/02/2017	
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO OESTE II Junho/2017					Departamento: 001	
19.455.857/0001-24						
2 MARTA SELMA DA SILVEIRA (DIRETOR ADMINISTRATI) - CPF: 260.951.811-00						
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.500,00			
19998	INSS	11.0 %		385,00		
19999	IRRF	15.0 %		112,45		
			3.500,00	497,45		
			Líquido.....:	3.002,55		
Salário Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	
3.500,00		3.500,00	3.500,00	280,00	3.115,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

 Assinatura
 10/02/2017
 Data

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 166	Processo Nº: 00064/17	Exercício Nº: 2017	Nº Empenho: 23	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: 75.626,00		
C.N.P.J.: 20.808.466/0001-25	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 937,00		
Endereço:		Telefone:		Saldo Atual: 74.689,00		
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 PAGAMENTO SALARIO DA SERVIDORA HALLANIA STELAYNE MAGALHAES NA FUNÇÃO DE SERVIÇOS GERAIS, EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II, CONFORME RECIBO DO MES DE JUNHO/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 937,00		
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: 06/07/2017		
ORDEN DE PAGAMENTO MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Registro do Empenho 166	Movimentação da O.P.:			
		Nº Empenho 23				
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: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/						
C.P.F. _____						
R.G.: _____						
Vinculações:	Tipo da O.P.:					
Cód.	Conta-Corrente	Fonte de Recurso	Nº do Cheque	Valor		



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 : 166

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00064/17

0002.000 - 23 - DESPESAS A PAGAR - 06/07/2017

REG.OP : 261

BRUTO
INSS

937,00
74,96

LIQUIDO

862,04

DEVERA SER PAGO A **PAGAMENTO DE SERVIDORES - C.N.P.J.: 20.808.466/0001-25**
A QUANTIA DE R\$ (862,04) OITOCENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E QUATRO CENTAVOS

PROVENIENTE DE VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PAGAMENTO SALARIO DA
SERVIDORA HALLANIA STELAYNE MAGALHAES NA FUNÇÃO DE SERVIÇOS GERAIS, EM
MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II, CONFORME RECIBO DO MES DE JUNHO/2017 E
COMPROVANTES EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	01
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.001
ELEMENTO DA DESPESA	3.1.90.11.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10.302.0001
SUB-ELEMENTO	05

11

Julho

2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	937,00
SALDO ANTERIOR R\$	937,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	937,00
SALDO ATUAL	0,00

163

Folha de Pagamento

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: 16754-GO

CONTADOR

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$

(862,04) OITOCENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E QUATRO CENTAVOS

Código Conta Fonte Doc.
AGRUP 26.945-4 102 850210

Valor
862,04

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 11 de Julho de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 152/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 04 de julho de 2017.

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 junho de 2017.

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 referente ao mês de junho/2017.

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;

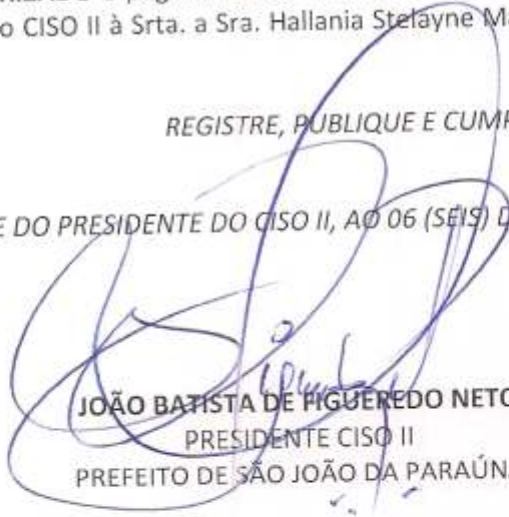
CONSIDERANDO, a portaria nº 003/2017, que nomeia a Sra. Hallania Stelayne Magalhães, para ocupar o cargo de Serviços Gerais do CISO II, conforme cláusula nona do protocolo de intenções e no art. 40.III.c do Estatuto do CISO II.

RESOLVE:

I – Fica **AUTORIZADO** o pagamento do vencimento referente ao mês de junho/2017 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 06 (SEIS) DIAS DO MÊS DE JULHO DE 2.017.


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

Recibo de Pagamento Mensal

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO OESTE II Junho/2017
19.455.857/0001-24

Adm: 01/02/2017

Departamento: 001

HALLANIA STELAYNE MAGALHAES (SERVIÇOS GERAIS) - CPF: 520.899.321-04

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	937,00	
19998	INSS	8.0 %		74,96
			937,00	74,96
			Líquido.....:	862,04
Salário Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
937,00		937,00	937,00	74,96
				Base Calc. IRRF
				862,04

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE

10/07/2017
Data
Assinatura

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 167	Processo Nº: 00065/17	Exercício Nº: 2017	Nº Empenho: 24	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 - Gestão do CISO II- Manutenção Administrativa				Elemento da Despesa: 3.1.90.11.05		
Credor: PAGAMENTO DE SERVIDORES				Saldo Anterior: 74.689,00		
C.N.P.J.: 20.808.466/0001-25	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 2.000,00		
Endereço:		Telefone:		Saldo Atual: 72.689,00		
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 PAGAMENTO SALARIO DA SERVIDORA JAQUELINE MACHADO DE SOUZA NA FUNÇÃO DE ASSESSORA ADMINISTRATIVA, EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II, CONFORME RECIBO DO MES DE JUNHO/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
Nº Documentos:				Total: 2.000,00		
Empenho: A Pagar		Fonte de Recurso: 1020 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde		Emitente:		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR				Emitido Em: 06/07/2017		
ORDEN DE PAGAMENTO MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO				Movimentação da O.P.:		
VALOR DO CRÉDITO		Registro do Empenho: 167		Nº Empenho: 24		
SALDO ANTERIOR						
DESPESA DESTA O.F.						
SALDO ATUAL		LÍQUIDO				
DEVERÁ SER PAGA A A QUANTIA DE:						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVA		RECIBO		Pagou-se: Ordenador da Despesa: JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO		
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA:						
C.P.F.:						
R.G.:						
Vinculações:	Conta-Corrente	Fonte de Recurso	Nº do Cheque	Valor	Tipo da O.P.	
Cód.						



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 : 167

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00065/17

0002.000 - 24 - DESPESAS A PAGAR - 06/07/2017

REG. OP : 262

BRUTO
INSS2.000,00
180,00

LIQUIDO

1.820,00

DEVERA SER PAGO A PAGAMENTO DE SERVIDORES - C.N.P.J.: 20.808.466/0001-25

A QUANTIA DE R\$ (1.820,00) UM MIL E OITOCENTOS E VINTE REAIS

PROVENIENTE DE VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PAGAMENTO SALARIO DA SERVIDORA JAQUELINE MACHADO DE SOUZA NA FUNÇÃO DE ASSESSORA ADMINISTRATIVA, EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II, CONFORME RECIBO DO MES DE JUNHO/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	01
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.001
ELEMENTO DA DESPESA	3.1.90.11.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10.302.0001
SUB-ELEMENTO	05

11

Julho

2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	2.000,00
SALDO ANTERIOR R\$	2.000,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	2.000,00
SALDO ATUAL	0,00

164

Folha de Pagamento

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\$
(1.820,00) UM MIL E OITOCENTOS E VINTE REAIS

Código Conta	Fonte Doc.
AGRUP 26.945-4	102 850209

Valor
1.820,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 11 de Julho de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 151/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 04 de julho de 2017.

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 junho de 2017.

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

Atenciosamente,


Marta Selma da Silveira
Diretora Administrativa
CISO II

CISO II Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II

DESPACHO

ASSUNTO: Autorização para pagamento de prestação de serviços administrativos da Assessoria Administrativa do CISO II referente ao mês de junho/2017.

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;

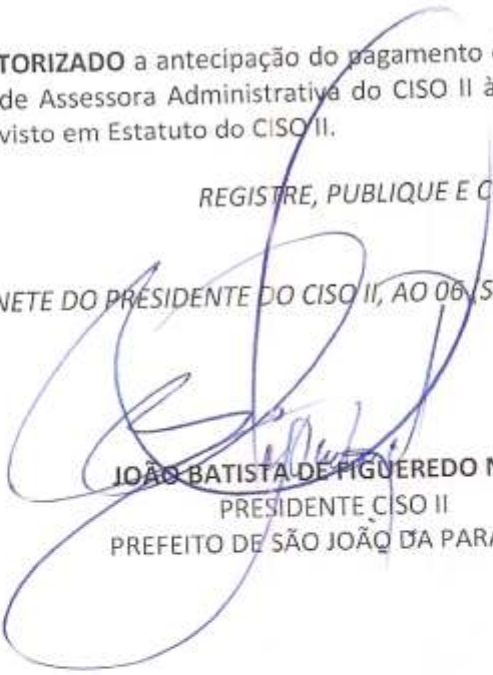
CONSIDERANDO, a portaria nº 002/2017, que nomeia a sra. Jaqueline Machado de Souza Carvalho, para ocupar o cargo de Assessora Administrativa do CISO II, conforme cláusula nona do protocolo de intenções e no art. 40, I do Estatuto do CISO II.

RESOLVE:

I – Fica AUTORIZADO a antecipação do pagamento do vencimento referente ao mês de JUNHO/2017 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 06 (SEIS) DIA DO MÊS DE JULHO DE 2.017.


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

Recibo de Pagamento Mensal

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO OESTE II Junho/2017
9.455.857/0001-24

Adm: 01/02/2017

Departamento: 001

1 JAQUELINE MACHADO DE SOUZA (Assessor Administrat) - CPF: 702.632.561-20

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.000,00	
19998	INSS	9.0 %		180,00
			2.000,00	180,00
			Líquido.....	1.820,00
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.000,00	2.000,00	2.000,00	160,00	1.820,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

 Assinatura

10/07/2017 Data

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 168	Processo Nº: 00066/17	Exercício Nº: 2017	Nº Empenho: 21	Nº Da Ficha: 0003.000
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: 01.01.10.302.0001.2.001.3.1.90.13.01			
Projeto Atividade: 2001 - Gestão do CISO II- Manutenção Administrativa			Elemento da Despesa: 3.1.90.13.01			
Credor: FGTS			Saldo Anterior:		24.155,94	
C.N.P.J.: 00.360.305/0001-04	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância:		514,96
Endereço:		Telefone:		Saldo Atual:		23.640,98
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 FGTS PARTE PATRONAL REFERENTE O MES DE JUNHO/2017, CONFORME GUIAS E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado no Órgão de Controle:		
				Total: 514,96		
Nº 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: 07/07/2017		Ord. da Desp.: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO	
ORDEN DE PAGAMENTO MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Registro do Empenho 168	Movimentação da O.P.:			
		Nº Empenho 21				
VALOR DO CRÉDITO	514,96					
SALDO ANTERIOR	514,96					
DESPESA DESTA O.F	514,96					
SALDO ATUAL	0,00	LÍQUIDO		514,96		
DEVERÁ SER PAGA A FGTS A QUANTIA DE: 514,96 QUINHENTOS E QUATORZE REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVEIRA		Pague-se: Ordemador da Despesa:		JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		
RECIBO RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA: - DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO - C.P.F.: R.G.: SAO LUIZ MONTES BELOS, 7 de Julho de 2017.						
Visulações: Cód. 0273	Conta-Corrente 26.965-4	Fonte de Recurso 102	Nº do Cheque 850203	Valor 514,96	Tipo da O.P.	



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 : 168 NÚMERO / EMPENHO PROCESSO: 00066/17
0003.000 - 21 - DESPESAS A PAGAR - 07/07/2017 REG. OP : 250

BRUTO 514,96

LIQUIDO 514,96

DEVERA SER PAGO A FGTS - C.N.P.J.: 00.360.305/0001-04
A QUANTIA DE R\$ (514,96) QUINHENTOS E QUATORZE REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS

PROVENIENTE DE VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM VALOR
DE FGTS PARTE PATRONAL REFERENTE O MES DE JUNHO/2017, CONFORME GUIAS E
COMPROVANTES EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	01
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.001
ELEMENTO DA DESPESA	3.1.90.13.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10.302.0001
SUB-ELEMENTO	01

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	514,96
SALDO ANTERIOR R\$	514,96
DESPESA DESSA O.P. R\$	514,96
SALDO ATUAL	0,00

7	Julho	2017
DATA		

165
Recibo

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES GUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.209.981-16 CRC: 18754-GO
CONTADOR

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$
(514,96) QUINHENTOS E QUATORZE REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS

Código/Conta Fonte Doc.
AGRUP 26.945-4 102 850203

Valor
514,96

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 07 de Julho de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/07/2017 - 12:24:47

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG				02-DDD/TELEFONE (0064)36713391
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 6.437,00	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 19.455.857/0001-24	11-COMPETÊNCIA 06/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 514,96	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 514,96
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2017

858000000054 149601791702 707606050819 945585700017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

07/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:17:08
119475 0659

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

enlo FGTS ARRECADACAO GRF
go de Barras 85800000005-4 14960179170-2
70760605081-9 94558570001-7
do pagamento 07/07/2017
/CEI/CPF 19455857/0001-24
ETENCIA 06/2017
GO RECOLHIMENTO 115
IMENTO 07/07/2017
R DEPOSITO 514,96
r Total 514,96
UTENT/CACAO D,E6E,AE7,36B,94D,06A

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/07/2017
HORA: 12:24:47
PÁG: 0002/0004

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FCTE E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858000000054 149601791702 707606050819 94585700017

EMPRESA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG UF: GO Nº DE CONTROLE: PDB11BHxc50000-6 N° ARQUIVO: FEN1YFvsxk0000-8
COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPPAS: 515 COTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 19.455.857/0001-24
TOMADOR/OPERA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00

LOGRADOURO: SERRA DOURADA 717 BAIRRO: SETOR MONTES BELOS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: SAO LUIS DE MONTES B CEP: 76100-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
TOTALS:	3	6.437,00	0,00	6.437,00	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GEFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/07/2017
HORA: 12:24:47
PÁG: 0003/0004

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

FGTS

958000000054 149601791702 707606050819 945585700017

EMPRESA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG Nº DE CONTROLE: FDB11BHHC50000-6 Nº ARQUIVO: F6N1YFYsXK0000-8
COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAR: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 PAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 19.455.857/0001-24
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
LOGRADOURO: SERRA DOURADA 717 BAIRRO: SETOR MONTES BEIOS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: SAO LUIS DE MONTES B UF: GO CEP: 76100-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE: "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 88

REMUNERAÇÃO 13º SALARIO

0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

3

VALORES DO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/07/2017				
DEPOSITO FGTS	0,00	0,00	0,00	514,96
514,96				

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG Nº DE CONTROLE: PDB11BHX50000-6
COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 0.0
TOMADOR/OBRA: N° ARQUIVO: F6N1YFYsXK0000-8
INSCRIÇÃO: 19.455.857/0001-24
FAP: 0.50 PAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: SERRA DOGRADA 717 BAIRRO: SETOR MONTES BELOS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: SAO LUIS DE MONTES B UF: GO CEP: 76100-000 TELEFONE: 0064 3671 3391 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 2.300.70 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 639.96
SALÁRIO FAMILIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00
VALOR INFORMADO: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCCORRÊNCIA 20 ANOS: 25 ANOS: 0.00
15 ANOS: 0.00 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0
QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H:	0	11:	0	12:	0	13:	0	14:	0	J:	0	K:	0	L:	0	M:	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	01:	0	02:	0	03:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R:	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W:	0	X:	0	Y:	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 169	
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II			
Projeto/Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa			
Credor: INSS			
C.N.P.J.: 29.979.036/0064-24	C.P.F.:	Inscrição Estadual:	
Endereço:			
Cidade: GOIANIA	U.F.:		GO
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM VALOR PARTE PATRONAL REFERENTE O MES DE JUNHO/2017, CONFORME COMPROVANTES EM ANEXO.			
Nº Documentos:			
Empenho: Pago no mês	Fonte de Recurso: 102.0 Receitas de Impostos e de Transferência de		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR			
ORDEM DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 169	
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 22	
VALOR DO CRÉDITO	1.660,74		
SALDO ANTERIOR	1.660,74		
DESPESA DESTA O.F.	1.660,74		
SALDO ATUAL	0,00		
DEVERÁ SER PAGA A INSS A QUANTIA DE 1.660,74 UM MIL E SEISCENTOS E SESENTA E QUATRO CENTAVOS			
Secretário:	MARTA SELMA DA SILVEIRA		Orçamento:
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA/			
- DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO			
C.P.F.:			
R.G.:			
Vinculação:	Conta-Corrente	Fonte de Recurso	Nº do Cheque
0274	26.965-4	102	85021

Assunto Nº: 0067/17	Exercício Nº: 2017	Nº Empenho: 22	Nº Da Ficha: 0003.000
/ CISO II			
Incorporação da Despesa - Unidade: 01.01.10.302.0001.2.001.3.1.90.13.02			
Elemento da Despesa: 3.1.90.13.02			
Saldo Anterior:		23.640,98	
Importância:		1.660,74	
Saldo Atual:		21.980,24	
Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO			
Espaço Reservado ao Órgão de Controle:			
DE INSS GUIAS E			
Total:		1.660,74	
Emitente:			
Visto Chefe: VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES			
Ord. da Desp.: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO			
Data da O.P.: 07/2017			
LÍQUIDO		1.660,74	
IS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS			
Pague-se:		JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO	
ANEXO -			
SAO LUIZ MONTES BELOS, 19 de Julho de 2017.			
Valor:		1.660,74	
Tipo da O.P.:			



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

ORDEN DE PAGAMENTO

REG.EMPENHO : 169 NÚMERO / EMPENHO PROCESSO: 00067/17
0003.000 - 22 - DESPESAS A PAGAR - 19/07/2017 REG.OP : 251

BRUTO 1.660,74

LIQUIDO 1.660,74

DEVERA SER PAGO A INSS - C.N.P.J.: 29.979.036/0064-24
A QUANTIA DE R\$ (1.660,74) UM MIL E SEISCENTOS E SESSENTA REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS

PROVENIENTE DE VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM VALOR
DE INSS PARTE PATRONAL REFERENTE O MES DE JUNHO/2017, CONFORME GUIAS E
COMPROVANTES EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	01
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.001
ELEMENTO DA DESPESA	3.1.90.13.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10 .302.0001
SUB-ELEMENTO	02

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	1.660,74
SALDO ANTERIOR R\$	1.660,74
DESPESA DESSA O.P. R\$	1.660,74
SALDO ATUAL	0,00

19 Julho 2017
DATA

166

Recibo

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-24
PRESIDENTE

EURÍPEDES CUSTÓDIO BORGES
CPF: 113.390.071-68
TESOUREIRO

VINÍCIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.269.921-10 CRC: 18754-GO
CONTADOR

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$
(1.660,74) UM MIL E SEISCENTOS E SESSENTA REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS

Código Conta Fonte Doc. Valor
AGRUP 26.945-4 102 850217 2.300,70

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 19 de Julho de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

19/07/2017
053018870

- BANCO DO BRASIL

13:09:14
0284

PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GPS

SEFIP 9.40 TAB. 36.0 DATA:

1 - NOME / TELEFONE / ENDERE

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE

SERRA DOURADA 717

SETOR MONTES BELOS

SAO LUIS DE MONTES B

(0064) 36713391

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR 1

PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTR

COM RESPONDENTE NOS MESES SUBS

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VAL.

DATA DO PAGAMENTO 19/07/2017

IDENTIFICADOR 19455857000124

CODIGO DE PAGAMENTO 2100

COMPETENCIA 06/2017

VALOR DA CONTRIBUICAO 1.927,36

VALOR OUTRAS ENTIDADES 373,34

VALOR TOTAL 2.300,70

NR. AUTENTICACAO 5.CBC.F34.387.50F.C2A

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,

ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

E PAGAMENTO 2100

CIA 06/2017

CADOR 19.455.857/0001-24

O INSS(+) 1.927,36

OUTRAS ENTIDADES 373,34

MONETÁRIA/ 0,00

MULTA/(+) 0,00

ARRECADADO 2.300,70

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

Pg. Realizado c/ Cheque nº

RIO ANALÍTICO DE GPS				
INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	TOTAL	REEMBOLSO
DED FPAS VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA			
55.857/0001-24	0115	2100	2.300,70	515
0,00	0,00			0,00

DATA: 04/07/2017
HORA: 12:24:47
PÁG: 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 06/2017

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FEAS
VALORES: SEGURADOS			DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG			0,00	0,00	0,00	2.300,70
639,96	1.287,40	373,34	19.455.857/0001-24	0,00	0115	2100
						515
						0,00

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
GRFP - SEFIP 8.40 (20/08/2014)

DATA: 04/07/2017
HORA: 12:24:47
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG
COMPETÊNCIA: 06/2017 CÔD REC: 115

FPAS: 515

INSCRIÇÃO: 19.455.857/0001-24
SIMPLES: 1

FGTS - 8%

QTDDE TRABALHADORES

3

REMUNERAÇÃO

6.437,00

DEPÓSITO

514,96

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

514,96

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/07/2017

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECEBER A PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FAVOR
EMPRESA

EMPRESA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG	Nº CONTROLE: P0B1BHHX50000-6	INSCRIÇÃO: 19.455.851/0001-72
COMP: 06/2017	COD REC: 115	FAT: 0,50
	COD GPS: 2100	RAT AJUSTADO: 0,00
	FEAS: 515	
	OUTRAS ENT: 0115	
	SIMPLES: 1	
	ALIQ RAT: 0,0	
		INSCRIÇÃO:

TOMADOR/OPERA :

RUBRO: SERVICIOS MONTEA REPOS CHAT PREPONDERANTE: 86101020

LOTERADUOTO: SERENA DOVATTO
CIDADE: SAO LUIS DE MONTES B
UF: GO
CEP: 76100-000
TELEFONE: 0064-36713391
CNAF: 991012

APROVAÇÃO DO VALOR A RECOMENDAR:	
515	020

	639,96	0,00	0,00	0,00	639,96
SEGURADO					
Empregados/Avulsos	639,96	0,00	0,00	0,00	639,96
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	1.287,40	0,00	0,00	0,00	1.287,40
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PAT - Agentes Nociuos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	1.927,36	0,00	0,00	0,00	1.927,36
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL					
OUTRAS ENTIDADES	373,34	0,00	0,00	0,00	373,34
RECOLA COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	373,34	0,00	0,00	0,00	373,34
TOTAL A RECOLHER	2.300,70	0,00	0,00	0,00	2.300,70

-----salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GRF E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL DE IMPOSTO DE RENDIMENTO, A DÍVIDA DOS VALORES DEBITA DECORRENTES E CONSTITUI (RM) CREDITO(S) PASSIVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECONHECIMENTO OU PARCELAMENTO, É CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTEIDUENTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDENCIA DESTA DECLARAÇÃO, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTENCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, ALÉM DAS RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFESSAO DE DÍVIDA NAO OBRIGA A SUBSTITUIÇÃO DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA POR DOCUMENTO COMPROBATORIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/07/2017
HORA: 12:24:47
PAG: 0001/0004

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000000054 149601791702 707606050819 945585700017

EMPRESA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG
COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 19.455.657/0001-24
TOMADOR/GERA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL								DEPÓSITO	JM
HALLANIA STELAYNE MAGALHAES	0,00	137.28997.88-8	01/02/2017	01	74,96	74,96	05142			
937,00	0,00	0,00	74,96		01/02/2017	01	160,00	04110		
JAQUELINE MACHADO DE SOUZA	0,00	134.28326.31-7	01/02/2017	01	180,00	160,00	0,00			
2.000,00	0,00	0,00	180,00		01/02/2017	01	280,00	01231		
MARTA SELMA DA SILVEIRA	0,00	121.91991.62-0	01/02/2017	01	385,00	280,00	0,00			
3.500,00	0,00	0,00	385,00							

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR

0,00

0,00

639,96

514,96

0,00

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 160	Processo Nº: 00059/17	Exercício Nº: 2017	Nº Empenho: 10	Nº Da Ficha: 0006.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentaria ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II			Incorporação da Despesa - Unidade: 01.01.10.302.0001.2.001.3.3.90.30.17			
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa			Elemento da Despesa: 3.3.90.30.17			
Credor: NET VOICE INFORMATICA			Saldo Anterior:		38.977,53	
C.N.P.J.: 12.221.178/0001-41	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:	Importância:		125,90	
Endereço: RUA JABAQUARA Nº 504		Telefone:	Saldo Atual:		38.851,63	
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 AQUISIÇÃO DE MATERIAL P/PROCESSAMENTO DE DADOS(rodeador)EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II, CONFORME NOTA FISCAL Nº640 E COMPROVANTES EM ANEXO.			Espaço Reservado ao Órgão de Controle:			
			Total: 125,90			
Nº Documentos:			Emitente:			
Empenho: Pago no mês	Fonte de Recurso: 121.0 Transferências de Convênios - União/Saúde / Recursos que n		Visto Chefe: VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES			
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR			Emitido Em: 03/07/2017		Ord. da Desp.: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO	
ORDEN DE PAGAMENTO MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Registro do Empenho 160	Movimentação da O.P.:			
		Nº Empenho 10				
VALOR DO CRÉDITO	125,90					
SALDO ANTERIOR	125,90					
DESPESA DESTA O.F	125,90					
SALDO ATUAL	0,00					
		LÍQUIDO	125,90			
DEVERÁ SER PAGA A: NET VOICE INFORMATICA						
A QUANTIA DE: 125,90 CENTO E VINTE E CINCO REAIS E NOVENTA CENTAVOS						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVEIRA		Pague-se: Ordenador da Despesa: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO				
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/ - DOCUMENTACAO DE QUITACAO EM ANEXO -						
C.P.F.:		SAO LUIZ MONTES BELOS, 3 de Julho de 2017.				
R.G.:						
Vinculações	Conta-Corrente	Fonte de Recurso	Nº do Cheque	Valor	Tipo da O.P.	
Cód. 0260	28.339-8	121	850002	125,90		



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 : 160

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00059/17

0006.000 - 10 - DESPESAS A PAGAR - 03/07/2017

REG.OP : 237

BRUTO

125,90

LIQUIDO

125,90

DEVERA SER PAGO A **NET VOICE INFORMATICA - C.N.P.J.: 12.221.178/0001-41**

A QUANTIA DE R\$ (125,90) CENTO E VINTE E CINCO REAIS E NOVENTA CENTAVOS

PROVENIENTE DE VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL P/PROCESSAMENTO DE DADOS(roteador)EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II, CONFORME NOTA FISCAL Nº640 E COMPROVANTES EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	01
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.001
ELEMENTO DA DESPESA	3.3.90.30.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10 .302 .0001
SUB-ELEMENTO	17

3

Julho

2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	125,90
SALDO ANTERIOR R\$	125,90
DESPESA DESSA O.P. R\$	125,90
SALDO ATUAL	0,00

640

Nota Fiscal Eletrônica Estadual

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO

CPF: 252.973.171-34

PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES

CPF: 118.390.071-68

TESOUREIRO

VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES

CPF: 004.209.981-19, CRC: 18754-GO

CONTADOR

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$

(125,90) CENTO E VINTE E CINCO REAIS E NOVENTA CENTAVOS

Código Conta
AGRUP 28.339-8

Fonte Doc.
121 850002

Valor
150,90

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 03 de Julho de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

DESPACHO

ASSUNTO: Resposta a Solicitação de Autorização para aquisição de eletrônicos

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 repasse financeiro do Estado de Goiás por meio da Portaria 040/2016 GAB/SES – Goiás do dia 08 de março de 2016, publicada no Diário Oficial no dia 18 de março de 2016 para implantação das atividades do CISO II;

CONSIDERANDO o compromisso para fortalecimento da Região de Saúde na organização do processo de trabalho do Sistema Único de Saúde de forma regionalizada e hierarquizada, para garantia de atendimento mais próxima da população;

CONSIDERANDO as necessidades de manter os serviços administrativos do CISO II;

CONSIDERANDO que o valor da aquisição dos equipamentos eletrodomésticos encontra-se dentro dos parâmetros de custo conforme pesquisa de mercado;

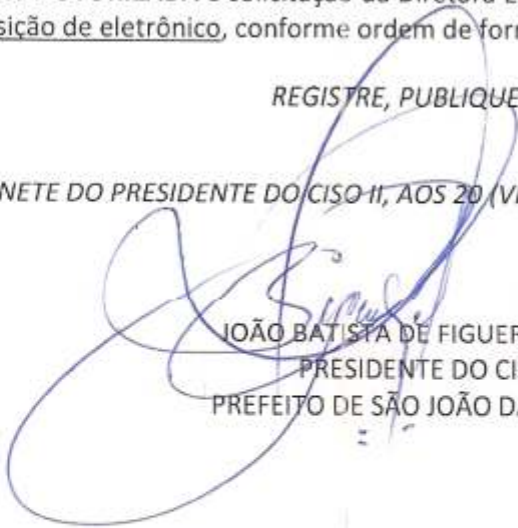
CONSIDERANDO, a solicitação mediante ofício nº. 039/2017 de 17 de março de 2017, em que solicita autorização para aquisição de eletrônico para manutenção do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II – CISO II.

RESOLVE:

I – Fica **AUTORIZADA** a solicitação da Diretora Executiva do CISO II, para pagamento das despesas na aquisição de eletrônico, conforme ordem de fornecimento ora anexado.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AOS 20 (VINTE) DIAS DO MÊS DE MARÇO DE 2.017.


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

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº 039/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 17 de março de 2017.

Interessado: Consórcio Intermunicipal de Saúde – CISO II

Assunto: Compra de Equipamento Eletrônico.

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para compra de equipamentos eletrônico – Roteador Intelbras necessários para o bom funcionamento da rede de internet do CISO II, conforme orçamentos em anexo.

Atenciosamente,


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

ORDEN DE SERVICO - NET VOICE INFORMATICA
NAO E VALIDO COMO DOCUMENTO FISCAL, NEM COMO TER

ORD.SERV: 49745

EMISSAO: 22/03/17

DADOS CLIENTE

CLIENTE : 02296-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO CPF/C
ENDEREÇO: RUA APORE BAIRO
CIDADE : SÃO LUIS DE MONTES BELOS TELEFO

PROBLEMA RELATADO

INTERNET, , N.S.: Senha: N Formatar: NÃO Garantia: NÃO Backup: N
OLHAR INTERNET NA SALA DA JAQUELINE

Notas: 139,90 - 10% desconto = 125,90 +

DECLARO-ME SATISFEITO C/ OS SERV.REALIZ. E ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
CLIENTE

NET VOICE
RES

Impresso: 22 de mar de 2017 às 14:38:17

SAC - SISTEMA

RELATÓRIO DE VENDA

Detalhes

Código: 49745 Data: 22/03/2017
Produto: Processoria 1 x R\$150,90
Vendedor: FÁBIO LUIZ DA SILVA
Cliente: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO
CPF/Cpf: 02296-0001-0001 Id. Neg: 22210
Endereço: RUA APORE, 11111111
Tel.1: (00)0000 00 Tel.2: Tel.3:

Produtos/Serviços

Código	Prod	Descrição	Quant	Valor Unit	Valor Total
001	Processoria	1 x R\$150,90	1	150,90	150,90
002	Processoria	1 x R\$150,90	1	150,90	150,90
003	Processoria	1 x R\$150,90	1	150,90	150,90

Parcelamento

Parcela	Valor	Parcela	Valor
1	150,90	2	150,90

NÃO É VÁLIDO COMO DOCUMENTO FISCAL

Valor total: R\$ 150,90
Desconto: R\$ 14,90
Total: R\$ 135,90

FABIO LUIZ DA SILVA

RECEBEMOS DE KARL YAMANI F DE CAMPOS ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000640 SÉRIE 001
EMISSION: 22/03/2017 - DEST / REM: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO OESTE II - VALOR TOTAL: R\$ 125,90	DATA DE RECEBIMENTO	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE NET VOICE INFORMATICA RUA JABAQUARA N 504, 504 - CENTRO - CEP: 76100-000 - SAO LUIS DE MONTES BELOS - GO TEL: (64)3671-1793 		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000640 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 5217 0312 2211 7800 0141 6500 1000 0006 4010 0000 6406 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152170692406113 22/03/2017 17:06:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104750197		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 12.221.178/0001-41	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO OESTE II		19.455.857/0001-24	22/03/2017
ENDEREÇO RUA APORE, 528		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
BAIRRO / DISTRITO CENTRO		76100-000	22/03/2017
MUNICÍPIO SAO LUIS DE MONTES BELOS		UF	HORA DA SAÍDA
FONE / FAX (64)03601-2459		GO	17:05:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 125,90	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	
VALOR DO IPI 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 125,90	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO 9 - SEM FRETE		MUNICÍPIO CENTRO		MUNICÍPIO CENTRO		UF GO		UF GO		UF GO		UF GO	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE ROTEADOR		MARCA INTELBRAS		NUMERAÇÃO 241		PESO BRUTO 150		PESO LÍQUIDO 150		PESO LÍQUIDO 150	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		NCM / SE	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
7896637662505	ROTEADOR INTELBRAS WRN 241 150MBPS	85178241	0102	5102	PC	1,0000	125,9000	125,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Val. aprox. tributos R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val. aprox. tributos R\$ 0,00 (0,00%) conforme lei n° 12.741/12. Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO 8503 5050
---	--

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 161	Processo Nº: 00060/17	Exercício Nº: 2017	Nº Empenho: 32	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: 01.01.10.302.0001.2.001.3.3.90.39.57		
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa				Elemento da Despesa: 3.3.90.39.57		
Credor: NET VOICE INFORMATICA				Saldo Anterior: 78.646,26		
C.N.P.J.: 12.221.178/0001-41	C.P.E.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 25,00		
Endereço: RUA JABAQUARA Nº 504			Telefone:	Saldo Atual: 78.621,26		
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 P/PROCESSAMENTO DE DADOS(CONFIGURAÇÃO DE ROTEADOR)EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II,CONFORME NOTA FISCAL Nº572 E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 25,00		
Nº Documentos:				Emitente:		
Empenho: Pago no mês	Fonte de Recurso: 121.0 Transferências de Convênios - União/Saúde / Recursos que n			Visto Chefe: VINICIO HENRIQUE PIRES ALVES		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR				Emitido Em: 03/07/2017		
ORDEN DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 161	Movimentação da O.P.:			
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 32				
VALOR DO CRÉDITO	25,00					
SALDO ANTERIOR	25,00					
DESPESA DESTA O.F	25,00					
SALDO ATUAL	0,00		LÍQUIDO	25,00		
DEVERÁ SER PAGA A NET VOICE INFORMATICA A QUANTIA DE: 25,00 VINTE E CINCO REAIS						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVEIRA		RECIBO		Pague-se.: Ordenador da Despesa: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/ - DOCUMENTACAO DE QUITACAO EM ANEXO -						
C.P.F.:		SAO LUIZ MONTES BELOS, 3 de Julho de 2017.				
R.G.:						
Vinculações:						
Cód. 0261	Conta-Corrente 28.339-8	Fonte de Recurso 121	Nº do Cheque 850002	Valor 25,00	Tipo da O.P.	



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 : 161

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00060/17

0008.000 - 32 - DESPESAS A PAGAR - 03/07/2017

REG.OP : 238

BRUTO

25,00

LIQUIDO

25,00

DEVERA SER PAGO A NET VOICE INFORMATICA - C.N.P.J.: 12.221.178/0001-41

A QUANTIA DE R\$ (25,00) VINTE E CINCO REAIS

PROVENIENTE DE VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS P/PROCESSAMENTO DE DADOS(CONFIGURAÇÃO DE ROTEADOR)EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II,CONFORME NOTA FISCAL Nº572 E COMPROVANTES 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	57

3

Julho

2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	25,00
SALDO ANTERIOR R\$	25,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	25,00
SALDO ATUAL	0,00

572

Nota Fiscal Eletrônica Municipal

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO

CPF: 262.973.171-24

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\$

(25,00) VINTE E CINCO REAIS

Código Conta	Fonte	Doc.
AGRUP 28.339-8	121	850002

Valor
150,90

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 03 de Julho de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.



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

Número da Nota
000572
Data e Hora Emissão
04/04/2017 16:50:10
Código de Verificação
6B07-QWLE

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

PRESTADOR DE SERVIÇO



Nome/Razão Social: MARILIA MACHADO SANTOS 03262450146

CPF/CNPJ: 17.526.143/0001-34

Nome/Razão Social:

Telefone(s): 064-96483282

Insc. Munic.: 21856781

Insc. Est.:

Endereço: RUA E, QD 03, LT 26, S/N - RESIDENCIAL ALTO DA BOA 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): 064-36711227 / 064-36711227

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

Município: SÃO LUÍS DE MONTES BELOS

UF: GO

E-mail:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço

CONFIGURAÇÃO DE ROTEADOR

Qtd.	Valor Unitário	Valor Total
1	R\$ 25,00	R\$ 25,00

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade do Município

4751202 / 49 - ASSIST. TÉCNICA INFORMATICA EM GERAL

TRIBUTOS FEDERAIS

TRIBUTOS FEDERAIS	VALORES	TOTAIS	
IR	Crédito Gerado	Base de Cálculo	25,00
CSLL	Valor do Serviço	Alíquota %	0,00
COFINS	Deduções	ISS Devido	0,00
PIS	Desc. Condicionados	ISS Retido	
INSS	Desc. Incondicionados	Valor Líquido	25,00
	Outras Retenções	Valor Total	25,00

Município de Prestação do Serviço
SÃO LUÍS DE MONTES BELOS - GO
Natureza de Operação
TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
Referência
04/2017

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA EMITIDA POR MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL (MEI), NÃO GERA DÉBITO DE ISS

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 170	Processo Nº: 00068/17	Exercício Nº: 2017	Nº Empenho: 33	Nº Da Ficha: 0008.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentaria 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 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa				Elemento da Despesa: 3.3.90.39.43		
Credor: CELG - COMPANHIA ENERGETICA DE GOIAS				Saldo Anterior: 78.621,26		
C.N.P.J. 01.543.032/0001-04	C.P.F.	Inscrição Estadual/R.G.: 100549420		Importancia: 226,52		
Endereço:		Telefone:		Saldo Atual: 78.394,74		
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 JUNHO/2017, NA MANUTENÇÃO DO PREDIO DA SEDE DO CISO II, CONFORME RECIBO E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 226,52		
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: 04/07/2017		
ORDEN DE PAGAMENTO MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO				Movimentação da O.P.:		
VALOR DO CRÉDITO		226,52		LÍQUIDO		
SALDO ANTERIOR		226,52		226,52		
DESPESA DESTA O.F		226,52				
SALDO ATUAL		0,00				
DEVERÁ SER PAGA A CELG - COMPANHIA ENERGETICA DE GOIAS						
A QUANTIA DE: 226,52 DUZENTOS E VINTE E SEIS REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVEIRA		Pagu-se: Ordenador da Despesa: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		RECIBO		
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/						
- DOCUMENTACAO DE QUITACAO EM ANEXO -						
C.P.F.		SAO LUIZ MONTES BELOS, 4 de Julho de 2017.				
R.G.:						
Vinculações:						
Cód. 0276	Conta-Corrente 26.965-4	Fonte de Recurso 102	Nº do Cheque 850205	Valor 226,52	Tipo da O.P.:	



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 : 170

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00068/17

0008.000 - 33 - DESPESAS A PAGAR - 04/07/2017

REG.OP : 252

BRUTO

226,52

LIQUIDO

226,52

DEVERA SER PAGO A **CELG - COMPANHIA ENERGETICA DE GOIAS - C.N.P.J.: 01.543.032/0001-04**
A QUANTIA DE R\$ (226,52) DUZENTOS E VINTE E SEIS REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS

PROVENIENTE DE VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM VALOR DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELETRICA REFERENTE O MES DE JUNHO/2017, NA MANUTENÇÃO DO PREDIO DA SEDE DO CISO II, CONFORME RECIBO E COMPROVANTES 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	43

4

Julho

2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	226,52
SALDO ANTERIOR R\$	226,52
DESPESA DESSA O.P. R\$	226,52
SALDO ATUAL	0,00

1960674 - 1960668 - 1960670 - 1960673 - 1960669

Nota Fiscal

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO

CPF: 252.973.171-34

PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES

CPF: 118.390.071-68

TESOUREIRO

VINICIUS RENRIQUE PIRES ALVES

CPF: 004.209.984-00 CGO: 18764-GO

CONTADOR

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$

(226,52) DUZENTOS E VINTE E SEIS REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS

Código Conta Fonte Doc.
AGRUP 26.965-4 102 850205

Valor
226,52

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 04 de Julho de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 144/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 04 de julho de 2017.

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 junho de 2017, sendo:

1. Unidade consumidora nº 500119521 no valor de R\$ 43,50 (Quarenta e três reais e cinquenta centavos);
2. Unidade consumidora nº 500119533 no valor de R\$ 97,09 (Noventa e sete reais e nove centavos);
3. Unidade consumidora nº 500119510 no valor de R\$ 28,67 (Vinte e oito reais e sessenta e sete centavos);
4. Unidade consumidora nº 500008190 no valor de R\$ 28,62 (Vinte e oito reais e sessenta e dois centavos);
5. Unidade consumidora nº 500064520 no valor de R\$ 28,64 (Vinte e oito reais e sessenta e quatro centavos).

Totalizando o valor em R\$ 226,52 (Duzentos e vinte e seis reais e cinquenta e dois 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

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

São Luís de Montes Belos - GO CEP: 76100000

CNPJ: 19.455.857/0001-24

CISO II Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II

DESPACHO

ASSUNTO: Resposta a Solicitação de Autorização para pagamento da energia referente ao mês de junho de 2017

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 144/2017 de 04 de julho de 2017, em que solicita autorização para pagamento da fatura de energia conforme previsto no Contrato de Locação 017/2017 e faturas de energia nº 028028712, 0280360116, 0280360173, 0280284282, 0279983738 da sede do CISO II, referente ao mês de maio de 2017, conforme consta no processo.

RESOLVE:

I – Fica **AUTORIZADA** a solicitação da Diretora Executiva do CISO II, para pagamento das faturas de energia nº 028028712, 0280360116, 0280360173, 0280284282, 0279983738 no valor total de R\$ 226,52 (Duzentos e vinte e seis reais e cinquenta e dois centavos), conforme previsto no Contrato de Locação 017/2017, referente ao mês de junho de 2017, ora anexada.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AOS 05 (CINCO) DIAS DO MÊS DE JULHO DE 2.017.

JOÃO BATISTA DE FIGUEIREDO NETO

Presidente CISO II
Prefeito de São João da Paraúna

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado. AP

201-876863394-5

20/Jul/2017

HORA DE 12:36:23

LOT. 08.05558-3 TERM 002186
LOCALIDADE: SAO LUIS DE MONTES BELOS
AG. VINCULADA: 1943

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
CELG CENT ELET GOIAS

VALOR DO PAGAMENTO: 43,50

836400000003 435000090322
528016061707 002802847125

201-876863394-5

1ª VIA

549.420
- CEP 74805-180 - Goiânia - GO
ERGIA ELÉTRICA

EMIÇÃO NÚMERO SÉ

/06/17 1960674 4

ARIFA SOCIAL DE ENERGIA ELÉTR

EE - CRIADA 26/04/2002 - LEI 10.

CLIENTE MÊS DE REFEREN

38156 6/2017

3 VALOR TOTAL

7 43,50

S DAS LEITURAS

L: 21/06/2017

ROR: 19/05/2017

SENTAÇÃO: 21/06/2017

JMO MÊS: 20/07/2017

35 DA MEDIÇÃO

RAATUAL: 184

RA ANTERIOR: 124

DIAS FATURADOS: 33

ENÇA DE LETURA: 52,00

E MULTIPLICAÇÃO: 1,0000

TOTAL DE CONSUMO: 52,00

MÉDIA DE CONSUMO

DIÁRIO: 1,58

TRIMESTRAL: 52,00

ANUAL: 15,00

BANDEIRA

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado. AP

201-876863396-1

20/Jul/2017

HORA DE 12:36:49

LOT. 08.05558-3 TERM 002186
LOCALIDADE: SAO LUIS DE MONTES BELOS
AG. VINCULADA: 1943

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
CELG CENT ELET GOIAS

VALOR DO PAGAMENTO: 97,09

836900000008 970900090329
527985061706 002803601166

201-876863396-1

1ª VIA

CE

ANTONIO CA

CPF/CNPJ: 0

R APORE, Q

SETOR CENTR

MONTES BEL

UNIDADE CON

5001

DADOS DA UN

CLASSE: COME

ATIVIDADE: 0

TIPO DE LIGAÇÃO

VENCIMENTO BA

HISTÓRICO DE

MÊS TP

07/16

08/16

09/16

10/16

11/16

12/16

01/17

02/17

03/17 LID

04/17 LID

05/17 LID

06/17 LID

131,00

MÉDIA DE CONSUMO

DIÁRIO: 3,97

TRIMESTRAL: 141,33

ANUAL: 39,25

BANDEIRA

12/16	0,00
01/17	0,00
02/17	0,00
03/17	0,00
04/17	24,00
05/17	53,00
06/17	51,00
06/17	52,00

LANÇAMENTOS		VALOR (R\$)	
ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA	52,00	0,016700	0,5
MULTA - 04/2017.	9,00	0,000000	0,6
JUROS MORATORIA.	9,00	0,000000	0,6
CONTRIB. CUSTEIO DA ILUMIN.PUB		0,000000	8,4
CONSUMO KWH + ICMS/PIS/COFINS	52,00	0,643960	33,4

CONJUNTO				INDICADORES DE CONTINUIDADE			
SAO LUIZ DOS MONTES BELOS				META	MEDIAL	APURACAO	ANUAL
TRIBUTOS				DTC	6,03	0,37	0,00
COFINS				FIC	0,48	1,00	0,00
ICMS				DMIC	0,54	0,37	0,00
PIS/PASEP 1,0268%				DICPI	0,0	0,0	0,00

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

RESERVADO AO FISCO
380E.9069.3356.79B5.50B6.F4BA.6292.7148

INFORMAÇÕES GERAIS
PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 4/2017. EUSD = R\$ 10,92065
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

1 FATURA VENCIDA: MÊS 5/2017 VALOR TOTAL: R\$ 43,53 (DESCONSIDERE SE FOI PAGO). INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NO CAMPO INFORMAÇÕES AO CLIENTE. EM CASO DE SUSPENSÃO POR DOIS OU MAIS CICLOS ININTERRUPTOS, A CELG PODERÁ ENCERRAR O CONTRATO (ART. 70 P.1 R 414/2010 ANEEL).

CONTA 0280284712 VENCIMENTO 08/07/2017
CÓD. P. DEL. AUTO. MÊS REFERENTE 6/2017 TOTAL A PAGAR 43,50

836400000003 435000090322 528016061707 002802847125



LANÇAMENTOS		VALOR (R\$)	
ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA	131,00	0,016700	2,18
MULTA - 04/2017.	9,00	0,000000	1,83
JUROS MORATORIA.	9,00	0,000000	0,28
CONTRIB. CUSTEIO DA ILUMIN.PUB		0,000000	8,40
CONSUMO KWH + ICMS/PIS/COFINS	131,00	0,643960	84,35

CONJUNTO				INDICADORES DE CONTINUIDADE			
SAO LUIZ DOS MONTES BELOS				META	MEDIAL	APURACAO	ANUAL
TRIBUTOS				DTC	6,03	0,37	0,00
COFINS				FIC	0,48	1,00	0,00
ICMS				DMIC	0,54	0,37	0,00
PIS/PASEP 1,0268%				DICPI	0,0	0,0	0,00

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

RESERVADO AO FISCO
1096.7818.E548.FDC4.ECB4.344B.16A4.09C8

INFORMAÇÕES GERAIS
PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 4/2017. EUSD = R\$ 30,28935
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

1 FATURA VENCIDA: MÊS 5/2017 VALOR TOTAL: R\$ 108,23 (DESCONSIDERE SE FOI PAGO). INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NO CAMPO INFORMAÇÕES AO CLIENTE. EM CASO DE SUSPENSÃO POR DOIS OU MAIS CICLOS ININTERRUPTOS, A CELG PODERÁ ENCERRAR O CONTRATO (ART. 70 P.1 R 414/2010 ANEEL).

CONTA 0280360116 VENCIMENTO 08/07/2017
CÓD. P. DEL. AUTO. MÊS REFERENTE 6/2017 TOTAL A PAGAR 97,09

836900000008 970900090329 527985061706 002803601166



CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, Ap

201-876863398-8

20/Jul/2017

HORA DE 12:37:19

LOT. 08.05558-3 TERM 002186

LOCALIDADE: SAO LUIS DE MONTES BELOS

AG. VINCULADA: 1943

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
CELG CENT ELET GOIAS

VALOR DO PAGAMENTO: 28,62

836900000008 286200090327
527995061704 002802842829

201-876863398-8

1ª VIA

01/17	0,00
02/17	0,00
03/17	29,00
04/17	29,00
05/17	28,00
06/17	28,00

MEDIA DE CONSUMO

DIÁRIO: 0,91
TRIMESTRAL: 29,00
ANUAL: 9,67

LANÇAMENTOS

	VALOR (R\$)
ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA	30,00
MULTA - 04/2017.	9,00
JUROS MORATORIA.	9,00
CONTRIB. CUSTEIO DA ILUMIN.PUB	0,000000
VALOR MIN. FATURAVEL CUSTO DIS	30,00

VALOR (R\$)

0,50
0,36
0,05
8,40
19,31

28,62

CONJUNTO	INDICADORES DE CONTINUIDADE
SAO LUIZ DOS MONTES BELOS	MEDIA MENSAL APURACAO ANUAL
TRIBUTOS	
ALÍQUOTA	BASE CALCULO VALOR
COFINS 4,7293%	19,81 0,93
ICMS 29,00%	19,81 5,73
PIS/PASEP 1,0268%	19,81 0,19

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

RESERVADO AO FISCO
0983.B210.5CDB.54D9.9719.A708.5F7D.27EE

INFORMAÇÕES GERAIS

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 4/2017. EUSD = R\$ 6,18150
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

1 FATURA VENCIDA: MES 5/2017 VALOR TOTAL: R\$ 29,28 (DESCONSIDERE SE FOI PAGO). INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NO CAMPO INFORMAÇÕES AO CLIENTE. EM CASO DE SUSPENSÃO POR DOIS OU MAIS CICLOS ININTERRUPTOS, A CELG PODERÁ ENCERRAR O CONTRATO (ART.70 P.1 REN 414/2010 ANEEL).

CONTA 0280284282 VENCIMENTO 08/07/2017
CÓD. FISC. AUTO. MÊS REFERENTE 6/2017 TOTAL A PAGAR 28,62



CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, Ap

201-884485001-8

20/Jul/2017

HORA DE 12:37:43

LOT. 08.05558-3

TERM 002186

LOCALIDADE: SAO LUIS DE MONTES BELOS

AG. VINCULADA: 1943

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
CELG CENT ELET GOIAS

VALOR DO PAGAMENTO: 28,67

836700000000 286700090322
528011061702 002803601737

201-884485001-8

1ª VIA

ANTONIO CARLO
CPF/CNPJ: 088
R APORE, Q. 1
SETOR CENTRO
MONTES BELOS

UNIDADE CONSUM

5001195

DADOS DA UNIDADE

CLASSE: COMERC
ATIVIDADE: 0
TIPO DE LIGAÇÃO: MC
VENCIMENTO BASE:

HISTÓRICO DE CO

MES TP

07/16	
08/16	
09/16	
10/16	
11/16	
12/16	
01/17	
02/17	
03/17	
04/17	
05/17	
06/17	

0,00

DIÁRIO: 0,91
TRIMESTRAL: 30,67
ANUAL: 9,17

LANÇAMENTOS

	VALOR (R\$)
ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA	30,00
MULTA - 04/2017.	9,00
JUROS MORATORIA.	9,00
CONTRIB. CUSTEIO DA ILUMIN.PUB	0,000000
VALOR MIN. FATURAVEL CUSTO DIS	30,00

VALOR (R\$)

0,50
0,40
0,06
8,40
19,31

28,67

CONJUNTO	INDICADORES DE CONTINUIDADE
SAO LUIZ DOS MONTES BELOS	MEDIA MENSAL APURACAO ANUAL
TRIBUTOS	
ALÍQUOTA	BASE CALCULO VALOR
COFINS 4,7293%	19,81 0,93
ICMS 29,00%	19,81 5,73
PIS/PASEP 1,0268%	19,81 0,19

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

RESERVADO AO FISCO
5925.4A0B.3A60.BD52.4D01.3F0B.FFE3.76D4

INFORMAÇÕES GERAIS

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 4/2017. EUSD = R\$ 6,79965
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

1 FATURA VENCIDA: MES 5/2017 VALOR TOTAL: R\$ 29,28 (DESCONSIDERE SE FOI PAGO). INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NO CAMPO INFORMAÇÕES AO CLIENTE. EM CASO DE SUSPENSÃO POR DOIS OU MAIS CICLOS ININTERRUPTOS, A CELG PODERÁ ENCERRAR O CONTRATO (ART.70 P.1 REN 414/2010 ANEEL).

CONTA 0280360173 VENCIMENTO 08/07/2017
CÓD. FISC. AUTO. MÊS REFERENTE 6/2017 TOTAL A PAGAR 28,67



CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, às 19h

201-884485003-4

20/Jul/2017

HORA DE 12:38:11

LOT. 08.05558-3 TERM 002186
 LOCALIDADE: SÃO LUIS DE MONTES BELOS
 AG. VINCULADA: 1943

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 CELG CENT ELET GOIAS

VALOR DO PAGAMENTO: 28,64

83650000002 286400090325
 527990061709 002799837386

201-884485003-4

1ª VIA

www.celg.com.br

CNPJ: 01.543.032/0001-04 IE: 100.549.420

Rua 2, Qd. A-37, S/N - Jardim Goiás - CEP 74805-180 - Goiânia - Goiás

NOTA FISCAL / FATURA DE ENERGIA ELÉTRICA

ERRONI

53115 INSC.:
 CASA-05 SETOR CENTRO
 3 LUIS DE MONTES BELOS GO

EMIÇÃO	NÚMERO	SÉRIE
21/06/17	1960669	4
TARIFA SOCIAL DE ENERGIA ELÉTRICA		
TSEE - CRIADA 26/04/2002 - LEI 10.438		
CLIENTE	MÊS DE REFERÊNCIA	
968156	6/2017	

A	CONTA	VENCIMENTO	VALOR TOTAL
0279983738	08/07/2017	28,64	

CONSUMIDORA:

GRUPO: B3
 MEDIDOR: 115731415
 RAZÃO: 35
 ROTA: 1400

DADOS DAS LEITURAS

ATUAL: 21/06/2017
 ANTERIOR: 19/05/2017
 APRESENTAÇÃO: 21/06/2017
 PRÓXIMO MÊS: 20/07/2017

DADOS DA MEDIÇÃO

LEITURA ATUAL: 113
 LEITURA ANTERIOR: 87
 Nº DE DIAS FATURADOS: 33
 DIFERENÇA DE LEITURA: 26,00
 FAT. DE MULTIPLICAÇÃO: 1,0000
 TOTAL DE CONSUMO: 26,00

MÉDIA DE CONSUMO

DIÁRIO: 0,91
 TRIMESTRAL: 29,00
 ANUAL: 9,75



LANÇAMENTOS

LANÇAMENTOS	VALOR (R\$)
ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA	30,00
MULTA - 04/2017	9,00
JUROS MORATORIA	9,00
CONTRIB. CUSTEIO DA ILUMIN. PUB	0,00
VALOR MIN. FATURAVEL CUSTO DIS	30,00
	0,643960
	19,31

VALOR (R\$)

28,64

CONJUNTO

SAO LUIZ DOS MONTES BELOS

INDICADORES DE CONTINUIDADE

MÊS	MENSAL	APURADOS	TRIMES	ANUAL
DIC	6,00	3,07	0,00	0,00
FEV	3,48	1,00	0,00	0,00
MAI	3,54	3,07		
JUN	0,0	0,0		

TRIBUTOS

TRIBUTOS	ALÍQUOTA	BASE CÁLCULO	VALOR
COFINS	4,7293%	19,81	0,93
ICMS	29,00%	19,81	5,73
PIS/PASEP	1,0268%	19,81	0,19

ENDEREÇO DA AGÊNCIA DE ATENDIMENTO

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

RESERVADO AO FISCO

6F0E.9CEB.D3CC.4BA8.83EC.5C27.9859.D709

INFORMAÇÕES GERAIS

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE
 CONTINUIDADE = 4/2017. EUSD = R\$ 6,38755

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

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

1 FATURA VENCIDA: MÊS 5/2017 VALOR TOTAL: R\$ 29,28 (DESCONSIDERE
 SE FOI PAGO). INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NO CAMPO INFORMAÇÕES AO
 CLIENTE. EM CASO DE SUSPENSÃO POR DOIS OU MAIS CICLOS
 ININTERRUPTOS, A CELG PODERÁ ENCERRAR O CONTRATO (ART. 70 P.1 RES
 414/2010 ANEEL).

CELG

CONTA
 0279983738
 MÊS REFERENTE 6/2017

VENCIMENTO 08/07/2017

TOTAL A PAGAR 28,64

83650000002 286400090325 527990061709 002799837386



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor: R\$ 226,52

São Luís de Montes Belos - GO, 08 de julho de 2017.

Eu Celg Distribuição. Recebi do CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II - CISO II, inscrito no CNPJ nº. 01.543.032/0001-04, com sede em São Luís dos Montes Belos - GO, CEP: 76.100-000, a importância de R\$ 226,52 (Duzentos e vinte e seis reais e cinquenta e dois centavos), referente ao pagamento da conta de energia, referente ao mês de junho de 2017, conforme número de contas 0280284712, 0280360116, 0280360173, 0279983738, 0280284282.

Comp. 018 010 Banco 001 001 Agência 0530 0530 D.V. 4 C.V. 1 Contas 20.903.4 20.903.4 C.C. 800 800 Cheque N.º 050203 050203 Pague por este cheque a quantia de Dezentos e vinte e seis reais, cinquenta e dois centavos R\$ 226,52 #

Martha Selma da Silveira e centavos acima

04 de julho de 2017 ou à sua ordem

BANCO DO BRASIL

S. LUIS MONTES BELOS GO
00.000.000/0530.40
PESSOAS JURÍDICAS
S. LUIS DE MONTES BELOS
CONFECAD. 06/2017

04 de julho de 2017

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II
CNPJ 01.543.032/0001-04
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 12/2014

0001053000 01825020554 429002696549

Cheque nominal p/ Pq. Conta Energia,
Referente ao mês junho de 2017.
Documentos, conforme Ofício nº 144/2017

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado. Ap

201-876863398-8

20/Jul/2017

HORA DE 12:37:19

LOT. 09.05558-3

LOCALIDADE: SAO LUIS DE MONTES BELOS

AG. VINCULADA: 1943

TERM 002186

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
CELG CENT ELET GOIAS

VALOR DO PAGAMENTO: 28,62

836900000000 286200090327
527995061704 002802842829

201-876863398-8

19 VIA

11/17
12/17
13/17 MIN
14/17 MIN
15/17 MIN
16/17 LTD0,00
29,00
29,00
28,00
28,00MEDIA DE CONSUMO
DIÁRIO: 0,91
TRIMESTRAL: 29,00
ANUAL: 9,67

LANÇAMENTOS

ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA

MONTES BELOS DA ILUMIN.PUB
LOR. MIN. FATURAVEL CUSTO DIS30,00 0,016700
30,00 0,000000
30,00 0,643960

VALOR (R\$)

0,50
0,00
8,40
19,31

QUANTO

SAO LUIZ DOS MONTES BELOS

BUTOS

ALÍQUOTA

4,7295%

BASE CALCULO VALOR

19,81 5,73

PASEP 1,0268%

19,81 0,19

BOM JARDIN, 0. 09, L. 24, N. 1519 SETOR CENTRO CEP:

26100-000 SAO LUIS DE MONTES BELOS GO

33.8210.50DB.5409.9719.A788.5F7D.27EE

FORMAÇÕES GERAIS

PERÍODO DE REFERENCIA DA APURACAO DOS INDICADORES DE

CONTINUIDADE = 4/2017. EUSD = R\$ 6,18150

LEITURA DEVE SER REALIZADA MENSALMENTE, OU EM ATÉ 90 DIAS SE

FOR RURAL.

BANDEIRA TARIFARIA - PARA MAIS INFORMACOES CONSULTE SITE DA

ANEEL - WWW.ANEEL.GOV.BR

TURA VENCIDA: MES 5/2017 VALOR TOTAL: R\$ 29,28 (DESCONSIDERE

SE FOI PAGO). INFORMACOES COMPLEMENTARES NO CAMPO INFORMACOES AO

CLIENTE. EM CASO DE SUSPENSÃO POR DOIS OU MAIS CICLOS

INTERRUPTOS, A CELG PODERÁ ENCERRAR O CONTRATO (ART. 70 P.1 REN

414/2010 ANEEL).

CELG

CONTA

CÓD. N.º DA AG. 0280284282

MÊS REFERENTE 6/2017

VENCIMENTO 08/07/2017

TOTAL A PAGAR 28,62

836900000000 286200090327 527995061704 002802842829

80 - Goiânia - Goiás
RICA

NUMERO SÉRIE

1960670 4

DE ENERGIA ELÉTRICA

9/04/2002 - LEI 10.438

MÊS DE REFERÊNCIA

6/2017

ALOR TOTAL

28,62

21/06/2017

19/05/2017

21/06/2017

20/02/2017

114

86

33

28,00

1,0000

28,00

0,91

29,00

9,67

VALOR (R\$)

0,50

0,00

8,40

19,31

CEL
DISTRIBUIÇÃO

ANTONIO CARLOS

CPF/CNPJ: 088

R APORE Q. 14

SETOR CENTRO

MONTES BELOS

UNIDADE CONSUMI

5001195

DADOS DA UNIDADE

CLASSE COMERC

ATIVIDADE

TIPO DE LIGAÇÃO

VENCIMENTO BASE

HISTÓRICO DE CON

MÊS TP

07/16

08/16

09/16

10/16

11/16

12/16

01/17

02/17

03/17 MIN

04/17 LTD

05/17 MIN

06/17 LTD

LANÇAMENTOS

ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA

MONTES BELOS DA ILUMIN.PUB

LOR. MIN. FATURAVEL CUSTO DIS

30,00 0,016700

30,00 0,000000

30,00 0,643960

VALOR (R\$)

0,50

0,00

8,40

19,31

CONJUNTO

SAO LUIZ DOS MONTES BELOS

BUTOS

ALÍQUOTA

4,7295%

BASE CALCULO VALOR

19,81 5,73

PIS/PASEP 1,0268%

19,81 0,19

BOM JARDIN, 0. 09, L. 24, N. 1519 SETOR CENTRO CEP:

26100-000 SAO LUIS DE MONTES BELOS GO

5925.4A0B.3A60.BD52.4D01.3F0B.FFE3.76D4

FORMAÇÕES GERAIS

PERÍODO DE REFERENCIA DA APURACAO DOS INDICADORES DE

CONTINUIDADE = 4/2017. EUSD = R\$ 6,79965

LEITURA DEVE SER REALIZADA MENSALMENTE, OU EM ATÉ 90 DIAS SE

FOR RURAL.

BANDEIRA TARIFARIA - PARA MAIS INFORMACOES CONSULTE SITE DA

ANEEL - WWW.ANEEL.GOV.BR

TURA VENCIDA: MES 5/2017 VALOR TOTAL: R\$ 29,28 (DESCONSIDERE

SE FOI PAGO). INFORMACOES COMPLEMENTARES NO CAMPO INFORMACOES AO

CLIENTE. EM CASO DE SUSPENSÃO POR DOIS OU MAIS CICLOS

INTERRUPTOS, A CELG PODERÁ ENCERRAR O CONTRATO (ART. 70 P.1 REN

414/2010 ANEEL).

CELG

CONTA

CÓD. N.º DA AG. 0280360173

MÊS REFERENTE 6/2017

VENCIMENTO 08/07/2017

TOTAL A PAGAR 28,67

836700000000 286700090322 528011061702 00280360173

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado. Ap

201-884485001-8

20/Jul/2017

LOT. 09.05558-3

LOCALIDADE: SAO LUIS DE MONTES BELOS

AG. VINCULADA: 1943

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
CELG CENT ELET GOIAS

VALOR DO PAGAMENTO: 28,67

836700000000 286700090322
528011061702 00280360173

201-884485001-8

19 VIA

0,00
18,00
33,00
29,00
22,00MEDIA DE CONSUMO
DIÁRIO: 0,91
TRIMESTRAL: 29,00
ANUAL: 9,67

LANÇAMENTOS

ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA
MONTES BELOS DA ILUMIN.PUB
LOR. MIN. FATURAVEL CUSTO DIS
30,00 0,016700
30,00 0,000000
30,00 0,643960

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho:	Processo Nº:	Exercício Nº:	Nº Empenho:	Nº Da Ficha:
		171	00069/17	2017	34	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: 01.01.10.302.0001.2.001.3.3.90.39.44		
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa				Elemento da Despesa: 3.3.90.39.44		
Credor: SANEAGO - SANEAMENTO DE GOIAS S/A					Saldo Anterior: 78.394,74	
CNPJ: 01.616.929/0001-02	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 85,70		
Endereço:			Telefone:	Saldo Atual: 78.309,04		
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 JUNHO/2017, CONFORME RECIBO E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 85,70		
Nº 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: 04/07/2017		
ORDEN DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 171		Movimentação da O.P.:		
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 34				
VALOR DO CRÉDITO	85,70					
SALDO ANTERIOR	85,70					
DESPESA DESTA O.F	85,70					
SALDO ATUAL	0,00			LÍQUIDO	85,70	
DEVERÁ SER PAGA A SANEAGO - SANEAMENTO DE GOIAS S/A						
A QUANTIA DE: 85,70 OITENTA E CINCO REAIS E SETENTA CENTAVOS						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVEIRA		RECIBO		Pague-se: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/				Ordenador da Despesa:		
- DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F.:				SAO LUIZ MONTES BELOS, 4 de Julho de 2017.		
R.G.:						
Vinculações:						Tipo da O.P.
Cód. 0277	Conta-Corrente 26.965-4	Fonte de Recurso 102	Nº do Cheque 850204	Valor 85,70		



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 : 171

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00069/17

0008.000 - 34 - DESPESAS A PAGAR - 04/07/2017

REG.OP : 253

BRUTO

85,70

LIQUIDO

85,70

DEVERA SER PAGO A **SANEAGO - SANEAMENTO DE GOIÁS S/A - C.N.P.J.: 01.616.929/0001-02**
A QUANTIA DE R\$ (85,70) OITENTA E CINCO REAIS E SETENTA CENTAVOS

PROVENIENTE DE VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM VALOR
DE FORNECIMENTO DE AGUA/ESGOTO EM MANUTENÇÃO DO PREDIO DA SEDE DO CISO
II, REFERENTE AO MES DE JUNHO/2017, CONFORME RECIBO E COMPROVANTES 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	44

4

Julho

2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	85,70
SALDO ANTERIOR R\$	85,70
DESPESA DESSA O.P. R\$	85,70
SALDO ATUAL	0,00

2432630968 - 2432630978

Nota Fiscal

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\$
(85,70) OITENTA E CINCO REAIS E SETENTA CENTAVOS

Código Conta Fonte Doc.
AGRUP 26.945-4 102 850204

Valor
85,70

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 04 de Julho de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 145/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 04 de julho de 2017.

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 junho de 2017, sendo fatura nº 0304534-0 no valor de R\$ 61,97 (sessenta e um reais e noventa e sete centavos) e fatura nº 1069262-2 no valor 23,73 (vinte e três reais e setenta e três centavos) e no valor total de R\$ 85,70 (oitenta e cinco reais e setenta 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 para pagamento da conta de água referente ao mês de junho de 2017.

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 145 /2017 de 04 de julho de 2017, em que solicita autorização para pagamento da fatura de água conforme previsto no Contrato de Locação 017/2017 e da fatura de água nº 243263096-8 e nº 243263097-6, da sede do CISO II, referente ao mês de junho de 2017, conforme consta no processo.

RESOLVE:

I – Fica **AUTORIZADA** a solicitação da Diretora Executiva do CISO II, para pagamento do rateio de fatura de água nº 243263096-8 e nº 243263097-6 no valor de R\$ 85,70 (Oitenta e cinco reais e setenta centavos), conforme previsto no Contrato de Locação 017/2017, referente ao mês de junho de 2017, ora anexada.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AOS 05 (CINCO) DIAS DO MÊS DE JULHO DE 2.017.

JOÃO BATISTA DE FIGUEREDO NETO

Presidente CISO II

Prefeito de São João da Paraúna

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

São Luís de Montes Belos - GO CEP: 76.100-000

CNPJ: 19.455.857/0001-24

S.A.

ISTA

85,70

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

IA: sorteios de segunda-feira a sábado, Ap

201-876863390-2

20/Jul/2017

HORA DE 12:34:27

08.05558-3

TERM 002186

LOCALIDADE: SAO LUIS DE MONTES BELOS
VINCLADA: 1943COMPROVANTE DE PAGAMENTO
SANEAGO CIA SAN GOIAS

R DO PAGAMENTO: 61,97

826200000006 619701060243
326309680303 453400030588

201-876863390-2

028.72.03.0690
METRO: Y10F412708

0304534-0

11,57
24,51
19,61
4,90
0,10
1,28

61,97

CONSUMO

FATURADO: 3 m3

ESTIMADO: 10 m3

MÉDIA:

8

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³/mês)

JAN	FEV	MAR	ABR	MAI
00000	00023	00004	00002	00002

CATEGORIA/ECONOMIA/PESO

IAI
J

MENSAGEM-1

IR DE 01/JULHO/2017 A TARIFA DE AGUA/ESGOTO SERA REAJUSTADA EM
CONFORME RESOLUCAO NR 0090/2017 CR DA AGENCIA GOIANA DE REGULA
CONTROLE E FISCALIZACAO DE SERVICOS PUBLICOS.

MENSAGEM-2

O DE DEBITO: INFORMAMOS QUE CONSTA DEBITO DO MES 05/2017. O NAO
NTO EM ATE 30 DIAS IMPLICARA NA INTERRUPCAO DO FORNECIMENTO DE
CASO TENHA PAGO, DESCONSIDERE ESTE REAVISO. RESOLUCAO AGR 79/16

INFORMACOES AO CONSUMIDOR:

SAO LUIZ DOS MONTES BELOS
Decreto Federal nº 5.440/2005 - QUALIDADE DA AGUA DISTRIBUIDAATENDIMENTO AO CLIENTE
0800 645 0115

Cloro	Flores	Turbidez	Cor	pH	Coliformes Totais	Coliformes Termotolerantes
52	0	52	5	0	52	52
51	10	51	21	10	51	51
0	1	0	0	0	0	0

Número de amostras recomendado pela Portaria nº 2914/2011 do Ministério da Saúde.

Número de amostras analisadas pela SANEAGO.

Número de amostras fora dos padrões estabelecidos pela Portaria nº 2914/2011 do Ministério da Saúde.

Tributacao aproximada: R\$

4,59

S.A.

ISTA

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, Ap

201-876863392-9

20/Jul/2017

HORA DE 12:35:13

LDT. 08.05558-3

TERM 002186

LOCALIDADE: SAO LUIS DE MONTES BELOS
AG. VINCLADA: 1943COMPROVANTE DE PAGAMENTO
SANEAGO CIA SAN GOIAS

VALOR DO PAGAMENTO: 23,73

826000000008 237301060248
326309761061 926200005789

201-876863392-9

028.72.03.070
METRO: Y11F4268

1069262-2

11,57
12,16

23,73

CONSUMO

FATURADO: 0 m3

ESTIMADO: 1 m3

MÉDIA:

0

1ª VIA

DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI
00000	00000	00000	00000	00000	00000

CATEGORIA/ECONOMIA/PESO

COMERCIAL
001/100

MENSAGEM-1

CONF. LEI FED. 12.007/09, DECLARAMOS A QUITACAO ANUAL
DEBITOS-2016. ESTA DECLARACAO SUBSTITUI AS FATURAS VENCIDAS E PA
DO SEU PERIODO DE TITULARIDADE DESTA ANO E DOS ANOS ANTERIORES.

MENSAGEM-2

REAVISO DE DEBITO: INFORMAMOS QUE CONSTA DEBITO DO MES 05/2017. O NAO
PAGAMENTO EM ATE 30 DIAS IMPLICARA NA INTERRUPCAO DO FORNECIMENTO
AGUA. CASO TENHA PAGO, DESCONSIDERE ESTE REAVISO. RESOLUCAO AGR 79/16

INFORMACOES AO CONSUMIDOR:

Captação: SAO LUIZ DOS MONTES BELOS
Decreto Federal nº 5.440/2005 - QUALIDADE DA AGUA DISTRIBUIDAATENDIMENTO AO CLIENTE
0800 645 0115

Parâmetros	Cloro	Flores	Turbidez	Cor	pH	Coliformes Totais	Coliformes Termotolerantes
Previsto	52	0	52	5	0	52	52
Realizado	51	10	51	21	10	51	51
Fora do Padrão	0	1	0	0	0	0	0

Previsto: número de amostras recomendado pela Portaria nº 2914/2011 do Ministério da Saúde.

Realizado: número de amostras analisadas pela SANEAGO.

Fora do padrão: número de amostras fora dos padrões estabelecidos pela Portaria nº 2914/2011 do Ministério da Saúde.

Tributacao aproximada: R\$

4,12



CISO II-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II
CNPJ: 19.455.857/0001-24
RUA APORÉ N.º 528 - CENTRO

DECLARAÇÃO

Declaramos para os fins de direito que os Documentos (**REFERENTE AO BALANCETE FINANCEIRO DE JULHO DE 2017 DO CISO II**), tem como numeração de **00001** à _____.

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

São Luís dos Montes Belos - GO, aos 27 dias do mês de setembro 2017.

Numerador