

CISO II Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II

DESPACHO

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

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;

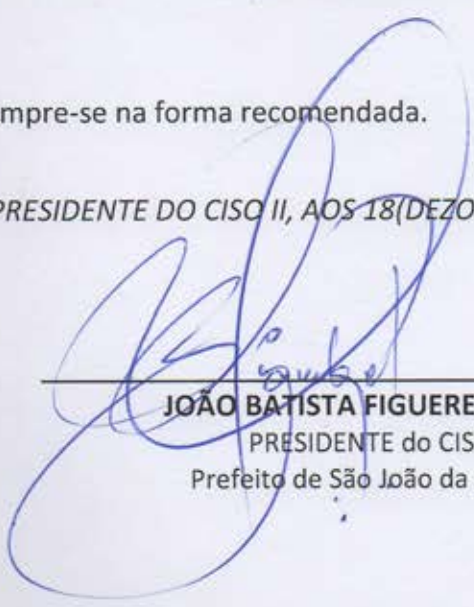
CONSIDERANDO a instrução processual regulada pela IN 010/15, bem com a existência de orçamentos que comprovam que os valores a serem empenhados e liquidados se encontram dentro dos praticados pelo mercado;

RESOLVE:

Fica **AUTORIZAR** a solicitação da Diretoria Executiva do CISO II, conforme ofício nº 057 - A de 17 de abril de 2017, para pagamento referenciado nos autos do processo.

Cumpre-se na forma recomendada.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AOS 18(DEZOITO) DIAS DO MÊS DE ABRIL DE 2.017.



JOÃO BATISTA FIGUEREDO NETO

PRESIDENTE do CISO II

Prefeito de São João da Paraúna



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 : 102	NÚMERO / EMPENHO	PROCESSO: 00008/17
	0013.000 - 2 - DESPESAS A PAGAR - 01/02/2017	REG. OP : 211

BRUTO 9.250,00

LIQUIDO 9.250,00

DEVERA SER PAGO A **CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA-ME - C.N.P.J.: 08.165.985/0001-17**
A QUANTIA DE R\$ (9.250,00) NOVE MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS

PROVENIENTE DE 2ª PARCELA DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COLETA, TRANSBORDO, TRANSPORTE DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS REALIZADOS DO CISO II, VIGÊNCIA DA DATA DE ASSINATURA ATÉ O DIA 02/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 003/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	01
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.003
ELEMENTO DA DESPESA	3.3.90.39.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10.302.0001
SUB-ELEMENTO	78

17 Maio 2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	27.750,00
SALDO ANTERIOR R\$	18.500,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	9.250,00
SALDO ATUAL	9.250,00

146

Recibo

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.471-34
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\$
(9.250,00) NOVE MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS

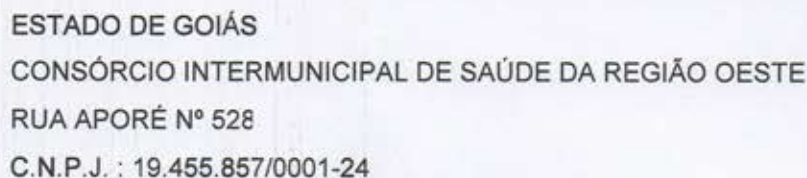
Código Conta Fonte Doc.
AGRUP 26.965-4 102 850180

Valor
9.250,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 17 de Maio de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.



(R\$ 9.250,00) NOVE MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS

CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA-ME

SAO LUIZ MONTES BELOS, 17 de Maio de 2017.

Assinaturas

Banco.....	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....:	26.965-4	Ficha.....:	0013.000
Recurso.: CISO II - Consórcio Intermunicipal		No.Doc....: 850180	TipoDoc.: CHEQUE		RegEmp.: 102	
Dotação..: 10.302.0001.2.003.3.3.90.39.00		No.Emp..: 2	DataPgto: 17/05/2017		RegOP.....: 211	

[illegible]**Proveniente**

2ª PARCELA DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COLETA, TRANSBORDO, TRANSPORTE DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS REALIZADOS DO CISO II, VIGÊNCIA DA DATA DE ASSINATURA ATÉ O DIA 02/05/2017, CONFORME CONTRATO Nº 003/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO.

	Descrição	Valor
VALOR BRUTO		9.250,00
VALOR LÍQUIDO		9.250,00

SAO LUIZ MONTES BELOS, 17 de Maio de 2017.

CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA-ME

CNPJ-MF : 08.165.985/0001-17

Carimbo

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 057 - A/2017

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

Interessado: Diretoria Administrativa

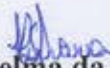
Assunto: Pagamento de despesas contínuas.

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para pagamento do Resíduo de Serviço de Saúde, referente ao mês de abril de 2017.

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 9.250,00

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

CENTRO OESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA., pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 08.165.985/0001-17, com endereço comercial em Senador Canedo – 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\$ 9.250,00 (Nove mil duzentos e cinquenta reais), referente ao pagamento de Transporte, tratamento e destino final de RSS referente ao mês de abril de 2017, Nota Fiscal nº 00_____.

CENTRO OESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA
CNPJ/MF sob o nº 08.165.985/0001-17

Comp 018 018	Banco 001 001	Agência 0530 0530	DV 4 2	C1 1 1	Conta 26.985-4 26.985-4	C2 1 1	Série 800 800	Cheque N.º 850180 850180	C3 7 7	R\$ 9.250,00 #
--------------------	---------------------	-------------------------	--------------	--------------	-------------------------------	--------------	---------------------	--------------------------------	--------------	----------------

Pague por este cheque a quantia de Nove mil duzentos e cinquenta reais e centavos acima

a Centro Oeste Ambiental Limpeza Urbana Ltda. ou à sua ordem

São Luís de Montes Belos de maio 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 01885018054 451002696543

Bicueado por falta de pagamento.

Por favor, verifique o extrato anexo no verso e entre em contato.

Fone: (62)3598-0088

Fone (62)3532-5772

Email. helioisa.centroesteambiental@hotmail.com

Beneficiário		CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA - CNPJ: 08.165.985/0001-17		Agência / Código Beneficiário		0256-0/014078-3	
Pagador		CONSÓRCIO INTERMUNIC		Nosso Número		09/00000080214-2	
Vencimento		24/04/2017		Número do Documento		80214	
Assinatura		Data		Assinatura		Data	
Recebemos o Título		com as características acima		Local de Pagamento		Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Brad.Expresso	
24/04/2017		80214		04/04/2017		04/04/2017	

Beneficiário		CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA - CNPJ: 08.165.985/0001-17		Agência / Código Beneficiário		0256-0/014078-3	
Pagador		CONSÓRCIO INTERMUNIC		Nosso Número		09/00000080214-2	
Vencimento		24/04/2017		Número do Documento		80214	
Assinatura		Data		Assinatura		Data	
Recebemos o Título		com as características acima		Local de Pagamento		Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Brad.Expresso	
24/04/2017		80214		04/04/2017		04/04/2017	

Recebimento através do cheque número
Esta quitação só terá validade após o
pagamento do cheque pelo banco sacado.

Beneficiário		CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA - CNPJ: 08.165.985/0001-17		Agência / Código Beneficiário		0256-0/014078-3	
Pagador		CONSÓRCIO INTERMUNIC		Nosso Número		09/00000080214-2	
Vencimento		24/04/2017		Número do Documento		80214	
Assinatura		Data		Assinatura		Data	
Recebemos o Título		com as características acima		Local de Pagamento		Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Brad.Expresso	
24/04/2017		80214		04/04/2017		04/04/2017	

Beneficiário		CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA - CNPJ: 08.165.985/0001-17		Agência / Código Beneficiário		0256-0/014078-3	
Pagador		CONSÓRCIO INTERMUNIC		Nosso Número		09/00000080214-2	
Vencimento		24/04/2017		Número do Documento		80214	
Assinatura		Data		Assinatura		Data	
Recebemos o Título		com as características acima		Local de Pagamento		Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Brad.Expresso	
24/04/2017		80214		04/04/2017		04/04/2017	

Beneficiário		CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA - CNPJ: 08.165.985/0001-17		Agência / Código Beneficiário		0256-0/014078-3	
Pagador		CONSÓRCIO INTERMUNIC		Nosso Número		09/00000080214-2	
Vencimento		24/04/2017		Número do Documento		80214	
Assinatura		Data		Assinatura		Data	
Recebemos o Título		com as características acima		Local de Pagamento		Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Brad.Expresso	
24/04/2017		80214		04/04/2017		04/04/2017	

Beneficiário		CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA - CNPJ: 08.165.985/0001-17		Agência / Código Beneficiário		0256-0/014078-3	
Pagador		CONSÓRCIO INTERMUNIC		Nosso Número		09/00000080214-2	
Vencimento		24/04/2017		Número do Documento		80214	
Assinatura		Data		Assinatura		Data	
Recebemos o Título		com as características acima		Local de Pagamento		Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Brad.Expresso	
24/04/2017		80214		04/04/2017		04/04/2017	

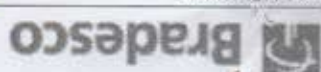


Autenticação - Ficha de Compensação

Pagador: CONSÓRCIO INTERMUNIC		RUA APORÉ, Nº 528 - CENTRO, SÃO LUIS DE MONTES BELOS / GO - 76100000		CPF / CNPJ		19455857000124		Código de Baixa		Avalista:	
Data do Documento: 31/03/2017											
Jso do Banco: 09											
Carteira: 09											
R\$: 237-2											
Especie Moeda: 80214											
Especie Doc: DM											
Acerte: N											
Data do Processamento: 06/04/2017											
Nosso Número: 09/000000080214-2											
Valor do Documento: 9.250,00											
(=) Valor Cobrado											
(+) Outros Acréscimos											
(+) Mora / Multa / Juros											
(-) Outras Deduções											
(-) Desconto / Abatimento											
Beneficiário: CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA - CNPJ: 08.165.985/0001-17											
RUA 03 NR. 233 MOD. 08, QD. 11 D. AGRO INDUSTRIAL SENADOR CANEDO GO 75250000											
Agência / Código Beneficiário: 0256-0/014078-3											
Vencimento: 24/04/2017											
Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso											
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário):											
O DEPOSITO EFETUADO EM CONTA NÃO EFETUA A QUITAÇÃO DO BOLETO											
BOLETO REF. COLETA DO MÊS 03/2017											
Rota: ROTA 05											
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento											
Cobrar Juros de R\$ 3,08 por dia de atraso para pagamento a partir de											
25/04/2017											

Pagador: CONSÓRCIO INTERMUNIC		RUA APORÉ, Nº 528 - CENTRO, SÃO LUIS DE MONTES BELOS / GO - 76100000		CPF / CNPJ		19455857000124		Código de Baixa		Avalista:	
Data do Documento: 31/03/2017											
Jso do Banco: 09											
Carteira: 09											
R\$: 237-2											
Especie Moeda: 80214											
Especie Doc: DM											
Acerte: N											
Data do Processamento: 06/04/2017											
Nosso Número: 09/000000080214-2											
Valor do Documento: 9.250,00											
(=) Valor Cobrado											
(+) Outros Acréscimos											
(+) Mora / Multa / Juros											
(-) Outras Deduções											
(-) Desconto / Abatimento											
Beneficiário: CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA - CNPJ: 08.165.985/0001-17											
RUA 03 NR. 233 MOD. 08, QD. 11 D. AGRO INDUSTRIAL SENADOR CANEDO GO 75250000											
Agência / Código Beneficiário: 0256-0/014078-3											
Vencimento: 24/04/2017											
Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso											
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário):											
O DEPOSITO EFETUADO EM CONTA NÃO EFETUA A QUITAÇÃO DO BOLETO											
BOLETO REF. COLETA DO MÊS 03/2017											
Rota: ROTA 05											
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento											
Cobrar Juros de R\$ 3,08 por dia de atraso para pagamento a partir de											
25/04/2017											

Recibo do Pagador



237-2

Centroeste Ambiental Limpeza Urbana Ltda.



CERTIFICADO DE TRATAMENTO DE RESÍDUOS DE SAÚDE

PERÍODO DE VALIDADE de março/2017 Nº 091520

Nome do Gerador:

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA
REGIÃO OESTE II**

CNPJ/CPF:

19.455.857/0001-24

Endereço:

RUA APORÉ, Nº 528

Estabelecimento

EMPRESA COLETORA

Cidade:

**SAO LUIS DE
MONTES BELOS**

Bairro:

CENTRO

Estado:

GOIAS

Quant. (Kg):

**GRUPO
"A"**

Tipo R.S.S.:

**GRUPO
"B"**

**GRUPO
"E"**

Forma de tratamento

INCINERAÇÃO

Transportador

CENTROESTE

594,810

168,290

408,250

Data de incineração do lote.

Lote 01 em 31/03/2017

A **CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA.**, inscrita no CNPJ/MF n.º **08.165.985/0001-17**, sob licença da **SEMARH LO Transporte 69/2012 - LF 2563/2015 SEMARH/GO** para os devidos fins que executou o transporte, tratamento e destinação final dos resíduos dos serviços de saúde produzidos pelo gerador acima qualificado.

O presente Certificado refere-se ao período supramencionado, e é válido tão somente para este.

Goiânia-GO, 05 de abril de 2017.

ALTERNATIVO

João Antônio Riva
Gerente Administrativo

Centroeste Ambiental Limpeza Urbana Ltda.

CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA

ColetaFacil - Sistema de Administração de Coletas

Listagem de Coletas Por Cliente - Mensal

Pág. 1

Código	Cliente	UF	Mês	Ano	Tipo A	Tipo B	Tipo E	Total
2050	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE	GO	02 fevereiro	2017	794,8100	468,2900	608,2500	1.871.3500
2050	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE	GO	03 março	2017	594,8100	368,2900	508,2500	1.471.3500
Total do Cliente (CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE RJ):					1.389,6200	836,5800	1.116,5000	3.342.7000
Total Geral:					1.389,6200	836,5800	1.116,5000	3.342.7000

João Antonio Piva
Gerente Administrativo
Centroeste Amb. Limp. Urbana Ltda.
FONE: (61) 3333-1111



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA - ME
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 08.165.985/0001-17

Certidão nº: 126165664/2017

Expedição: 20/03/2017, às 13:06:08

Validade: 15/09/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA - ME (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **08.165.985/0001-17**, **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: 08165985/0001-17
Razão Social: CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA
Nome Fantasia: CENTROESTE AMBIENTAL
Endereço: RUA 03 233 MODULO 08 QD 11 / DIST AGROINDUSTRIAL /
SENADOR CANEDO / GO / 75250-000

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

Certificação Número: 2017050801315441472378

Informação obtida em 22/05/2017, às 10:03:24.

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

19/10/2016



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: CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA - ME
CNPJ: 08.165.985/0001-17

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 11:43:22 do dia 19/10/2016 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/04/2017.

Código de controle da certidão: **1590.0B1C.2C91.C5DC**

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 16196052****IDENTIFICAÇÃO:**

NOME:
CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA - ME

CNPJ
08.165.985/0001-17

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 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 hábil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Pública Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr. 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: 5.555.523.158.463

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 20 MARÇO DE 2017

HORA: 9:56:33:0



06/06/2017 10:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SENADOR CANEDO
SECRETARIA DA FAZENDA
SETOR DE CADASTRO
25.107.525/0001-51

Certidão N°
6639/2017

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE CONTRIBUINTE
Código Contribuinte: 33800

Certificamos para os devidos fins que o Contribuinte a seguir identificado VERIFICOU NÃO CONSTAR DÉBITOS até a presente data com a PREFEITURA MUNICIPAL DE SENADOR CANEDO, :

I - IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

Nome: CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA
CPF/CNPJ: 08.165.985/0001-17
Endereço: RUA 3, Quadra: 11, Número: 233, Compl: MOD. 08 N°233, Setor: DIST. AGRO, SENADOR CANEDO
Cidade...: SENADOR CANEDO - GO

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

Setor de cadastro e informações fiscais da Secretaria da fazenda da PREFEITURA MUNICIPAL DE SENADOR CANEDO. Emitida em, 6 de junho de 2017.

Mediante comprovante de pagamento, 2,79R\$

Validade 30 Dias

Usuário : Rafael Sousa Lopes



RUA GOIAS Q 15 LOTE 6 S/N - VILA SANTA ROSA - 75250000

www.senadorcanedo.go.gov.br

CONTATO@SENADORCANEDO.GO.GOV.BR

24/01/2017

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral - Impressão

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 08.165.985/0001-17 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 17/07/2006
NOME EMPRESARIAL CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA - ME			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CENTROESTE AMBIENTAL			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 81.29-0-00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal 49.30-2-04 - Transporte rodoviário de mudanças 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 49.30-2-03 - Transporte rodoviário de produtos perigosos			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R 03	NÚMERO 233	COMPLEMENTO MODULO 08 QUADRA11	
CEP 75.250-000	BAIRRO/DISTRITO DISTRITO AGRO INDUSTRIAL	MUNICÍPIO SENADOR CANEDO	UF GO
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (64) 3601-1137	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 17/07/2006	
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 24/01/2017 às 17:01:33 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

© Copyright Receita Federal do Brasil - 24/01/2017

19/10/2016



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: **CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA - ME**
CNPJ: **08.165.985/0001-17**

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 11:43:22 do dia 19/10/2016 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/04/2017.

Código de controle da certidão: **1590.0B1C.2C91.C5DC**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E ADM. PENITENCIÁRIA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR



CERTIFICADO DE CONFORMIDADE

PROTOCOLO:
14121/17

Razão Social

CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA - ME

CNPJ/CPF

CNPJ: 08.165.985/0001-17

Finalidade
FUNCIONAMENTO

Número CBMGO
13659252920

Projeto Aprovado
NÃO INFORMADO

CNAE
8129000

Endereço

RUA 03, QD.:8 LT.:11, Nº 233, DISTRITO AGROINDUSTRIAL, SENADOR CANEDO, 75250000

Ocupação/Uso
Serviço profissional

Divisão
D-1

Descrição
Atividades de limpeza não especificadas anteriormente

Carga de Incêndio
700.0

Área Construída
1052.29 m2

Altura

Risco
MÉDIO

Quartel Responsável
COMPANHIA

Data de emissão
06/02/2017

Data de validade
23/01/2018

Observação:

ART: NÃO CONSTA.

OBS.: SISTEMA PREVENTIVO EXISTENTE: 6 EXTINTOR PO 20-B:C; 1 EXTINTOR PO 30-B:C; 1 EXTINTOR PO 2-A:20-B:C; 2 EXTINTOR AGUA 2-A; .

Este Certificado de Conformidade deve permanecer na edificação a ser afixado em local visível ao público.
É responsabilidade do responsável, a qualquer título, da edificação ou área de risco a manutenção das medidas de segurança contra incêndio e

Estará sujeito às sanções previstas na Lei 15.802/2006 (cassação, multa, interdição, embargo e outras) o responsável, a qualquer título, que:
-utilizar ou destinar, de forma diversa de sua finalidade, quaisquer equipamentos de segurança contra incêndio e pânico instalados ou que fazem parte das edificações;

Código de controle do CERCON: 19afaefd6f26
A autenticidade deste Certificado deverá ser confirmada na página do
<http://www.bombeiros.go.gov.br>

Unidade de Atendimento: vapt-vupt senador canedo
SENADOR CANEDO, 6 de fevereiro de 2017.

Vistoriado por:
CABO - PAULO MENDES ALVES PEREIRA

2cibm@bombeiros.go.gov.br
rua goiás, s/n, conjunto urapuru, senador canedo 75500000
Telefone para dúvidas e consultas:(62)3201-2404/2406

EMERGÊNCIA
LIGUE
193

	ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO E LOCALIZAÇÃO	
	Emissor Documental: SENADOR CANEDO - GO	
	Válida até data: 23 de Janeiro de 2018 - Data de emissão: 02/03/2017	
	RNF do documento: 2017.03.02/000007-794150	
	Chave Única: R/144V98 - "A chave única é o documento completo"	
Verificar autenticidade: http://www.integradorpublico.com.br/rnf/		



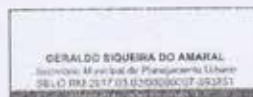
ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Razão Social:	CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA - ME				
Nome Fantasia:	CENTROESTE AMBIENTAL				
Nº do CNPJ:	08.165.925/0001-17				
CNAE:	8129-0/00				
Grupo de Atividade:	Atividades de limpeza não especificadas anteriormente				
Logradouro:	RUA 03				
Quadra:	11	Lote:	MODULO 08	Número:	233
Parcelamento:	DISTRITO AGRO INDUSTRIAL DE SENADOR CANEDO				
Área:	1 316,62 m²	Insc. Municipal:	1001831		
PP do Alvará Funcionamento:	XXXXXX				
Cartão do Corpo de Bombeiros:	1412117				

Fica autorizada o funcionamento da empresa acima qualificada conforme o Art. 14 e 33 Lei 1096/11 e de acordo com o presente 2017.03.02/000007-794150, para exercer suas atividades, enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor. Este alvará terá validade conforme validade do certificado de conformidade do Corpo de Bombeiros, podendo ser renovado até 31 de dezembro do ano de emissão caso seja apresentado um novo certificado do Corpo de Bombeiros válido.

A APROVAÇÃO DESTA, NÃO IMPLICA NO RECONHECIMENTO DE PROPRIEDADE DO IMÓVEL POR PARTE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SENADOR CANEDO

Senador Canedo, 02 de março de 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

ORDEN DE PAGAMENTO

REG.EMPENHO : 147

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00051/17

0013.000 - 10 - DESPESAS A PAGAR - 02/05/2017

REG.OP : 214

BRUTO

1.190,00

LIQUIDO

1.190,00

DEVERA SER PAGO A **IMAGEM SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA - C.N.P.J.: 02.697.035/0001-57**

A QUANTIA DE R\$ (1.190,00) UM MIL E CENTO E NOVENTA REAIS

PROVENIENTE DE 1ª PARCELA 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

17

Maio

2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	136.590,00
SALDO ANTERIOR R\$	136.590,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	1.190,00
SALDO ATUAL	135.400,00

2474

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\$
(1.190,00) UM MIL E CENTO E NOVENTA REAIS

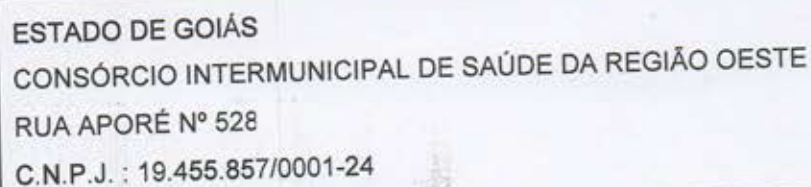
Código Conta Fonte Doc. I.D.
AGRUP 26.965-4 100 850164

Valor
1.190,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 17 de Maio de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.



(R\$ 1.190,00) UM MIL E CENTO E NOVENTA REAIS

IMAGEM SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA

SAO LUIZ MONTES BELOS, 17 de Maio de 2017.

Banco.....	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....:	26.965-4	Ficha.....:	0013.000	
Recurso..:	CISO II - Consórcio Intermunicipal	No.Doc....:	850164	TipoDoc.:	CHEQUE	RegEmp.:	147
Dotação..:	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.00	No.Emp...:	10	DataPgto:	17/05/2017	RegOP.....:	214

[illegible]

1ª PARCELA 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 N 2474.

Descrição	Valor
VALOR BRUTO	1.190,00
VALOR LÍQUIDO	1.190,00

SAO LUIZ MONTES BELOS, 17 de Maio de 2017.

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

Carimbo

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 exames de imagem diagnostico 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 diagnostico nos liames exigidos;

CONSIDERANDO, a solicitação da Diretora Executiva mediante ofício nº. 91/2017 de 02 de maio 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 diagnostico no mês de março, conforme contrato nº 061/2017.

RESOLVE:

I – Fica AUTORIZADO o pagamento do vencimento referente ao mês de março/2017 conforme contrato 061/2017 de prestação de serviços de técnico – profissional especializado em serviço de exames de imagem diagnostico 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 FIGUEREDO NETO

PRESIDENTE do CISO II

Prefeito de São João da Paraúna

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 091/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 02 de maio 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 março/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 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

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 1.190,00

São Luís de Montes Belos – GO, 08 de maio de 2017

IMAGEM SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 02.697.035/0001-57, com sede em São Luís de Montes Belos - GO, neste ato representado por seu sócio proprietário Sr. **José Humberto Moreira Jacó**, brasileiro, médico, CPF sob o nº 088.372.951-20, inscrito no CRM 2.946, residente e domiciliado em Goiânia-GO. Recebi do **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II – CISO II**, inscrito no CNPJ nº. 19.455.857/0001-24, com sede em São Luís dos Montes Belos - GO, CEP: 76.100-000, a importância de R\$ 1.190,00 (Um mil cento e noventa reais), referente ao pagamento do mês de março, proveniente de prestação de serviços de exames de imagem diagnósticos, conforme contrato 061/2017.

Recb. Eliane Bentes Guimarães 10/05/17

IMAGEM SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA

CNPJ/MF sob o nº 02.697.035/0001-57

José Humberto Moreira Jacó

CPF 088.372.951-20

(representante Legal)

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
016	001	0530	4	1	28.985-4	1	800	058164	8
016	001	0530	4	1	28.985-4	1	800	058164	8

Pague por este cheque a quantia de Um mil, cento e noventa reais e centavos acima

a Imagem - Serviços Radiológicos Ltda ou a sua ordem

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: BANCARIO DESDE 12/2014

000105309 0188501645A 413002696543



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

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

Número da Nota
002474
Data e Hora Emissão
28/04/2017 16:55:40
Código de Verificação
2S4O-M8GZ

PRESTADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: IMAGEM - SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ: 02.697.035/0001-57 Nome Fantasia: IMAGEM
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 RADIOLÓGICOS

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	1.190,00
CSLL	Valor do Serviço	Aliquota %	3,00
COFINS	Deduções	ISS Devido	35,70
PIS	Desc. Condicionados	ISS Retido	
INSS	Desc. Incondicionados	Valor Líquido	1.190,00
	Outras Retenções	Valor Total	1.190,00

Município de Prestação do Serviço
SÃO LUÍS DE MONTES BELOS - GO
Natureza de Operação
TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
Referência
04/2017

INFORMAÇÕES IMPORTANTES



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° 16480893

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:

VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO

CNPJ

02.697.035/0001-57

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

NAO CONSTA DEBITO

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

FUNDAMENTO LEGAL:

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

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no 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: 5.555.652.256.640

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 4 MAIO DE 2017

HORA: 10:46:21:2



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: IMAGEM SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA - EPP (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 02.697.035/0001-57
Certidão nº: 128294972/2017
Expedição: 04/05/2017, às 10:49:04
Validade: 30/10/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **IMAGEM SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA - EPP (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 02.697.035/0001-57, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei 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: 02697035/0001-57
Razão Social: IMAGEM SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
Nome Fantasia: CLINICA GOIANA DE DIAGNOSTICOS
Endereço: RUA APORE 1155 QD 19 LT 4 / BELA VISTA / SAO LUIS DE MONTES
BELOS / GO / 76100-000

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

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

Validade: 01/05/2017 a 30/05/2017

Certificação Número: 2017050100394544403823

Informação obtida em 04/05/2017, às 10:55:29.

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



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: 35388/2017

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	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	CPF/CNPJ
IMAGEM - SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	103546	02.697.035/0001-57
SETOR	ENDEREÇO	
SETOR BELA VISTA	R. APORE, Lt:04, Qd:19,N:1155,	

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: Sexta-feira, 05 de Maio de 2017
VALIDAÇÃO: WWW.SAOLUISMONTESBELOS.GO.GOV.BR
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO: YP7E0WXK
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: **IMAGEM SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA - EPP**
CNPJ: **02.697.035/0001-57**

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.
Emitida às 08:45:40 do dia 19/04/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/10/2017.

Código de controle da certidão: **4993.7C74.689E.C0F7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**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

002474

Data e Hora Emissão

28/04/2017 16:55:40

Código de Verificação

2S4O-M8GZ

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 RADIOLÓGICOS

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	1.190,00
CSLL	Valor do Serviço	Aliquota %	3,00
COFINS	Deduções	ISS Devido	35,70
PIS	Desc. Condicionados	ISS Retido	
INSS	Desc. Incondicionados	Valor Líquido	1.190,00
	Outras Retenções	Valor Total	1.190,00

Município de Prestação do Serviço

SÃO LUÍS DE MONTES BELOS - GO

Natureza de Operação

TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

Referência

04/2017

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Unidade: Todas
 Empresa: Todas
 Procedência: Todas
 Convênio: Consórcio Intermunicipal, Plano: Todos
 Fatura: 11618
 Período de: 01/03/2017 a 31/03/2017

Data: 04/04/2017 - Hora: 11:52 - Pág. 1

Data	Paciente	Quant.	CHs	Val.CH	Matrícula	Val.Filme	Guia	Val. Total
Cod.Exame	Serviço Realizado				M² Filme		Val. Materiais	
27/03/2017	15155 - LUSDALVA ARAUJO DA SILVA							
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
32.04.011-3	RX Calcâneo (2 incidências)	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
	Totais:			R\$ 120,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00*
27/03/2017	50530 - LEONISIO ADAO APARECIDO							
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*
27/03/2017	50659 - DEUZELI DA SILVA COSTA ROCHA							
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*
27/03/2017	61935 - NOE DIVINO DA LUZ							
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*
28/03/2017	61967 - CLEANE VICENCIA FERREIRA							
32.04.001-6	RX DA BACIA (AP)	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
	Totais:			R\$ 60,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00*
28/03/2017	61968 - LUISMAR ROSA DA SILVA							
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
32.04.001-6	RX DA BACIA (AP)	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
32.08.002-6	RX DO ABDOME (AP/ PERFIL)	1	70	R\$ 70,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00
	Totais:			R\$ 190,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 190,00*
28/03/2017	61975 - OTAVIO HILARIO FILHO							
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*
30/03/2017	24564 - GENECI DO CARMO DE JESUS							
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*
30/03/2017	61959 - AGMAGUIDA ROQUE 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*
31/03/2017	54972 - ANNA JULLIA OLIVEIRA CAMPELO							
33.01.001-3	US DO ABDOME SUPERIOR	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*
31/03/2017	62075 - SEBASTIÃO PIMENTA DE AZEVEDO							
04.006-7	RX DO JOELHO (AP+ PERFIL)	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
	Totais:			R\$ 60,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00*
31/03/2017	62101 - SANDRA ALVES BONTEMPO							
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*

Procedimentos Realizados: 15

Total de Guias: 0

Valor Total: R\$ 1.190,00

Setor	N.Pac.	N.Exa.	Qtd.CH	Val.CH	Qtd. Fil.	Val.Fil.	Val.Mat.	Val.Tot.
Ultrassonografia	5	5	550	R\$ 550,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 550,00
Radiologia Geral	7	10	640	R\$ 640,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 640,00
TOTAL	12	15	1190	R\$ 1.190,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.190,00



Estratégia Saúde da Família - E.S.F

Secretaria Municipal de Saúde

Av. Cezoste Pinto - Setor AAB - CNPJ: 00.463.568/0001-49

Nome:

Amadorino Araújo Da Silva

Rx do Pé Enquadrado.

(Prova. Dx Esperão no calcâneo).

Urgente!!

Dra. Andressa Lamar Lopes
Médica
CRM-GO 21759

09 / 03 / 17

Data

Carimbo - CRM

Gráfica e Editora Guancurus - Fone: (64) 3679-1126 - Sanderlândia - Go

ESTADO DE GOIÁS
SEGURANÇA PÚBLICA
IDENTIFICAÇÃO

REGISTRO
GERAL

3619268 2.A VIA

DATA DE
EXPEDIÇÃO

08/MAI/2000

NOME

LUSDALVA ARAUJO DA SILVA

FILIAÇÃO

JOSE BENTO DA SILVA
MARIA SEBASTIANA DA SILVA

CALAPONIA-GO

NATURALIDADE

31/AGO/1974

DATA DE NASCIMENTO

CAC-ORDEM

C.CAS. 2733 FLS. 11 L. B 014
EM 15/06/2000

324686051-04

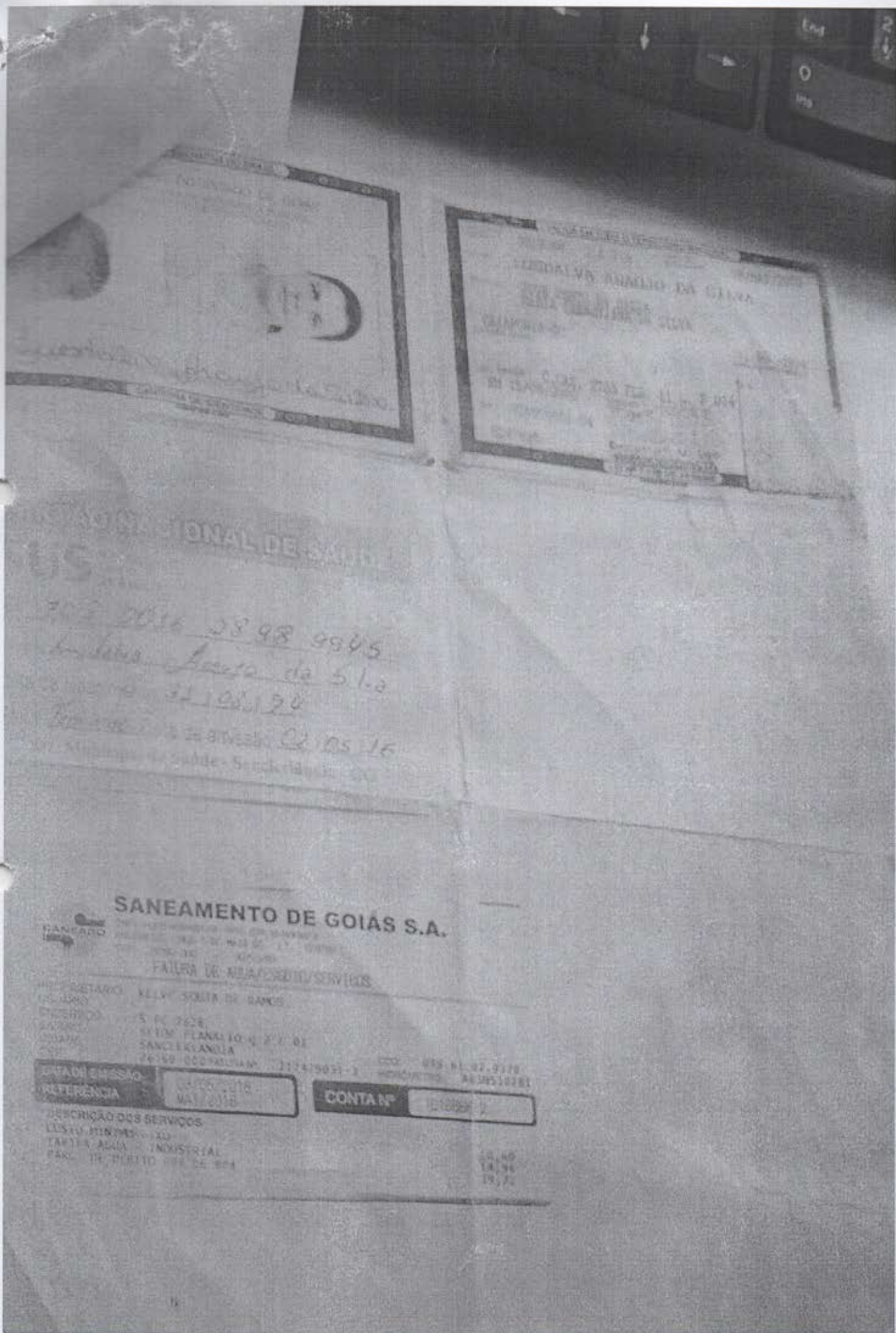
SR4-026

DELEGADO S. M. M. M.

PAULINO DOS SANTOS

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

TIPO DE OFÍCIO E DATA



INSTITUTO DE GOIAS

EDUARDO ANILDO DA SILVA
RUA ...
CAMPINA...

01/05/2016 20:00:00
RUA ...

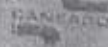
INSTITUTO DE GOIAS
US...

30/05/2016 20:00:00
RUA ...

30/05/2016 20:00:00
RUA ...

30/05/2016 20:00:00
RUA ...

SANEAMENTO DE GOIAS S.A.



FAIXA DE ABASTECIMENTO/SERVICOS

ENDEREÇO: KELLY ...

5 DE 2028
RUA ...
SANCERLANDIA
26100-000 PATULIA

CCO: 000.01.07.9128
HONORARIOS: 00.000.000

DATA EMISSÃO: 30/05/2016
REFERÊNCIA: 000.000.000

CONTA Nº: 000.000.000

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS
LUXO MINIMO
TAXA AGUA INDUSTRIAL
PARC. DE DEBITO 10% DA BPA

20,40
18,96
19,70

ASS. DO MÉDICO/CARIMBO - CRM

São Luís de Montes Belos/Data

Luel Lelide G. Vargas
Clínica Geral/Cardiologia
CRM nº 5.700

24, 09, 16

INDICAÇÃO CLÍNICA

Paio - X-Fret B4

Leônidas
Aparecida

EXAME (S) SOLICITADO (S):

NOME:

PEDIDO DE EXAME



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL
DR. GERALDO LAMDO
SÃO LUÍS DE MONTES BELOS
ADM. 2012/15



SÃO LUÍS DE
MONTES BELOS
Comunidade para crescer e prosperar



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNADOR DO ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DO PARANÁ

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

Nome: **LEONISIO ADÃO APARECIDO**
Data de Nascimento: **05/02/1965**
Sexo: **M**
Assinatura: **LEONISIO ADÃO APARECIDO**
Data de Emissão: **28/05/1993**

7667520159

SECRETARIA DE ESTADO DO PARANÁ

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE

SUS
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Nome: **LEONISIO ADÃO APARECIDO**
Data de Nascimento: **05/02/1965**
Sexo: **M**
Data de Emissão: **05/05/15**
Assinatura: **SI M. R. M.**

05/02/65

Leonísio Adão Aparecido

EXAME.jpg

					
PEDIDO DE EXAME					
NOME <u>Danyeli da Silva Costa</u>					
EXAME (S): SOLICITADO (S):					
<u>USG Abdom inferior - total</u>					
<u>URGENTE!</u>					
INDICAÇÃO CLÍNICA					
<u>Apêndicite?</u>					
<u>Natalia F Campos</u> Médica Ginecologia					
02/03/2019 São Luís de Montes Belos/PA					

+ 17:00hs

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 27 de março de 2017.

Assunto: Autorização de exames

Vimos através do presente, com o devido respeito, AUTORIZAR a Vossa Senhoria, a realização dos seguintes exames:

Paciente: Deuzeli da Silva Costa – USG de Abdomen Total , dia 27 de março (São Luís de Montes Belos)

Atenciosamente,


8 / **Marta Selma da Silveira**
Diretora Executiva
CISO II





SÃO LUÍS
DE MONTES BELOS



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL
DR. GERALDO LANDO
SÃO LUÍS DE MONTES BELOS-GO

Ministério da Saúde



PEDIDO DE EXAME

NOME:

Moé Divino de
Luz

EXAME(S) SOLICITADO(S):

VSG abdômen
total

Luci Leve E. Vargas
Clínica Cardiológica
CRM GO 5.700

INDICAÇÃO CLÍNICA:

Internação
recente de Pneumonia
+ ICE
Elevação de TGO
TGO e Gama GT
Iníca, creat

21.03/2017

São Luís de Montes Belos/DATA

Carimbo / CRM



28/10/68
Noé Divino Luz

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 24 de março de 2017.

Assunto: **Autorização de exames de USG ABDOMEM TOTAL - Clínica Goiana de Diagnostico**

Vimos através do presente, com o devido respeito, AUTORIZAR a Vossa Senhoria, a realização EXAMES DE IMAGEM - USG ABDOMEM TOTAL, no dia 27/03/2017, apartir das 07:30 hs por ordem de chegada:

- NÓE DIVINO DA LUZ

Atenciosamente,


Marta Selma da Silveira
Diretora Executiva
CISO II



GOV. DO ESTADO DE
SÃO LUÍS DE
MONTES BELOS
Construindo para fazer a diferença

Ministério da Saúde



PEDIDO DE EXAME

NOME: Leone V. Fe

EXAME (S) SOLICITADO (S):

Rx Baixo AD

2

INDICAÇÃO CLÍNICA:

Dr. Daniel F. do Prado
Médico Residente em Radiologia
CRM-SP 123456

_____/20
São Luís de Montes Belos/DATA

Carimbo / CRM

GOV. DO ESTADO DE SÃO PAULO

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

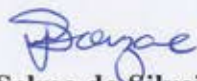
São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 27 de março de 2017.

Assunto: **Autorização de exames**

Vimos através do presente, com o devido respeito, AUTORIZAR a Vossa Senhoria, a realização dos seguintes exames:

Paciente: Cleane Vicencia Ferreira – Raio X Bacia AP , dia 28 de março (São Luís de Montes Belos)

Atenciosamente,


p/ **Marta Selma da Silveira**
Diretora Executiva
CISO II

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
CLEANE VICENCIA FERREIRA



DOC. IDENTIDADE / CPF / RG
3121123 DGPC GO

CPF
601.679.551-87

DATA NASCIMENTO
23/12/1972

FILIAÇÃO
ALCIDES FERREIRA
BARBOSA
LENI MARIA VICENCIA

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.

AB

Nº REGISTRO

00908057447

VALIDADE

09/10/2019

1ª HABILITAÇÃO

20/06/1998

OBSERVAÇÕES

Cleane Vicencia Ferreira

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
GOIANIA, GO

DATA EMISSÃO

24/11/2014

13060205157

GO105073725

ASSINATURA DO EMISSOR

DETRAN GO (GOIAS)



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DA REGIÃO OESTE II



SUS
Sistema Único de
Saúde

- PEDIDO DE EXAME -

Nome: Guilherme da Silva

Exame(s) Solicitado(s):

- Rx coluna (cervical)
an/p

- Rx Bases Ap

- Rx Abdômen em pe
e sentado

Indicação:


Dr. Daniel F. de Prado
Médico Residente em Ortopedia
CRM-GO 15036

São Luís M. Belos - GO, 24/03/17
GRÁFICA GOIÁS 64. 3671-1956

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 27 de março de 2017.

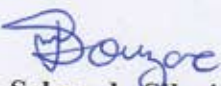
Assunto: **Autorização de exames**

Vimos através do presente, com o devido respeito, AUTORIZAR a Vossa Senhoria, a realização dos seguintes exames:

Paciente: Luismar Rosa da Silva , dia 28 de março (Sanclerlândia)

- Raio X - Bacia AP
- Raio X - Coluna lombar AP/P
- Raio X - Abdome em pé e sentado

Atenciosamente,


p/ **Marta Selma da Silveira**
Diretora Executiva
CISO II

CELGO Distribuição

www.celgo.com.br

CNPJ: 01.543.032/0001-04 IE: 100.549.420
Rua 2, Qd. A-37, S/N - Jardim Goiás - CEP 74005-180 - Goiânia - Goiás

RECEI DE SOUZA BARBOSA
CNPJ: 0113703105
R. L. S. S/N SETOR MARTINS CEP: 74005-180 - SANCERLANDIA GO

UNIDADE CONSUMIDORA
CONTA: 1210025878
VENCIMENTO: 23/03/2017
VALOR TOTAL: 130,42

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA:
CLASSE: RESIDENCIAL
GRUPO: B1
ATIVIDADE: 100
MEDIDOR: 21265836
RAZÃO: 26
VENCIMENTO BASE: 23/03/17 ROTA: 14600

HISTÓRICO DE CONSUMO

MES	TP	KWh
04/16	LTD	117,00
05/16	LTD	159,00
06/16	LTD	221,00
07/16	LTD	139,00
08/16	LTD	123,00
09/16	LTD	170,00
10/16	LTD	144,00
11/16	LTD	181,00
12/16	LTD	171,00
01/17	LTD	161,00
02/17	LTD	156,00
03/17	LTD	178,00

DADOS DA MEDIÇÃO
LEITURA ATUAL: 26028
LEITURA ANTERIOR: 25850
N. DE DIAS FATURADOS: 29
DIFERENÇA DE LEITURA: 178,00
FAT. DE MULTIPlicação: 1,0000
TOTAL DE CONSUMO: 178,00
MÉDIA DE CONSUMO: 6,14
DIÁRIO: 171,00
TRIMESTRAL: 165,00
ANUAL: 160,00

VALOR (R\$)
2,00

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE

SUS SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

N.º 700.003.5431896-599

Nome: *Luismar Rosa da Silva*

Data de Nascimento: 28/12/1967

Sexo: M

Data de emissão: 08-10-2015

Sec. Municipal de Saúde
Sancerlândia - GO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

Luismar Rosa da Silva





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL
3148480-1482211
DATA DE EXPEDIÇÃO: 19/OUT/1990

NOME
LUISMAR ROSA DA SILVA

FILIAÇÃO
JOAO ROSA PINTO

MARIA DE LOURDES PINTO

SANCERLANDIA-GO
NATURALIDADE

DOC ORIGEM
C.NAS. 2730 FLS. 180V L. A07 CRC

SANCERLANDIA GO EM 24/03/1980

DATA DE NASCIMENTO
18/DEZ/1967

ASSINATURA DO DETENTOR
LEI Nº 7.116 DE 29/06/73

6499286-4635

Manua Helena

ACS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

LUISMAR ROSA DA SILVA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3148480-1482211 DATA DE EXPEDIÇÃO 19/OUT/1990

NOME **LUISMAR ROSA DA SILVA**

FILIAÇÃO **JOAO ROSA PINTO**
MARIA DE LOURDES PINTO

SANCLERLANDIA-GO 18/DEZ/1967
NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO

DOC ORIGEM C.NAS. 2730 FLS. 180V L. A07 CRC
SANCLERLANDIA GO EM 24/03/1980

ASSINATURA DO DETENTOR

LEI Nº 7.116 DE 29/05/83

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE

SUS
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

N.º 700.003.543.896.509

Nome: Luismar Rosa da Silva

Data de Nascimento: 18/12/1967

Sexo: M Data de emissão: 08/10/2015

Sec. Municipal de Saúde
Sanclerlândia - GO

6499296-4635

Maria Helena
ACS



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

KETLY DE SOUZA BARBOSA		EMIÇÃO	NÚMERO	SÉRIE
CNPJ: 01113703105 INSC.:		07/03/17	533584	4
Q. 6, L. 5, S/N SETOR MARTINS CEP:		TARIFA SOCIAL DE ENERGIA ELÉTRICA		
7000 SANCLERLANDIA GO		TSEE - CRIADA 26/04/2002 - LEI 10.438		
		CLIENTE	MÊS DE REFERÊNCIA	
		1866977	3/2017	

UNIDADE CONSUMIDORA	CONTA	VENCIMENTO	VALOR TOTAL
1210025878	1210025878	23/03/2017	130,42

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA:		DATAS DAS LEITURAS	
CLASSE RESIDENCIAL	GRUPO: B1	ATUAL:	07/03/2017
ATIVIDADE: 100	MEDIDOR: 21265836	ANTERIOR:	06/02/2017
TIPO DE LIGAÇÃO: MONO	RAZÃO: 26	APRESENTAÇÃO:	07/03/2017
VENCIMENTO BASE: 23/03/17	ROTA: 14600	PRÓXIMO MÊS:	06/04/2017
HISTÓRICO DE CONSUMO		DADOS DA MEDIÇÃO	
MES TP	kWh	LEITURA ATUAL:	26028
04/16 LID	117,00	LEITURA ANTERIOR:	25850
05/16 LID	159,00	Nº DE DIAS FATURADOS:	29
06/16 LID	221,00	DIFERENÇA DE LEITURA:	178,00
07/16 LID	139,00	FAT. DE MULTIPLICAÇÃO:	1,0000
08/16 LID	123,00	TOTAL DE CONSUMO:	178,00
09/16 LID	170,00	MÉDIA DE CONSUMO	
10/16 LID	144,00	DIÁRIO:	6,14
11/16 LID	181,00	TRIMESTRAL:	165,00
12/16 LID	171,00	ANUAL:	160,00
01/17 LID	161,00	VALOR (R\$)	
02/17 LID	156,00	2,00	
03/17 LID	178,00		
LANÇAMENTOS			



HOSPITAL MUNICIPAL SÃO VICENTE DE PAULA

Fone: (64)3679-1406 - CNPJ: 73.900.995/0001-10

Av Norte Sul - 1128. CEP 76160000-SANCLERLÂNDIA - GO

Otávio H Filho

Solicitamos:

Rx tórax: pa-pf

Ind.:

Tosse/febre
laudo


Dr. José Leônicio de Castro
CRM-GO 1481
24/3/2017

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 27 de março de 2017.

Assunto: **Autorização de exames**

Vimos através do presente, com o devido respeito, AUTORIZAR a Vossa Senhoria, a realização dos seguintes exames:

Paciente: Otavio H Filho -Raio X PA/P , dia 28 de março (Sanclerlândia)

Atenciosamente,


p/ **Marta Selma da Silveira**
Diretora Executiva
CISO II

MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL
1304005221

NOME
OTAVIO HILARIO FILHO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
3667889 SSP GO

CPF
866.143.121-20

DATA NASCIMENTO
09/04/1965

PLACAO
OTAVIO HILARIO
RODRIGUES
CORACI TEIXEIRA
RODRIGUES

PERMISSAO
ACD
CCE HAB.
AB

Nº REGISTRO
02509822286

VALIDADE
09/10/2021

Nº HABILITACAO
11/09/2002

OBSERVAÇÕES

Otávio Hilário Filho
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
BARRA DO GARCAS, MT

DATA EMISSAO
18/10/2016

Fernando Carlos Lopes
Diretor de Habilitação - Detran/MT
ASSINATURA DO EMISSOR

98507686424
MT626422116

DETRAN - MT (MATO GROSSO)

PROIBIDO PLASTIFICAR
1304005221

Sistema Único de Saúde

OTAVIO HILARIO FILHO

Data Nasc.: 09/04/1965 Sexo: M

201 0791 9421 0005



DISQUE SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal e não pode ser
repassado ou usado para qualquer finalidade.
VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.

SUS



(64) 99226-0684



SANEAMENTO DE GOIÁS S.A.

CNPJ: 01.616.929/0001-02 - INSC. EST. 10.013.357-6
ENDEREÇO: RUA 1 DE MAIO 07 1º Tº (CENTRO)
CEP: 76160-000 (GOIÁS) 76160-000

FATURA DE AGUA/ESGOTO/SERVICOS

PROPRIETÁRIO: ZEZEIRO RODRIGUES DA SILVA
USUÁRIO : ZEZEIRO RODRIGUES DA SILVA
ENDEREÇO : DOS LAVRADORES PC-1175
BAIRRO : SETOR SUL Q 41 10
CIDADE : SANCLERLÂNDIA
CEP : 76160-000 FATURANº: 226365149-1 COD: 099.75.01.4210
HIDRÔMETRO: Y09L008367

DATA DE EMISSÃO: 22/09/2016
REFERÊNCIA: SE1/2016

CONTA Nº: 0329/34 9

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CUSTO MÍNIMO FIXO
TARIFA AGUA - RESIDENCIAL

11,57
69,68



GOVERNO DA CIDADE DE
**SÃO LUÍS DE
MONTES BELOS**
Construindo para fazer a diferença

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



HOSPITAL MUNICIPAL
DR. GERALDO LANDÓ
São Luís de Montes Belos/GO
ADM. 2013/16

Ministério da Saúde



PEDIDO DE EXAME

NOME: Amorci do Carmo de Jesus

EXAME (S) SOLICITADO (S):

Solicitado: Rx de Tórax
ECG (40.0)
Teste ergométrico

INDICAÇÃO CLÍNICA

Fus periton

Dr.ª Ana Maria Neres Ferro
Ginecologia-Obstetrícia
CRM - 3558-GO

25/02/55

30/03/17
aportin das 7.00hs

São Luís de Montes Belos/Data

ASS. DO MÉDICO/CARIMBO - CRM

Gráfica Botel - Tel/Fax: (64) 3671-1

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

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

Assunto: **Autorização de exames**

Vimos através do presente, com o devido respeito, AUTORIZAR a Vossa Senhoria, a realização dos seguintes exames:

Paciente: Geneci do Carmo de Jesus – Raio X do Torax , dia 30 de março (São Luís de Montes Belos)

Atenciosamente,


Marta Selma da Silveira
Diretora Executiva
CISO II

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1285216 2.ª VIA 21/JAN/2011
 GRNECI DO CARMO DE JESUS
 REGISTRO DE BENS DO CARMO DE JESUS
 MARIA DO CARMO DE JESUS
 TONY ALBERTO 08/FEB/1965
 C. CAR. 3000 193 193 193
 PIRACANGA, 02/07/1965, 193 193 193
 343300801-13 42013319
 5/2000

C. CAR. 3000 193 193 193
 PIRACANGA, 02/07/1965, 193 193 193
 343300801-13 42013319
 5/2000

C. CAR. 3000 193 193 193
 PIRACANGA, 02/07/1965, 193 193 193
 343300801-13 42013319
 5/2000

vivo

Nº da Conta: 0284432584
Mês da referência: 03/2017
Período: 11/02/2017 a 10/03/2017
Data de emissão: 13/03/2017

www.vivo.com.br/meuvivo

Fale conosco: Central de Atendimento
*6496 ou www.vivo.com.br/teleconexao

Telefônica Brasil S.A.
Rua 130-C, Qd. F44, lote área 11-A e 35-A, nº 150
CEP 74053-280 - Goiânia - GO
LE: 10.354/205-1
CNPJ Matriz: 02.658.157/0001-82
CNPJ Filial: 02.558.157/0022-97

GENECIO CARMO DE JESUS
R JURUEMA, 749
QD 1 LT 0
SETOR SAO JOSE
76100-000 S LUIS DE MONTES BELOS - GO

Vencimento
26/03/2017

Total a Pagar - R\$
45,62

Já recebeu o Meu Vivo? Com ele você pode acompanhar seu consumo de internet, visualizar a 2ª via da conta, contratar pacotes, promoções e muito mais. Basta abrir o aplicativo gratuitamente ou acessar vivo.com.br/meuvivo. É rápido, fácil e prático!

Seus Números Vivo
64-99618-0312

Caso você tenha mais linhas, consulte o detalhamento da sua conta.

Vivo Valoriza
Saldo de pontos acumulados: **1.460**
Na data de: **20/12/16**
Saldo referente a conta 0284432584 no
Vivo Valoriza. Para saldo atual, envie SMS
com a palavra SALDO para 8011.

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor R\$ Plano/Pacote	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R\$
Serviços Contratados						
VIVO MÓVEL						
VIVO CONTROLE 1GB - 25 MIN	1	1	23,78	-	-	23,78
Serviços Telefônica Brasil	-	-	23,78	-	-	21,84
ASSINATURA MENSAL	1	1	21,84	-	-	45,62
Subtotal						

PEDIDO DE EXAME

NOME:

Ag. Maguêdo R. Silva

EXAME (S) SOLICITADO (S):

*solicitado USG
endovaginal*

sd 4º 6º dia

*espessamento
endometrial (?)
19 mm ?*

INDICAÇÃO CLÍNICA

*Dr. Ana Patrícia Neres Ferro
Ginecologia-Obstetrícia
CRM-GO 9658*

12/03/17

São Luís de Montes Belos/Data

ASS. DO MÉDICO/CARIMBO - CRM

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

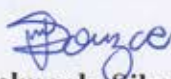
São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 27 de março de 2017.

Assunto: Autorização de exames

Vimos através do presente, com o devido respeito, AUTORIZAR a Vossa Senhoria, a realização dos seguintes exames:

Paciente: Agmaguida Roque da Silva –USG Endovaginal , dia 30 de março (São Luís de Montes Belos)

Atenciosamente,


Marta Selma da Silveira
Diretora Executiva
CISO II



GOVERNO DO ESTADO DE
**SÃO LUÍS DE
MONTES BELOS**
Construindo para fazer a diferença

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



HOSPITAL MUNICIPAL
DR. GERALDO LANDÓ
São Luís de Montes Belos/GO
ADM. 2013/16

Ministério da Saúde



PEDIDO DE EXAME

NOME:

Agmaquide R. Silva

EXAME (S) SOLICITADO (S):

*Solicitado USG
endovaginal*

Id. 4º 6º dia

*espero mento
endometrial (9)
19 mm?*

INDICAÇÃO CLÍNICA

*Dra Ana Patrícia Neres Ferro
Ginecologia-Obstetrícia
CRM-GO 9658*

11/03/17

30/03/17

14:00hs

São Luís de Montes Belos/Data

ASS. DO MÉDICO/CARIMBO - CRM

Gráfica Betel - Tel/Fax (62) 3671-1331

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEMANI DIRETO



ASSINATURA DO TITULAR

CARTeira DE IDENTIDADE

Agmaguida Roque da Silva

MINISTÉRIO DA FAZENDA

 **Receita Federal**

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
009.334.561-58

Nome
AGMAGUIDA ROQUE DA SILVA

Nascimento
27/12/1971

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE

Cartão Provisório

SUS

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

160 9592 6340 0008

Nome: **Agmaguida Roque da Silva**

Data de Nascimento: **27/12/71**

Sexo: **F** Data de emissão: **27/05/14**

Município de Residência: **Volta Redonda RJ**

CÓDIGO DE CONTROLE
38BD.4922.80EF.B4D0

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 09:21:26 do dia 20/05/2013 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

RECEITA
4434927 2.A VIA DATA DE EMISSÃO 13/JUN/2013

NOME AGMAGUIDA ROGUE DA SILVA

FILIAÇÃO JOAO ROGUE DA SILVA
LAUDEVINA TEREZA DA SILVA

MATRICULA ROSALANDIA-GO

27/DEZ/1971

ENDEREÇO C.CAS. 531 FLS. 72 L. B 3 ROSALANDIA GO
EM 27/10/1996

6550296

24485420



Estratégia Saúde da Família - E.S.F

Secretaria Municipal de Saúde

Av. Cezoste Pinto - Setor AAB - CNPJ: 00.463.568/0001-49

Nome:

Ana Maria Oliver e Silva

U.S.A

de

do nome em

com o nome de

nome de

nome de

nome de

nome de

(assinatura)

15 / 03 / 11

Data

Dr. Alino M. Damasceno
CRM 16864-1 Trabalho
Especialista em Saúde

Carimbo - CRM

Gráfica e Editora Quincena - Fone: (54) 3619-1126 - São Paulo - SP

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

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

Assunto: **Autorização de exames**

Vimos através do presente, com o devido respeito, AUTORIZAR a Vossa Senhoria, a realização dos seguintes exames:

Paciente: Anna Julia Oliveira Campelo – USG Abdomen superior , dia 31 de março (Sanclerlândia)

Atenciosamente,


Marta Selma da Silveira
Diretora Executiva
CISO II



Estratégia Saúde da Família - E.S.F.

Secretaria Municipal de Saúde

Av. Coziste Pinto - Setor AAB - CNPJ 00.463.568/0001-43

Nome:

Andre Luiz Oliveira

U.S.A.

de

Ab. da Silva

em

Apontar 7:00h

31/03/17

15/03/17

Data

Carimbo - CRM

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO




Anna Jullia Oliveira Campele

CARTEIRA DE IDENTIDADE

IDENTIFICADORA 6629958

NOME ANNA JULLIA OLIVEIRA CAMPELO

PAIS: JOSÉ CARLOS CAMPELO
MARCILENE VAIS DE OLIVEIRA

SANCLERLANDIA-GO 10/ABR/2000

GO EM 09/08/2000

033858561-32

7173091

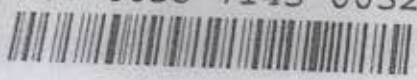
49703250

Sistema Único de Saúde

ANNA JULLIA OLIVEIRA CAMPELO

Data Nasc.: 10/04/2000 Sexo: F

707 0038 7145 0032



DISQUE SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal e não pode ser vendido, alugado ou emprestado a terceiros. É válido em todo o território nacional.

SUS

Cartão do Usuário

SUS

Cartão Nacional de Saúde



www.celg.com.br

CNPJ: 01.543.032/0001-04 IE: 100.549.420

Rua 2, Qd. A-37, S/N - Jardim Goiás - CEP 74805-120 - Goiânia - Goiás

NOTA FISCAL / FATURA DE ENERGIA ELÉTRICA

MA FENE VAIS DE OLIVEIRA
CNPJ: 94427887104 INSC:
R. GONÇALVES ANTONIO DE FARIAS, Q. 6º-L. 7.
S/N SETOR UNIVERSITARIO CEP: 76160000
PACIFIERLANDIA GO

EMIÇÃO	NÚMERO	SÉRIE
15/06/16	1516590	4
TARIFA SOCIAL DE ENERGIA ELÉTRICA		
TSEE - CRIADA 26/04/2002 - LEI 10.438		
CLIENTE	MÊS DE REFERÊNCIA	
101214915	6/2016	

Sebastião Pimenta de
Azevedo

CISOII CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II	 SUS Sistema Único de Saúde
- PEDIDO DE EXAME -	

Nome: Sebastião P de Azevedo
Exame(s) Solicitado(s):

Na 1ª e 2ª (n)
Ap/p

Indicação:


Dr. João P. do Prado
Médico Residente em Ortopedia
09/09/2006

São Luís M. Belos - GO, ____/____/____
GRÁFICAGOIÁS 64. 3671-1956

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 30 de março de 2017.

Assunto: **Autorização de exames**

Vimos através do presente, com o devido respeito, AUTORIZAR a Vossa Senhoria, a realização dos seguintes exames:

Paciente: Sebastião Pimenta de Azevedo –Raio X joelho AP/P , dia 31 de março (Buriti de Goiás)

Atenciosamente,


Marta Selma da Silveira
Diretora Executiva
CISO II

6ª feira

 MUNICÍPIO DE SÃO LUÍS DE MONTES BELOS <i>Construindo o futuro e a esperança</i>	 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE HOSPITAL MUNICIPAL DR. GERALDO LANDO SÃO LUÍS DE MONTES BELOS/GO ACM 2013/18	 Ministério da Saúde SUS SISTEMA NACIONAL DE SAÚDE
PEDIDO DE EXAME		
NOME: <u>Socordia A. Barteiro</u>		
EXAME (S) SOLICITADO (S): <u>707802657280057</u> <u>USG Endovaginal</u>		
INDICAÇÃO CLÍNICA:		
<u>17.03.17</u> São Luís de Montes Belos/DATA	 Carimbo / CRM	<u>Dr. Domingos R. Castanho</u> Médico / CRM 1472

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

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

Assunto: **Autorização de exames**

Vimos através do presente, com o devido respeito, AUTORIZAR a Vossa Senhoria, a realização dos seguintes exames:

Paciente: Sandra Alves Bomtempo – USG Endovaginal , dia 31 de março (São Luis de Montes Belos)

Atenciosamente,


Marta Selma da Silveira
Diretora Executiva
CISO II

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE

CARTÃO PROVISÓRIO

SUS

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

707 8006 1128 0017

Simulão Alvaro Fontenay

Data de Nascimento: 23 01 67

Idade: 22 11 16

Município: São Carlos de Minas Gerais





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 : 148

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00006/17

0013.000 - 7 - DESPESAS A PAGAR - 01/03/2017

REG.OP : 215

BRUTO

12.930,00

LIQUIDO

12.930,00

DEVERA SER PAGO A MEDCOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME - C.N.P.J.: 21.056.819/0001-40
A QUANTIA DE R\$ (12.930,00) DOZE MIL E NOVECENTOS E TRINTA 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

23

Maio

2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	12.930,00
SALDO ANTERIOR R\$	12.930,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	12.930,00
SALDO ATUAL	0,00

553

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: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO
CONTADOR

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$
(12.930,00) DOZE MIL E NOVECENTOS E TRINTA REAIS

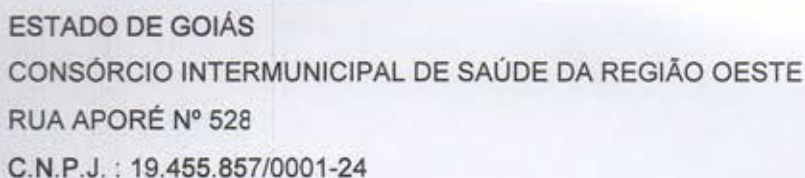
Código Conta Fonte Doc.
AGRUP 26.965-4 102 850175

Valor
12.930,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 23 de Maio de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.



(R\$ 12.930,00) DOZE MIL E NOVECENTOS E TRINTA REAIS
MEDCOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA -ME

SAO LUIZ MONTES BELOS, 23 de Maio de 2017.

Banco.....	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....	26.965-4	Ficha.....	0013.000
Recurso..	CISO II - Consórcio Intermunicipal	No.Doc...: 850175	TipoDoc.: CHEQUE		RegEmp.: 148	
Dotação..	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.00	No.Emp..: 7	DataPgto:	23/05/2017	RegOP.....	215

[illegible]

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 ANEXO.NF Nº 553.

Descrição	Valor
VALOR BRUTO	12.930,00
VALOR LÍQUIDO	12.930,00

SAO LUIZ MONTES BELOS, 23 de Maio de 2017.

MEDCOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA -ME
CNPJ-ME : 21.058.819/0001-40

Carimbo

CNPJ-MF: 21.056.819/0001-40

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício n.º 097/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 17 de maio de 2017.

Interessado: **Diretoria Administrativa**

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

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 consultas e exames de cardiologia referente ao mês de abril/2017 Contrato n.º 049/2017.

A execução dos serviços é oriunda do contrato emergencial para prestação de serviços técnicos-profissionais especializado em atendimento de consultas e exames de cardiologia n.º 049/2017, firmado entre o CISO II e a respectiva empresa em 01 de março de 2017, conforme cópia apensada ao presente expediente.

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

Atenciosamente,


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

DESPACHO

ASSUNTO: Autorização para pagamento de prestação de serviços de apoio técnico-profissional especializado em atendimento de cardiologia 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 cardiologia nos liames exigidos;

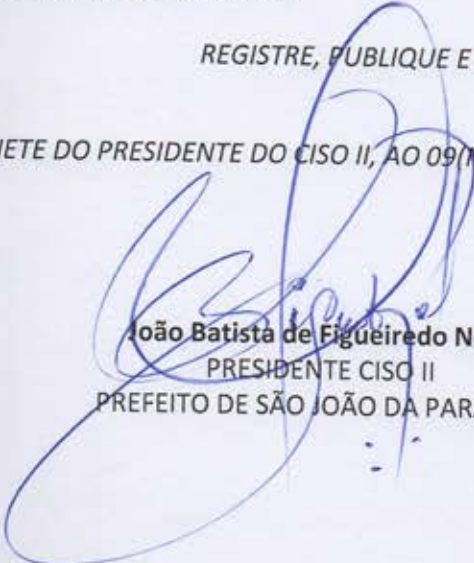
CONSIDERANDO, a solicitação da Diretora Executiva mediante ofício nº. 097/2017 de 17 de Abril de 2017, em que solicita autorização necessária para pagamento da prestação de serviços de apoio técnico-profissional especializado em atendimentos e exames de cardiologia no mês de abril/2017, conforme contrato nº 049/2017.

RESOLVE:

I – Fica AUTORIZADO o pagamento do vencimento referente ao mês de março/2017 conforme contrato 049/2017, de prestação de serviços de técnico – profissional especializado em atendimento e exames de cardiologia ao CISO II.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AO 09 (NOVE) DIA DO MÊS DE MAIO DE 2.017.


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

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 12.930,00

São Luís de Montes Belos – GO, 18 de maio de 2017

MEDCOR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 21.056.819/0001-40, com sede em Goiânia-GO, neste ato representado por seu sócio proprietário Sr. Valdeon Caetano Rodrigues Junior, 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 CNPJ nº 19.455.857/0001-24, com sede em São Luís dos Montes Belos - GO, CEP: 76.100-000, a importância de R\$ 12.930,00 (Doze mil novecentos e trinta reais), referente ao pagamento do mês de abril / 17, proveniente de prestação de serviços técnico-profissionais especializados em cardiologia e exames, conforme contrato 049/2017.



MEDCOR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ/MF sob o nº 21.056.819/0001-40
Valdeon Caetano Rodrigues Junior
CPF 711.994.461-49
(representante Legal)

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	0330	4	1	26.985-4	1	600	650175	0
010	009	0330	4	1	26.985-4	1	600	650175	0

Pague por este cheque a quantia de Doze mil Novecentos e trinta reais

MEDCOR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME ou à sua ordem

São Luís de Montes Belos, 18 de maio de 2017

BANCO DO BRASIL

5. LUIS MONTES BELOS GO
00.000.000/0530.40
PESSOAS JURÍDICAS
5. 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

000105306 01885017554 473002696547



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

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

Número da Nota
000553
Data e Hora Emissão
12/05/2017 15:15:24
Código de Verificação
G8OK-195F

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. : 00021857649 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 MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES.

TRIBUTOS FEDERAIS	VALORES	TOTAIS	
IR	Crédito Gerado	Base de Cálculo	12.930,00
CSLL	Valor do Serviço	Aliquota %	3,00
COFINS	Deduções	ISS Devido	387,90
PIS	Desc. Condicionados	ISS Retido	
INSS	Desc. Incondicionados	Valor Líquido	12.930,00
	Outras Retenções	Valor Total	12.930,00

Município de Prestação do Serviço
SÃO LUÍS DE MONTES BELOS - GO
Natureza de Operação
TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
Referência
05/2017

INFORMAÇÕES IMPORTANTES



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: 36071/2017

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

MEDCOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME

INSCRIÇÃO MINICIPAL

00021857649

CPF/CNPJ

21.056.819/0001-40

SETOR

**RESIDENCIAL SERRA VERDE
II**

ENDEREÇO

R. BOM JARDIM,

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, 05 de Junho de 2017

VALIDAÇÃO: WWW.SAOLUISMONTESBELOS.GO.GOV.BR

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO: UV9I7IRF

EMITIDA PELA INTERNET



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDCOR SERVICOS MEDICOS LTDA - ME

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 21.056.819/0001-40

Certidão nº: 130025368/2017

Expedição: 05/06/2017, às 15:42:54

Validade: 01/12/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDCOR SERVICOS MEDICOS LTDA - ME** (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº **21.056.819/0001-40**, **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: MEDCOR SERVICOS MEDICOS LTDA - ME

CNPJ: 21.056.819/0001-40

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 15:53:29 do dia 05/06/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/12/2017.

Código de controle da certidão: **B059.A004.E0FD.50BA**

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° 16694437

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:

VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO

CNPJ

21.056.819/0001-40

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: 5.555.542.223.364

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 5 JUNHO DE 2017

HORA: 15:47:45:8



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 : 87

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00001/17

0008.000 - 2 - DESPESAS A PAGAR - 02/01/2017

REG.OP : 212

BRUTO

19,46

LIQUIDO

19,46

DEVERA SER PAGO A **BANCO DO BRASIL SA - C.N.P.J.: 00.000.000/0530-40**
A QUANTIA DE R\$ (19,46) DEZENOVE REAIS E QUARENTA E SEIS 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

Maio

2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	100,00
SALDO ANTERIOR R\$	19,46
DESPESA DESSA O.P. R\$	19,46
SALDO ATUAL	0,00

147

Despesas Bancárias

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\$
(19,46) DEZENOVE REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS

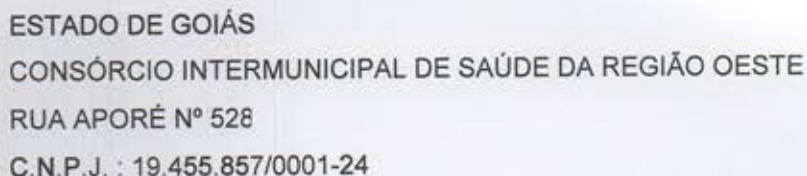
Código Conta Fonte Doc.
00233 26.965-4 202 850183

Valor
19,46

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 31 de Maio de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.



(R\$ 19,46) DEZENOVE REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS
BANCO DO BRASIL SA

SAO LUIZ MONTES BELOS, 31 de Maio de 2017.

Banco.....	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....:	26.965-4	Ficha.....:	0008.000
Recurso..:	CISO II - Consórcio Intermunicipal	No.Doc....: 850183	TipoDoc.:	TARIFA BANCARIA	RegEmp.:	87
Dotação..:	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.00	No.Emp...: 2	DataPgto:	31/05/2017	RegOP....:	212

[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	19,46
VALOR LÍQUIDO	19,46

SAO LUIZ MONTES BELOS, 31 de Maio de 2017.

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

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

ORDEN DE PAGAMENTO

REG.EMPENHO : 146

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00050/17

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

REG.OP : 213

BRUTO

80,88

LIQUIDO

80,88

DEVERA SER PAGO A **BANCO DO BRASIL SA - C.N.P.J.: 00.000.000/0530-40**
A QUANTIA DE R\$ (80,88) OITENTA REAIS E OITENTA E OITO 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

Maio

2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	1.000,00
SALDO ANTERIOR R\$	1.000,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	80,88
SALDO ATUAL	919,12

148

Despesas Bancárias

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\$
(80,88) OITENTA REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS

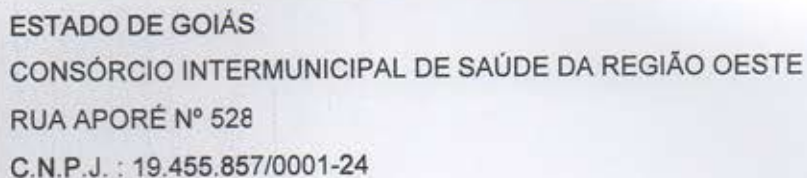
Código Conta Fonte Doc.
00234 26.965-4 102 850184

Valor
80,88

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 31 de Maio de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.



(R\$ 80,88) OITENTA REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS
BANCO DO BRASIL SA

SAO LUIZ MONTES BELOS, 31 de Maio de 2017.

Banco.....	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....:	26.965-4	Ficha.....:	0008.000	
Recurso..:	CISO II - Consórcio Intermunicipal	No.Doc...:	850184	TipoDoc.:	TARIFA BANCARIA	RegEmp.:	146
Dotação..:	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.00	No.Emp...:	23	DataPgto:	31/05/2017	RegOP.....:	213

Recebi(emos) da(o) CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE , a importância de R\$80,88
(R\$ 80,88) OITENTA REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS

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	80,88
VALOR LÍQUIDO	80,88

SAO LUIZ MONTES BELOS, 31 de Maio de 2017.

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

Carimbo

CNPJ-MF : 00.000.000/0530-40



Declaramos para os fins de direito que os Documentos (**REFERENTE AO BALANCETE FINANCEIRO DE MAIO 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 02 dias do mês de agosto 2017.

Numerador