

CISO II Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II

São Luís de Montes Belos - GO, 05 de Fevereiro de 2018.

Ofício nº -----/CISO II

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

Assunto: Encaminha Balancete Financeiro do mês de Janeiro de 2018

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

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

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

Atenciosamente,


Vinicius Henrique Pires Alves
Contador

ROL DE RESPONSÁVEIS PELA GESTÃO

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

COMPETÊNCIA: 01/2018

NOME DO PRESIDENTE	CPF	CARGO	PERÍODO EFETIVO DE GESTÃO	ASSINATURA
JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO	252.973.171-34	PRESIDENTE	11-01-2017	
NOME DO RESPONSÁVEL PELA TESOUREARIA	CPF	CARGO/FUNÇÃO	PERÍODO EFETIVO NA FUNÇÃO	ASSINATURA
EURIPEDES CUSTODIO BORGES	118.390.071-68	TESOUREIRO	11-01-2017	
NOME DO RESPONSÁVEL PELO SETOR DE CONTABILIDADE	CPF	CARGO/FUNÇÃO	PERÍODO EFETIVO NA FUNÇÃO	ASSINATURA
VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES	004.209.981-10	CONTADOR	13-05-2015	
São Luís de Montes Belos, 05 de fevereiro de 2018.				<i>Paula</i>

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
 PRESIDENTE DO ORGÃO

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
 RESPONSÁVEL PELA TESOUREARIA

				ESTADO DE GOIÁS CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE RUA APORE Nº 528 - CENTRO				EXERCÍCIO DE 2018 PÁGINA 1			
Art. 2º, Inc. VIII / Art. 3º, Inc. IX - IN. nº 08/2015 TCM-GO											
BALANCETE FINANCEIRO ANALÍTICO DO MÊS DE JANEIRO DE 2018											
RECEITA				DESPESA							
TÍTULOS	ACUMULADO ANTERIOR	DO MÊS	ACUMULADO ATUAL	TÍTULOS	ACUMULADO ANTERIOR	DO MÊS	ACUMULADO ATUAL				
ORÇAMENTÁRIA				ORÇAMENTÁRIA							
Receita de Serviços		40.360,00	40.360,00	SAUDE		447.246,81	447.246,81				
Transferências Correntes		41.800,00	41.800,00								
SOMA.....		82.160,00	82.160,00	SOMA.....		447.246,81	447.246,81				
EXTRA-ORÇAMENTÁRIA				EXTRA-ORÇAMENTÁRIA							
DESPESAS A PAGAR - CONTRAPARTIDA		447.246,81	447.246,81	DESPESAS A PAGAR - PAGAMENTOS		41.283,48	41.283,48				
DEPOSITOS E CONSIGNACOES				RESTOS A PAGAR - PAGAMENTOS		28.870,00	28.870,00				
INSS		649,34	649,34	DEPOSITOS E CONSIGNACOES							
IRRF		120,21	120,21	INSS		720,54	720,54				
SOMA.....		448.016,36	448.016,36	IRRF							
TOTAL.....		530.176,36	530.176,36	SOMA.....		70.874,02	70.874,02				
				TOTAL.....		518.120,83	518.120,83				
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				SALDO PARA O MÊS SEGUINTE							
EM CAIXA				DISPONÍVEL							
EM BANCOS		99.046,62	99.046,62	EM CAIXA							
TOTAL GERAL.....			629.222,98	EM BANCOS		111.102,15	111.102,15				
				TOTAL GERAL.....			629.222,98				

SÃO LUIZ MONTES BELOS, 31 de Janeiro de 2018.

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

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

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

TERMO DE CONFERÊNCIA DE CAIXA

Aos 31 dias do Mês de JANEIRO de 2018, procedeu-se nesta CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE ESTADO DE GOIÁS, levantamento e verificação do caixa, tendo sido encontrado os seguintes saldos transferidos para o mês seguinte:

EM CAIXA				
EM BANCOS				
BANCO DO BRASIL S/A	0530 - SLMB	26.985-4	CISO II - Consórcio Intermunicipal	54.700,63
		28.339-8	CONSORCIO INTERMUNICIPAL	56.401,52
TOTAL DE BANCOS				111.102,15
TOTAL EM APLICAÇÃO				0,00
TOTAL GERAL				111.102,15

JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.873.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTÓDIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

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



ESTADO DE GOIÁS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE

EXTRATO BANCÁRIO

Cod.Ct: 001

N.Conta: 26.965-4

Recurso: CISO II - Consórcio Intermunicipal

Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Agência: 0530

Tipo da Conta: CORRENTE

Data	Registro	Doc.	Historico	Créditos	Débitos	Saldos
01/01/2018			SALDO INICIAL.....			75.591,7
02/01/2018	001041	34	1600.05.13 - Outros Serviços de Saúde- Turvania	540,00		76.131,7
02/01/2018	001042	35	1600.05.12 - Outros Serviços de Saúde- Sao Joao da	2.200,00		78.331,7
02/01/2018	001043	36	1600.05.12 - Outros Serviços de Saúde- Sao Joao da	575,00		78.906,7
02/01/2018	001044	37	1600.05.12 - Outros Serviços de Saúde- Sao Joao da	100,00		79.006,7
02/01/2018	001045	38	1600.05.12 - Outros Serviços de Saúde- Sao Joao da	500,00		79.506,7
02/01/2018	AGRUP.	850349	JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PUBLICA E GOVERNAMENTAL L		3.500,00	76.006,7
02/01/2018	AGRUP.	850353	IMAGEM SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA		3.250,00	72.756,7
02/01/2018	AGRUP.	850354	LUIS FERNANDO PÁDUA OLIVEIRA		4.400,00	68.356,7
02/01/2018	AGRUP.	850355	OLIVEIRA & TORREZAN LTDA - ME		1.065,70	67.291,0
02/01/2018	AGRUP.	850357	ORTOMED- ORTOPEDIA LTDA -ME		10.000,00	57.291,0
02/01/2018	AGRUP.	850342	IDIVANIO ZANQUETIN		465,48	56.825,5
02/01/2018	AGRUP.	850343	IDIVANIO ZANQUETIN		569,79	56.255,7
04/01/2018	AGRUP.	850348	THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS		3.500,00	52.755,7
04/01/2018	AGRUP.	850360	CLINICA MEDICA CORREIA LTDA- ME		2.000,00	50.755,7
04/01/2018	AGRUP.	850367	PAGAMENTO DE SERVIDORES		3.046,50	47.709,2
05/01/2018	AGRUP.	850350	PAGAMENTO DE SERVIDORES		164,44	47.544,8
05/01/2018	AGRUP.	850351	PAGAMENTO DE SERVIDORES		764,15	46.780,7
05/01/2018	AGRUP.	850365	PAGAMENTO DE SERVIDORES		862,04	45.918,6
05/01/2018	AGRUP.	850366	PAGAMENTO DE SERVIDORES		1.850,21	44.068,4
05/01/2018	AGRUP.	850368	JAQUELINE MACHADO DE SOUZA CARVALHO		1.378,31	42.690,1
05/01/2018	AGRUP.	850371	INSS		2.398,91	40.291,2
05/01/2018	AGRUP.	850372	FGTS		745,93	39.545,3
08/01/2018	AGRUP.	850362	EDITORA DIARIO DO ESTADO EIRELI-ME		295,00	39.250,3
08/01/2018	AGRUP.	850363	A. BRAGA DOS SANTOS -ME		99,00	39.151,3
08/01/2018	AGRUP.	850364	DAINER DOMINGUES LOURENÇO PEREIRA		1.250,00	37.901,3
08/01/2018	AGRUP.	850369	MARTA SELMA DA SILVEIRA		538,01	37.363,2
12/01/2018	000896	1	1723.37.05 - Municipio de Corrego do Ouro	2.200,00		39.563,2
12/01/2018	000897	33	1600.05.05 - Outros Serviços de Saúde- Corrego do Ouro	855,00		40.418,2
12/01/2018	AGRUP.	850373	THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS		7.000,00	33.418,2
15/01/2018	000900	5	1723.37.02 - Municipio de Aurlândia	15.600,00		49.018,2
15/01/2018	000901	6	1600.05.99 - Outros Serviços de Saúde	1.315,00		50.333,2
15/01/2018	AGRUP.	850374	JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PUBLICA E GOVERNAMENTAL L		3.500,00	46.833,2
15/01/2018	AGRUP.	850376	CELG - COMPANHIA ENERGETICA DE GOIAS		264,51	46.568,7
15/01/2018	AGRUP.	850377	A. BRAGA DOS SANTOS -ME		99,00	46.469,7
15/01/2018	AGRUP.	850378	EDITORA DIARIO DO ESTADO EIRELI-ME		310,00	46.159,7
15/01/2018	AGRUP.	850379	OI S.A		149,25	46.010,5
17/01/2018	000902	7	1723.37.10 - Municipio de Sanclerlândia	21.000,00		67.010,5
17/01/2018	000903	8	1600.05.10 - Outros Serviços de Saúde- Sanclerlândia	8.775,00		75.785,5
18/01/2018	AGRUP.	850375	RESENDE E FONSECA LTDA-ME		2.000,00	73.785,5
22/01/2018	AGRUP.	850403	JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PUBLICA E GOVERNAMENTAL L		3.500,00	70.285,5
22/01/2018	AGRUP.	850404	THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS		7.000,00	63.285,5
23/01/2018	AGRUP.	850401	IMAGEM SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA		4.760,00	58.525,5
23/01/2018	AGRUP.	850402	RESENDE E FONSECA LTDA-ME		3.080,00	55.445,5
26/01/2018	001046	39	1723.37.09 - Municipio de Parauna	3.000,00		58.445,5
26/01/2018	000904	9	1600.05.09 - Outros Serviços de Saúde- Parauna	1.080,00		59.525,5
26/01/2018	AGRUP.	850380	MEDCOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA -ME		9.590,00	49.935,5
29/01/2018	000905	10	1600.05.09 - Outros Serviços de Saúde- Parauna	20.020,00		69.955,5
30/01/2018	000906	11	1600.05.09 - Outros Serviços de Saúde- Parauna	4.400,00		74.355,5



ESTADO DE GOIÁS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE

EXTRATO BANCÁRIO

Cod.Ct: 001

N.Conta: 26.965-4

Recurso: CISO II - Consórcio Intermunicipal

Banco: BANCO DO BRASIL S/A

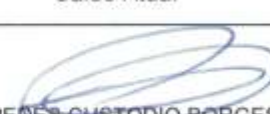
Agência: 0530

Tipo da Conta: CORRENTE

Data	Registro	Doc.	Historico	Créditos	Débitos	Saldos
01/01/2018			SALDO INICIAL.....			75.591,7
30/01/2018	AGRUP	013001	BANCO DO BRASIL SA		175,20	74.180,7
30/01/2018	AGRUP	850449	OI S.A.		144,60	74.035,7
31/01/2018			SALDO FINAL.....			74.035,7

Saldo Anterior	75.591,76
Total Receita	82.160,00
Total Despesas	83.716,03
Saldo Atual	74.035,73


JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.073.171-34
PRESIDENTE


EURIPEDES CUSTÓDIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO


MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL


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





ESTADO DE GOIÁS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE

EXTRATO BANCÁRIO

Cod.Ct: 002

N.Conta: 28.339-8

Recurso: CONSORCIO INTERMUNICIPAL

Banco: BANCO DO BRASIL S/A

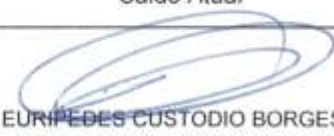
Agência: 0530

Tipo da Conta: CORRENTE

Data	Registro	Doc.	Historico	Créditos	Débitos	Saldos
01/01/2018			SALDO INICIAL.....			60.934,5
05/01/2018	AGRUP.	850018	CLAUDIO RUBENS SILVA		3.000,00	57.934,5
17/01/2018	AGRUP.	850019	ROGERIO FERNANDES DA SILVA - ME		1.533,00	56.401,5
31/01/2018			SALDO FINAL.....			56.401,5

	Saldo Anterior	60.934,52
	Total Receita	0,00
	Total Despesas	4.533,00
	Saldo Atual	56.401,52


JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE


EURÍPEDES CUSTÓDIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO


MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL


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



Extrato conta corrente

A33S091449636340018
09/03/2018 15:04:38

Cliente - Conta atual

Agência 530-4
Conta corrente 28339-8 CONSORCIO INTERMUNICIPAL
Período do extrato 01 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
04/12/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			400,10 C
05/01/2018		0530	18870	002 Cheque	850.018	3.000,00 D	
05/01/2018		0000	00000	855 BB CP Admin Clássico	30	3.000,00 C	400,10 C
17/01/2018		0530	19364	002 Cheque	850.019	1.533,00 D	
17/01/2018		0000	00000	855 BB CP Admin Clássico	30	3.000,00 C	1.867,10 C
31/01/2018		0000	00000	999 S A L D O			1.867,10 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB721994 MARTA S SILVEIRA.



Consultas - Investimentos Fundos / CDB

A33S091449636340016
09/03/2018 15:02:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/03/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:02:58
053000530

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 0530-4 CONTA: 28.339-8
CLIENTE: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA RE
=====

S PUBLICO CLASSICO CNPJ 02.010.147/0001-98
Valor Cota p/dia 28.02.2018 R\$ 8,155442921
Valor Cota p/dia 09.03.2018 R\$ 8,165501342

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
2802 Sdo Ant.	51.936,23	6368,290869
0103 Resgate	3.000,00	367,785850
0803 Resgate	3.000,00	367,464526
0903 Sdo Final	45.996,60	5633,040493

Rentabilidades %

No mes: 0,1233
No ano: 0,8544
Ultimos 12 meses: 6,8309

Saldos Calculados ate 09.03.2018

Saldo Bruto	45.996,60
IR Estimado	0,00
IR Complementar	0,00
IOF	0,00
Saldo Líquido p/Resgate	45.996,60
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

Perfil do Investidor: SEM QUESTIONARIO

Carteira de Investimentos: Aderente ao Perfil

=====

BBDTVM - CNPJ nº 30.822.936/0001-69
Praça XV de Novembro, 20 - 3º andar
CEP 20.010-010 - Rio de Janeiro (RJ)
bbdtvm@bb.com.br

=====

Transação efetuada com sucesso por: JB721994 MARTA S SILVEIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

EXERCÍCIO DE 2018
PÁGINA 1

Art. 5º, Inc. I - IN. nº 15/2012 TCM

RELATÓRIO DE DESPESAS À PAGAR - PAGAMENTOS E CONTRAPARTIDA
MÊS DE JANEIRO

EMP.	N. DE ORDEM	DATA	DOTAÇÃO	CREDOR	INSCRIÇÕES	TOTAL	INSCR. LIQ	INSCR. N. LIQ	BAIXAS	ACUMULADA	SALDO
269	0001.000.0000-1	08/01/18	10.302.0001.4.90.52.42	ROGERIO FERNANDES DA SILVA - ME	1.533,00	1.533,00	1.533,00		1.533,00	1.533,00	
276	0002.000.0000-1	03/01/18	10.302.0001.3.1.90.11.05	PAGAMENTO DE SERVIDORES	3.558,10	3.558,10	3.558,10		3.558,10	3.558,10	
277	0002.000.0000-1	03/01/18	10.302.0001.3.1.90.11.05	PAGAMENTO DE SERVIDORES	2.033,20	2.033,20	2.033,20		2.033,20	2.033,20	
278	0002.000.0000-1	03/01/18	10.302.0001.3.1.90.11.05	PAGAMENTO DE SERVIDORES	937,00	937,00	937,00		937,00	937,00	
281	0003.000.0000-1	05/01/18	10.302.0001.3.1.90.13.02	INSS	1.678,37	1.678,37	1.678,37		1.678,37	1.678,37	
282	0003.000.0000-1	05/01/18	10.302.0001.3.1.90.13.01	FGTS	745,93	745,93	745,93		745,93	745,93	
269	0004.000.0000-1	02/01/18	10.302.0001.3.1.90.34.01	THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIAD	3.500,00	3.500,00	3.500,00		3.500,00	3.500,00	
270	0004.000.0000-1	02/01/18	10.302.0001.3.1.90.34.01	THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIAD	7.000,00	7.000,00	7.000,00		7.000,00	7.000,00	
317	0004.000.0000-1	18/01/18	10.302.0001.3.1.90.34.01	THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIAD	48.000,00	48.000,00	48.000,00	48.000,00			48.000,00
318	0004.000.0000-1	18/01/18	10.302.0001.3.1.90.34.02	JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PUBL	48.000,00	48.000,00	48.000,00	44.500,00			48.000,00
283	0005.000.0000-1	02/01/18	10.302.0001.3.3.90.14.00	MARTA SELMA DA SILVEIRA	538,01	538,01	538,01		538,01	538,01	
284	0005.000.0000-1	02/01/18	10.302.0001.3.3.90.14.00	JAQUELINE MACHADO DE SOUZA CARVAL	1.378,31	1.378,31	1.378,31		1.378,31	1.378,31	
275	0006.000.0000-1	02/01/18	10.302.0001.3.3.90.30.07	CLAUDIA ALVES BONTEMPO DOS REIS 476	285,00	285,00	285,00		285,00	285,00	
268	0008.000.0000-1	02/01/18	10.302.0001.3.3.90.39.10	BANCO DO BRASIL SA	2.000,00	2.000,00	175,20	1.824,80	175,20	175,20	1.824,80
272	0008.000.0000-1	02/01/18	10.302.0001.3.3.90.39.10	CLAUDIO RUBENS SILVA	36.000,00	36.000,00	3.000,00	33.000,00	3.000,00	3.000,00	33.000,00
279	0008.000.0000-1	02/01/18	10.302.0001.3.3.90.39.47	EDITORIA DIARIO DO ESTADO EIRELIME	295,00	295,00	295,00		295,00	295,00	
280	0008.000.0000-1	02/01/18	10.302.0001.3.3.90.39.47	A. BRAGA DOS SANTOS -ME	99,00	99,00	99,00		99,00	99,00	
291	0008.000.0000-1	02/01/18	10.302.0001.3.3.90.39.11	ANDRESSA MOREIRA DE LIMA 9649136118	7.200,00	7.200,00		7.200,00			7.200,00
292	0008.000.0000-1	02/01/18	10.302.0001.3.3.90.39.11	SANTOS, OLIVEIRA E TORREZAN LTDA	12.788,40	12.788,40		12.788,40			12.788,40
288	0008.000.0000-1	08/01/18	10.302.0001.3.3.90.39.43	CELG - COMPANHIA ENERGETICA DE GOI	264,51	264,51	264,51		264,51	264,51	
285	0008.000.0000-1	10/01/18	10.302.0001.3.3.90.39.47	EDITORIA DIARIO DO ESTADO EIRELIME	310,00	310,00	310,00		310,00	310,00	
286	0008.000.0000-1	11/01/18	10.302.0001.3.3.90.39.47	A. BRAGA DOS SANTOS -ME	99,00	99,00	99,00		99,00	99,00	
287	0008.000.0000-1	15/01/18	10.302.0001.3.3.90.39.58	OI S.A.	149,25	149,25	149,25		149,25	149,25	
290	0008.000.0000-1	17/01/18	10.302.0001.3.3.90.39.44	SANEAGO - SANEAMENTO DE GOIAS S/A	57,23	57,23	57,23				57,23
356	0008.000.0000-1	30/01/18	10.302.0001.3.3.90.39.58	OI S.A.	144,60	144,60	144,60		144,60	144,60	
271	0014.000.0000-1	02/01/18	10.302.0001.3.3.90.36.30	DAINER DOMINGUES LOURENÇO PEREIRA	5.872,90	5.872,90	1.250,00	4.622,90	1.250,00	1.250,00	4.622,90
273	0015.000.0000-1	02/01/18	10.302.0001.3.3.90.39.50	RESENDE E FONSECA LTDA-ME	8.400,00	8.400,00	3.060,00	5.340,00	3.060,00	3.060,00	5.340,00
319	0015.000.0000-1	02/01/18	10.302.0001.3.3.90.39.50	CLINICA MEDICA CORREIA LTDA.-ME	11.390,00	11.390,00		11.390,00			11.390,00
320	0015.000.0000-1	02/01/18	10.302.0001.3.3.90.39.50	MEDCOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA -ME	94.680,00	94.680,00		94.680,00			94.680,00
321	0015.000.0000-1	02/01/18	10.302.0001.3.3.90.39.50	ORTOMED- ORTOPEDIA LTDA -ME	12.000,00	12.000,00		12.000,00			12.000,00
322	0015.000.0000-1	02/01/18	10.302.0001.3.3.90.39.50	IMAGEM SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	91.060,00	91.060,00		91.060,00			91.060,00
361	0015.000.0000-1	03/01/18	10.302.0001.3.3.90.39.78	CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBAN	9.250,00	9.250,00	9.250,00		9.250,00	9.250,00	



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

EXERCÍCIO DE 2018
PÁGINA 2

Art. 5º, Inc. I - IN, nº 15/2012 TCM

RELATÓRIO DE DESPESAS À PAGAR - PAGAMENTOS E CONTRAPARTIDA
MÊS DE JANEIRO

EMP.	N.º DE ORDEM	DATA	DOTAÇÃO	CREDOR	INSCRIÇÕES	TOTAL	INSCR. LIQ.	INSCR. N. LIQ.	BAIXAS	ACUMULADA	SALDO
274	0015/000.0000-1	03/01/18	10.302.0001.3.3.90.39.78	CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA	36.000,00	36.000,00		36.000,00			36.000,00
				DESPESAS QUITADAS / LIQUIDADAS EM MESES ANTERIORES		0,00	0,00			0,00	
				TOTAL	447.246,81	447.246,81	44.840,71	402.406,10	41.283,48	41.283,48	405.963,33

SÃO LUIZ MONTES BELOS, 31 de Janeiro de 2018.

JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES GUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

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



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

EXERCÍCIO DE 2018
PÁGINA 1

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

RELAÇÃO DOS RESTOS À PAGAR - PAGAMENTOS
MÊS DE JANEIRO

REG	ORDEM	EMP	DATA	DOTAÇÃO	CREDOR	INSCRIÇÃO PROC	INSCRIÇÃO NÃO PROC	VALOR ENCAMP.	LIQUIDAÇÃO NO ANO	PAGAMENTO MÊS	PAGAMENTO ACUMULADO	CANCELADO MÊS	CANCELADO ACUMULADO	SALDO ATUAL
7	0013.000	000044	30/11/2017	01.10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	CLINICA MEDICA CORREIA LTDA-ME		5.560,00		2.000,00	2.000,00	2.000,00			3.560,00
8	0013.000	000045	30/11/2017	01.10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	IMAGEM SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA		45.530,00		4.760,00	4.760,00	4.760,00			40.770,00
4	0004.000	000016	01/11/2017	01.10.302.0001.2.001.3.1.90.34.02	JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PU		7.000,00		7.000,00	7.000,00	7.000,00			
6	0013.000	000043	30/11/2017	01.10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	MEDCOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME		47.340,00		9.590,00	9.590,00	9.590,00			37.750,00
5	0013.000	000042	30/11/2017	01.10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	ORTOMED- ORTOPEdia LTDA-ME		6.000,00		2.020,00	2.020,00	2.020,00			6.000,00
9	0013.000	000046	30/11/2017	01.10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	RESENDE E FONSECA LTDA-ME		4.200,00		3.500,00	3.500,00	3.500,00			2.180,00
3	0004.000	000013	03/07/2017	01.10.302.0001.2.001.3.1.90.34.01	THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADO		3.500,00							
					TOTAL GERAL DO ANO DE 2017		119.130,00		28.870,00	28.870,00	28.870,00			90.260,00
					TOTAL DA PÁGINA	0,00	119.130,00	0,00	28.870,00	28.870,00	28.870,00	0,00	0,00	90.260,00
					TOTAL GERAL	0,00	119.130,00	0,00	28.870,00	28.870,00	28.870,00	0,00	0,00	90.260,00

SAO LUIZ MONTES BELOS, 31 de Janeiro de 2018.

JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.873.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTÓDIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

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

ESTADO DE GOIÁS			EXERCÍCIO DE 2018						
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE			PÁGINA 1						
RUA APORÉ Nº 528 - CENTRO									
Art. 2º, Inc. VI / Art. 3º, Inc. VII - IN. nº 08/2015 TCM-GO									
COMPARATIVO DE DESPESAS FIXADA COM A EFETUADA NO MÊS DE JANEIRO DE 2018 - SINTÉTICO									
CÓDIGOS	TÍTULOS	DESPESAS AUTORIZADAS - R\$				DESPESAS EMPENHADAS - R\$			
		CRED. ORÇAMENT.	CR ESPECIAL - EXTRAORDIN.	SUPLEMENT.	REDUÇÃO	TOTAL	DO MÊS	ACUMULAÇÕES	DIFERENÇAS
10	CISO II								
	Manut. Atividades do CISO II								
	SAÚDE								
10.302	Assistencia Hospitalar e Ambulator								
10.302.0001	Gestao do CISO II	252 000,00		1 533,00		253 533,00	1 533,00	1 533,00	252 000,00
1001	Gestao do CISO II- Investimentos Administrativos	252 000,00		1 533,00		253 533,00	1 533,00	1 533,00	252 000,00
0001.4.4.90.52.00	Equipamentos e Materiais Permanentes								
	SOMA								
1002	Manutenções e Reformas- Investimentos- Convenios	120 000,00				120 000,00			120 000,00
0009.4.4.90.51.00	Obras e Instalações	280 800,00				280 800,00			280 800,00
0010.4.4.90.52.00	Equipamentos e Materiais Permanentes	400 800,00				400 800,00			400 800,00
	SOMA								
2001	Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa	90 000,00				90 000,00	6 528,30	6 528,30	83 471,70
0002.3.1.90.11.00	Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil	30 000,00				30 000,00	2 424,30	2 424,30	27 575,70
0003.3.1.90.13.00	Obrigações Patronais	132 000,00		10 500,00		142 500,00	106 500,00	106 500,00	36 000,00
0004.3.1.90.34.00	Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Te	3 000,00				3 000,00	1 916,32	1 916,32	1 083,68
0005.3.3.90.14.00	Díarias - Civil	39 600,00				39 600,00	285,00	285,00	39 315,00
0006.3.3.90.30.00	Material de Consumo	44 400,00				44 400,00			44 400,00
0007.3.3.90.36.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	81 000,00		36 000,00		117 000,00	59 406,99	59 406,99	57 593,01
0008.3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	420 000,00		46 500,00		466 500,00	177 060,91	177 060,91	289 439,09
	SOMA								
2003	Consultas e Exames Especializados	300 000,00				300 000,00			300 000,00
0011.3.1.90.04.00	Contratacao por Tempo Determinado	178 800,00				178 800,00			178 800,00
0012.3.1.90.13.00	Obrigações Patronais	60 000,00				60 000,00			60 000,00
0013.3.3.90.30.00	Material de Consumo	72 000,00				72 000,00	5 872,90	5 872,90	66 127,10
0014.3.3.90.36.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	300 000,00		8 400,00		308 400,00	262 780,00	262 780,00	45 620,00
0015.3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica								

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

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

CÓDIGOS	TÍTULOS	DESPESAS AUTORIZADAS - R\$					DESPESAS EMPENHADAS - R\$		
		CRED. ORÇAMENT.	CR. ESPECIAL EXTRAORDIN.	SUPLEMENT.	REDUÇÃO	TOTAL	DO MÊS	ACUMULAÇÕES	DIFERENÇAS
	SOMA	910.800,00		8.400,00		919.200,00	268.652,90	268.652,90	650.547,10
	TOTAL CISO II	1.983.600,00		56.433,00		2.040.033,00	447.246,81	447.246,81	1.592.786,19
	TOTAL GERAL DA DESPESA	1.983.600,00		56.433,00		2.040.033,00	447.246,81	447.246,81	1.592.786,19

SAO LUIZ MONTES BELOS, 31 de Janeiro de 2018.

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO

CPF: 252.973.171-34

PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES

CPF: 118.390.071-68

TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA

CPF: 260.951.811-00

DIRETORA GERAL

VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES

CPF: 004.209.981-10

CRC: 18754-GO

CONTADOR

EXERCÍCIO DE 2018
PÁGINA 1

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

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

CÓDIGOS	TÍTULOS	ORÇADA	ARRECADADAÇÃO		DIFERENÇAS	
			DO MÊS	ACUMULAÇÕES	PARA MAIS	PARA MENOS
1000.00.00	Receitas Correntes					
1300.00.00	Receita Patrimonial					
1320.00.00	Valores Mobiliários	24.000,00				24.000,00
1321.00.00	Juros e Correções Monetárias					
1321.00.11	Remuneração de Depósitos Bancários - Principal	24.000,00				24.000,00
	SOMA.....	24.000,00				24.000,00
1600.00.00	Receta de Serviços					
1600.05.00	Serviços de Saúde					
1600.05.01	Outros Serviços de Saúde- Adelandia					
1600.05.02	Outros Serviços de Saúde- Aurilandia					
1600.05.03	Outros Serviços de Saúde- Buriti de Goias					
1600.05.04	Outros Serviços de Saúde- Cachoeira de Goias					
1600.05.05	Outros Serviços de Saúde- Corrego do Ouro		855,00	855,00	855,00	
1600.05.06	Outros Serviços de Saúde- Firminopolis					
1600.05.07	Outros Serviços de Saúde- Palmeiras de Goias					
1600.05.08	Outros Serviços de Saúde- Palminopolis					
1600.05.09	Outros Serviços de Saúde- Parauna		25.500,00	25.500,00	25.500,00	
1600.05.10	Outros Serviços de Saúde- Sancerlandia		8.775,00	8.775,00	8.775,00	
1600.05.11	Outros Serviços de Saúde- Sao Luis dos Montes Belos					
1600.05.12	Outros Serviços de Saúde- Sao Joao da Parauna		3.375,00	3.375,00	3.375,00	
1600.05.13	Outros Serviços de Saúde- Turvania		540,00	540,00	540,00	
1600.05.99	Outros Serviços de Saúde	1.138.800,00	1.315,00	1.315,00		1.137.485,00
	SOMA.....	1.138.800,00	40.360,00	40.360,00	39.045,00	1.137.485,00
1700.00.00	Transferências Correntes					
1720.00.00	Transferências dos Estados e do Distrito Federal e de suas Entidades	420.000,00	41.800,00	41.800,00		378.200,00
1723.00.00	Transferências dos Municípios					
1723.37.00	Consorcios Públicos					



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

EXERCÍCIO DE 2018
PÁGINA 2

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

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

CÓDIGOS	TÍTULOS	ORÇADA	ARRECADADAÇÃO		DIFERENÇAS	
			DO MÊS	ACUMULAÇÕES	PARA MAIS	PARA MENOS
1723.37.01	Município de Adelandia	26.400,00				26.400,00
1723.37.02	Município de Aurilândia	31.200,00	15.600,00	15.600,00		15.600,00
1723.37.03	Município de Buriti de Goiás	26.400,00				26.400,00
1723.37.04	Município de Cachoeira de Goiás	26.400,00				26.400,00
1723.37.05	Município de Corrego do Ouro	26.400,00	2.200,00	2.200,00		24.200,00
1723.37.06	Município de Firminópolis	40.800,00				40.800,00
1723.37.07	Município de Palmeiras de Goiás	40.800,00				40.800,00
1723.37.08	Município de Palminópolis	31.200,00				31.200,00
1723.37.09	Município de Parauna	36.000,00	3.000,00	3.000,00		33.000,00
1723.37.10	Município de Sancerlândia	36.000,00	21.000,00	21.000,00		15.000,00
1723.37.11	Município de São Luís dos Montes Belos	40.800,00				40.800,00
1723.37.12	Município de São João da Parauna	26.400,00				26.400,00
1723.37.13	Município de Turvania	31.200,00				31.200,00
	SOMA.....	420.000,00	41.800,00	41.800,00		378.200,00
	TOTAL Receitas Correntes.....	1.582.800,00	82.160,00	82.160,00	39.045,00	1.539.685,00
2000.00.00	Receitas de Capital					
2400.00.00	Transferências de Capital					
2470.00.00	Transferências de Pessoas Físicas	400.800,00				400.800,00
2471.00.00	Transferência de Convênios da União e de suas Entidades					
2471.01.00	Programas de Saúde	150.000,00				150.000,00
2471.01.01	Manutenções e Reformas	50.400,00				50.400,00
2471.01.02	Aquisições e Equipamentos					
2472.00.00	Transferência de Convênios do Estado e de suas Entidades					
2472.01.00	Programas de Saúde	150.000,00				150.000,00
2472.01.01	Manutenções e Reformas	50.400,00				50.400,00
2472.01.02	Aquisições e Equipamentos					



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

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

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

CÓDIGOS	TÍTULOS	ORÇADA	ARRECADADAÇÃO		DIFERENÇAS	
			DO MÊS	ACUMULAÇÕES	PARA MAIS	PARA MENOS
	SOMA	400.800,00				400.800,00
	TOTAL GERAL DA RECEITA	1.983.600,00	82.160,00	82.160,00	39.045,00	1.940.485,00

SAO LUIZ MONTES BELOS, 31 de Janeiro de 2018.

JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

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



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

EXERCÍCIO DE 2018
PÁGINA 1

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

RELAÇÃO DOS ELEMENTOS QUE COMPOEM O ATIVO PERMANENTE REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2018

CÓD.	QTDE	DESCRIÇÃO	DESTINO	PAT.	ANTERIOR	INCORPORAÇÕES				BAIXAS			SALDO
						INSCRIÇÃO	REAVALIÇÃO	INCORPORAÇÃO	ALIENAÇÃO	DEPRECIACÃO	DOAÇÃO / OUTROS		
		BENS MOVEIS											1.533,00
00021	1	MESA/BASE CADEIRA/AE SECRETARIA CISO II		20		1.533,00							1.533,00
		SOMA DE BENS MOVEIS				1.533,00							1.533,00
		TOTAL GERAL				1.533,00							1.533,00

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

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

		ESTADO DE GOIÁS CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE RUA APORÉ Nº 528 - CENTRO				EXERCÍCIO DE 2018 PÁGINA 1		
		EC nº 29/2000 e LEI COMPLEMENTAR Nº 141, DE 13.01.2012						
DEMONSTRATIVO DA APLICAÇÃO DE RECURSOS NA SAÚDE (BASEADO EM VALORES LIQUIDADOS)								
MÊS DE REFERÊNCIA	(A) RECEITA LÍQUIDA PARA A SAÚDE	(B) VINCULAÇÃO MÍNIMA 15%	(C) RECURSOS ESPECÍFICOS 100%	(D) MÍNIMO A APLICAR (B)	(E) APLICAÇÃO OCORRIDA	(F) DIFERENÇAS (E - D - G)	(G) DESPESAS NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO	(H) PERCENTUAL APLICADO $((E - G) / (A)) * 100$
JANEIRO							0,00	0,00
TOTAL							0,00	0,00

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
 CPF: 252.973.171-34
 PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
 CPF: 118.390.071-68
 TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
 CPF: 260.951.811-00
 DIRETORA GERAL

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

NOTA EXPLICATIVA

A Coluna (G) Despesas não computadas para fins de aplicação do percentual mínimo demonstra valores de Despesas com Inativos e Pensionistas, Despesas com Assistência à Saúde que não atende ao princípio de Acesso Universal, Recursos de Transferências do SUS, Recursos de Operações de Crédito, Outras Ações e Serviços Não Computados, Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa vinculados a Restos a Pagar Cancelados entre outros. Para maiores detalhes, verifique o Relatório de Execução Orçamentária chamado "Anexo XII - Demonstrativo da Receita Líquida de Impostos e Despesas com a Saúde".

NÃO são utilizados como Base de Cálculo para apuração do Índice Mínimo de Aplicação na Saúde "15%".

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

EXERCÍCIO DE 2018
PÁGINA 1

Lei Complementar Nº 101, DE 04.05.2000

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

MÊS DE REFERÊNCIA	RECEITA LÍQUIDA	DESPESA COM PESSOAL	OUTRAS DESP. COM PESSOAL	TOTAL	PERCENTUAL
JANEIRO	82.160,00	22.952,60		22.952,60	27,94
TOTAL	82.160,00	22.952,60	0,00	22.952,60	27,94

JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

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

NOTA EXPLICATIVA

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



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

EXERCÍCIO DE 2018

PÁGINA 1

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

DESCRIÇÃO : INSS

DATA	NOME	FONTE EMP.	VALOR	FICHA	NUM.EMP.
03/01/2018	PAGAMENTO DE SERVIDORES	102.000	391,39	0002.000	000-1
03/01/2018	PAGAMENTO DE SERVIDORES	102.000	182,99	0002.000	000-1
03/01/2018	PAGAMENTO DE SERVIDORES	102.000	74,96	0002.000	000-1
TOTAL			649,34		

JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTÓDIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

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



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

EXERCÍCIO DE 2018
PÁGINA 2

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

DESCRIÇÃO : IRRF

DATA	NOME	FONTE EMP.	VALOR	FICHA	NUM.EMP.
03/01/2018	PAGAMENTO DE SERVIDORES	102.000	120,21	0002.000	000-1
TOTAL			120,21		

JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTÓDIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

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

		ESTADO DE GOIÁS CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE RUA APORE Nº 528 - CENTRO		EXERCÍCIO DE 2018 PÁGINA 1	
GUIA DE RECOLHIMENTO					
O Coletor da CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE, ESTADO DE GOIÁS, recolher aos cofres públicos desta Municipalidade, durante o Mês de JANEIRO de 2018 as seguintes cotas:					
CÓDIGO	TÍTULOS			VALOR	
	Rendas Locais			82.160,00	
TOTAL.....				82.160,00	

SAO LUIZ MONTES BELOS, 31 de Janeiro de 2018.


 JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
 CPF: 252.973.171-34
 PRESIDENTE


 EURÍPEDES CUSTÓDIO BORGES
 CPF: 118.390.071-68
 TESOUREIRO


 MARTA SELMA DA SILVEIRA
 CPF: 260.951.811-00
 DIRETORA GERAL


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



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

EXERCÍCIO DE 2018
PÁGINA 1

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

LISTAGEM DOS EMPENHOS EMITIDOS DO MÊS DE JANEIRO

REG.	CREDOR	DATA	FICHA	EMP	DOTAÇÃO	VALOR EMPENHADO	ANULAÇÃO DE EMPENHO	VALOR PAGO	SALDO DPC
000289	ROGERIO FERNANDES DA SILVA - ME	08/01/18	0001.000	000-1	10.302.0001.1.001.4.4.90.52.42	1.533,00		1.533,00	
000276	PAGAMENTO DE SERVIDORES	03/01/18	0002.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	3.558,10		3.558,10	
000277	PAGAMENTO DE SERVIDORES	03/01/18	0002.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	2.033,20		2.033,20	
000278	PAGAMENTO DE SERVIDORES	03/01/18	0002.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	937,00		937,00	
000281	INSS	05/01/18	0003.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.1.90.13.02	1.678,37		1.678,37	
000282	FGTS	05/01/18	0003.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.1.90.13.01	745,93		745,93	
000269	THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS	02/01/18	0004.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.1.90.34.01	3.500,00		3.500,00	
000270	THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS	02/01/18	0004.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.1.90.34.01	7.000,00		7.000,00	
000317	THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS	18/01/18	0004.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.1.90.34.01	48.000,00		48.000,00	48.000,00
000318	JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PUBLICA E GOVER	18/01/18	0004.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.1.90.34.02	48.000,00		48.000,00	48.000,00
000283	MARTA SELMA DA SILVEIRA	02/01/18	0005.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.3.90.14.00	538,01		538,01	
000284	JAQUELINE MACHADO DE SOUZA CARVALHO	02/01/18	0005.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.3.90.14.00	1.378,31		1.378,31	
000275	CLAUDIA ALVES BONTEMPO DOS REIS 47686537153	02/01/18	0006.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.3.90.30.07	285,00		285,00	
000268	BANCO DO BRASIL SA	02/01/18	0008.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.81	2.000,00		175,20	1.824,80
000356	OI S.A.	30/01/18	0008.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.58	144,60		144,60	
000290	SANEAGO - SANEAMENTO DE GOIAS S/A	17/01/18	0008.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.44	57,23		57,23	
000291	ANDRESSA MOREIRA DE LIMA 96491361187	02/01/18	0008.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.11	7.200,00		7.200,00	
000292	SANTOS, OLIVEIRA E TORREZAN LTDA	02/01/18	0008.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.11	12.788,40		12.788,40	
000285	EDITORIA DIARIO DO ESTADO EIRELI-ME	10/01/18	0008.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.47	310,00		310,00	
000286	A. BRAGA DOS SANTOS -ME	11/01/18	0008.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.47	99,00		99,00	
000287	OI S.A.	15/01/18	0008.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.58	149,25		149,25	
000288	CELG - COMPANHIA ENERGETICA DE GOIAS	08/01/18	0008.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.43	264,51		264,51	
000272	CLAUDIO RUBENS SILVA	02/01/18	0008.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.10	36.000,00		3.000,00	33.000,00
000279	EDITORIA DIARIO DO ESTADO EIRELI-ME	02/01/18	0008.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.47	295,00		295,00	
000280	A. BRAGA DOS SANTOS -ME	02/01/18	0008.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.47	99,00		99,00	
000271	DAINER DOMINGUES LOURENÇO PEREIRA	02/01/18	0014.000	000-1	10.302.0001.2.003.3.3.90.36.30	5.872,90		1.250,00	4.622,90
000273	RESENDE E FONSECA LTDA-ME	02/01/18	0015.000	000-1	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	8.400,00		3.060,00	5.340,00
000274	CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA-ME	03/01/18	0015.000	000-1	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.78	36.000,00		36.000,00	36.000,00
000319	CLINICA MEDICA CORREIA LTDA- ME	02/01/18	0015.000	000-1	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	11.390,00		11.390,00	11.390,00
000320	MEDCOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA -ME	02/01/18	0015.000	000-1	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	94.680,00		94.680,00	94.680,00



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

EXERCÍCIO DE 2018
PÁGINA 2

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

LISTAGEM DOS EMPENHOS EMITIDOS DO MÊS DE JANEIRO

REG.	CREDOR	DATA	FICHA	EMP	DOTAÇÃO	VALOR EMPENHADO	ANULAÇÃO DE EMPENHO	VALOR PAGO	SALDO DPC
000321	ORTOMED- ORTOPEDIA LTDA -ME	02/01/18	0015.000	000-1	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	12.000,00			12.000,00
000322	IMAGEM SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	02/01/18	0015.000	000-1	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	91.060,00			91.060,00
000361	CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA-ME	03/01/18	0015.000	000-1	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.78	9.250,00		9.250,00	

TOTAL DA DESPESA EMPENHADA

447.246,81

JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTÓDIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

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



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

EXERCÍCIO DE 2018
PÁGINA 3

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

LISTAGEM DAS ALTERAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS EMITIDAS NO MÊS DE JANEIRO

REG.	CREDOR	DATA	FICHA	EMP	DOTAÇÃO	VALOR EMPENHADO	ANULAÇÃO DE EMPENHO	VALOR PAGO	SALDO DPC
NENHUM REGISTRO FOI ENCONTRADO									
TOTAL DE SUPLEMENTAÇÃO.....						0,00			
TOTAL DE REDUÇÃO.....						0,00			
TOTAL DE ANULAÇÃO DO MÊS.....						0,00			
TOTAL DE ANULAÇÕES ANTERIORES.....						0,00			

JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPIDES CUSTÓDIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

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



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

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

REG.	CREDOR	DATA	FICHA	EMP	DOTAÇÃO	VALOR
000436	ROGERIO FERNANDES DA SILVA - ME	08/01/18	0001.000	000-1	10.302.0001.1.001.4.4.90.52.42	1.533,00
000423	PAGAMENTO DE SERVIDORES	03/01/18	0002.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	3.558,10
000424	PAGAMENTO DE SERVIDORES	03/01/18	0002.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	2.033,20
000425	PAGAMENTO DE SERVIDORES	03/01/18	0002.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	937,00
000429	FGTS	05/01/18	0003.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.1.90.13.01	745,93
000428	INSS	05/01/18	0003.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.1.90.13.02	1.678,37
000409	THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS	03/01/18	0004.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.1.90.34.01	3.500,00
000410	THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS	03/01/18	0004.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.1.90.34.01	7.000,00
000431	JAQUELINE MACHADO DE SOUZA CARVALHO	02/01/18	0005.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.3.90.14.00	1.378,31
000430	MARTA SELMA DA SILVEIRA	02/01/18	0005.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.3.90.14.00	538,01
000422	CLAUDIA ALVES BONTEMPO DOS REIS 47686537153	02/01/18	0006.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.3.90.30.07	285,00
000427	A. BRAGA DOS SANTOS -ME	02/01/18	0008.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.47	99,00
000433	A. BRAGA DOS SANTOS -ME	11/01/18	0008.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.47	99,00
000517	BANCO DO BRASIL SA	30/01/18	0008.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.81	175,20
000435	CELG - COMPANHIA ENERGETICA DE GOIAS	08/01/18	0008.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.43	264,51
000416	CLAUDIO RUBENS SILVA	02/01/18	0008.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.10	3.000,00
000426	EDITORA DIARIO DO ESTADO EIRELI-ME	02/01/18	0008.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.47	295,00
000432	EDITORA DIARIO DO ESTADO EIRELI-ME	10/01/18	0008.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.47	310,00
000434	OI S.A.	15/01/18	0008.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.58	149,25
000516	OI S.A.	30/01/18	0008.000	000-1	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.58	144,60
000417	DAINER DOMINGUES LOURENÇO PEREIRA	02/01/18	0014.000	000-1	10.302.0001.2.003.3.3.90.36.30	1.250,00
000523	CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA-ME	29/01/18	0015.000	000-1	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.78	9.250,00

ESTADO DE GOIÁS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE

RUA APORÉ Nº 528 - CENTRO

EXERCÍCIO DE 2018

PÁGINA 2

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

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

REG.	CREDOR	DATA	FICHA	EMP	DOTAÇÃO	VALOR
000415	RESENDE E FONSECA LTDA-ME	16/01/18	0015.000	000-1	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	3.060,00
TOTAL BRUTO DAS OPS ORÇAMENTÁRIAS						41.283,48

JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO

CPF: 252.973.171-34

PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTÓDIO BORGES

CPF: 118.390.071-68

TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA

CPF: 260.951.811-00

DIRETORA GERAL

VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES

CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO

CONTADOR



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

EXERCÍCIO DE 2018
PÁGINA 1

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

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

REG.	CREDOR	DATA	FICHA	EMP	DOTAÇÃO	VALOR
000408	THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS	03/01/18	0004.000	00013	10.302.0001.2.001.3.1.90.34.01	3.500,00
000411	JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PÚBLICA E GOVERNAMENTAL LT	03/01/18	0004.000	00016	10.302.0001.2.001.3.1.90.34.02	3.500,00
000411	JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PÚBLICA E GOVERNAMENTAL LT	16/01/18	0004.000	00016	10.302.0001.2.001.3.1.90.34.02	3.500,00
000419	MEDCOR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA -ME	16/01/18	0013.000	00043	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	9.590,00
000420	CLÍNICA MÉDICA CORREIA LTDA - ME	02/01/18	0013.000	00044	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	2.000,00
000418	IMAGEM SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	16/01/18	0013.000	00045	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	4.760,00
000413	RESENDE E FONSECA LTDA-ME	08/01/18	0013.000	00046	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	2.000,00
000413	RESENDE E FONSECA LTDA-ME	16/01/18	0013.000	00046	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	20,00

TOTAL BRUTO DAS ORDENS DE PAGAMENTO.....

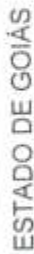
28.870,00

JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTÓDIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

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



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE

RUA APORE Nº 528 - CENTRO

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

EXERCÍCIO DE 2018

PÁGINA 1

LISTAGEM DAS OPS EXTRA-DIVERSAS DO MÊS DE JANEIRO

REG.	CREDOR	DATA	VALOR
000026	INSS	05/01/18	720,54

TOTAL BRUTO DAS OPS EXTRA-DIVERSAS.

720.54

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO

CPF: 252.973.171-34

PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES

CPF: 118.390.071-68

TESOUREIRO

MARTA SÉLMA DA SILVA

CPF: 260.951.811-00

DIRETORA GERAL

VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES

CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO

CONTADOR



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

EXERCÍCIO DE 2018
PÁGINA 1

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

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

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

DATA EMP.	N EMP	DOTAÇÃO	ESPÉCIE	VALOR EMP.	VALOR ANL.	SALDO EMP.
03/01/2018	-1	01.01.10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	PAGAMENTO DE SERVIDORES	3.558,10		3.558,10
03/01/2018	-1	01.01.10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	PAGAMENTO DE SERVIDORES	2.033,20		2.033,20
03/01/2018	-1	01.01.10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	PAGAMENTO DE SERVIDORES	937,00		937,00
TOTAL DOS EMPENHOS / ANULAÇÕES / SALDOS				6.528,30	0,00	6.528,30

JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

SÃO LUIZ MONTES BELOS, 31 de Janeiro de 2018.

EURIPEDES CUSTÓDIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

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



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

EXERCÍCIO DE 2018
PÁGINA 1

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

RESUMO GERAL DA DESPESA DO MÊS DE JANEIRO

ELEMENTO	ESPECIFICAÇÃO	ACUMULADO ANTERIOR	MÊS	TOTAL
3.1.90.04.00	Contratacao por Tempo Determinado		6.528,30	6.528,30
3.1.90.11.00	Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil		2.424,30	2.424,30
3.1.90.13.00	Obrigaçoes Patronais		106.500,00	106.500,00
3.1.90.34.00	Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização		1.916,32	1.916,32
3.3.90.14.00	Diarias - Civil		285,00	285,00
3.3.90.30.00	Material de Consumo		5.872,90	5.872,90
3.3.90.36.00	Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Física		322.186,99	322.186,99
3.3.90.39.00	Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica			
4.4.90.51.00	Obras e Instalacoes		1.533,00	1.533,00
4.4.90.52.00	Equipamentos e Materiais Permanentes			
TOTAL DAS DESPESAS EMPENHADAS NO MÊS.....		0,00	447.246,81	447.246,81

JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

EURIPEDES CUSTÓDIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

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



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

EXERCÍCIO DE 2018

PÁGINA 1

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

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

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

SAO LUIZ MONTES BELOS, 31 de Janeiro de 2018.

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

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



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

SUPLEMENTAÇÕES AUTORIZADAS DA DESPESA ACUMULADA ATÉ JANEIRO DE 2018

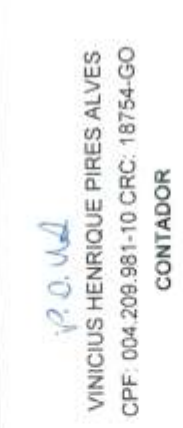
Orçamento para o exercício	VALOR SUPLEMENTADO	PORCENTAGEM
1.983.600,00		
70,00 % de Suplementação Autorizado	1.388.520,00	
0,00 % referente a Crédito de Natureza Suplementar aprovado pelas Leis Ordinárias no exercício	0,00	0,00%
0,00% referente a Crédito de Natureza Especial aprovado pelas Leis Ordinárias no exercício	0,00	0,00%
Excesso de Arrecadação apurado até o mês	0,00	100,00%
Total	1.388.520,00	

ÓRGÃO	MESES	VALOR SUPLEMENTADO	PORCENTAGEM
	Total do Órgão.....		0,00%
	Total já Suplementado.....		0,00%
	Total disponível	1.388.520,00	100,00%


JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE


EURÍPEBES CUSTÓDIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO


MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL


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

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 301	Processo N°: 00030/18	Exercício N°: 2018	N° Empenho: 3	N° Da Ficha: 0003.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II				Incorporação da Despesa - Unidade: 01 .01 .10 .302 .0001 .2.001 .3.1.90.13.01		
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa				Elemento da Despesa: 3.1.90.13.01		
Credor: FGTS				Saldo Anterior: 27.575,70		
C.N.P.J.: 00.360.305/0001-04	C.P.E.:	Inscrição Estadual R.G.:		Impõtancia: 523,62		
Endereço:		Telefone:		Saldo Atual: 27.052,08		
Cidade: GOIANIA		U.F.: GO		Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM VALOR DE FGTS PARTE PATRONAL REFERENTE O MES DE JANEIRO/2018, CONFORME GUIAS E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total 523,62		
N° Documentos:				Emitente:		
Empenho: Pagamento no mês	Fonte de Recurso: 102.0 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde					
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR				Emitido Em: 06/02/2018		
ORDEM DE PAGAMENTO MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Registro do Empenho 301	Movimentação da O.P.:			
		N° Empenho 3				
VALOR DO CRÉDITO	523,62					
SALDO ANTERIOR	523,62					
DESPESA DESTA O.F	523,62					
SALDO ATUAL	0,00		LÍQUIDO	523,62		
DEVERÁ SER PAGA A FGTS A QUANTIA DE: 523,62 QUINHENTOS E VINTE E TRES REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS						
Secretário: MARTA SECMA DA SILVEIRA		Pague-se.:		Ordenador da Despesa: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/ - DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F.:		SAO LUIZ MONTES BELOS, 6 de Fevereiro de 2018				
R.G.:						
Vinculações: Cód. Conta-Corrente Fonte de Recurso N° do Cheque Valor 0483 26.965-4 102 850409 523,62						Tipo da O.P.

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 003 A/2018

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 02 de janeiro de 2018.

Interessado: **Diretoria Administrativa**

Assunto: **Pagamento de FGTS**

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para liquidação e pagamento do FGTS referente ao mês de janeiro de 2018.

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

Atenciosamente,


Marta Selma da Silveira
Diretora Administrativa
CISO II

DESPACHO

ASSUNTO: Resposta a Solicitação de Autorização para pagamento da guia de FGTS

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

CONSIDERANDO, a solicitação mediante ofício 003 A/2018 de 02 de janeiro de 2018, em que solicita autorização para pagamento da guia de FGTS, referente ao mês de janeiro de 2018, conforme consta no processo.

RESOLVE:

I – Fica **AUTORIZADA** a solicitação da Diretora Executiva do CISO II, para pagamento da guia de FGTS no valor total de R\$ 523,62 (quinhentos e vinte e três reais e sessenta e dois centavos) referente ao mês de janeiro 2018, ora anexada.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

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

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\$ 523,62

São Luís de Montes Belos – GO, 07 de janeiro de 2018.

Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS), com sede em São Luís de Montes Belos - GO. Recebi do **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II – CISO II**, inscrito no CNPJ nº. 19.455.857/0001-24, com sede em São Luís dos Montes Belos - GO, CEP: 76.100-000, a importância de R\$ 523,62 (Quinhentos e vinte e três reais e sessenta e dois centavos), referente ao pagamento de FGTS referente ao mês de janeiro de 2018.

Fundo de Garantia do Tempo de Serviço- FGTS

5.21/2011
2011/12/25

COM. NOVACI

Debita FTS
1190 de Part

a do pagar
JUL/01

ETECIA

DO PETOLIM

DEBITO

1190/01/0200

TOTAL



85800000

A(=

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 302	Processo Nº: 00031/18	Exercício Nº: 2018	Nº Empenho: 4	Nº Da Ficha: 0003.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II			Incorporação da Despesa - Unidade 01 . 01 . 10 . 302 . 0001 . 2.001 . 3.1.90.13.02			
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa			Elemento da Despesa: 3.1.90.13.02			
Credor: INSS			Saldo Anterior: 27.052,08			
C.N.P.J.: 29.979.036/0064-24	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 1.754,13		
Endereço:		Telefone:		Saldo Atual: 25.297,95		
Cidade: GOIANIA		U.F.: GO		Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM VALOR DE INSS PARTE PATRONAL REFERENTE O MES DE JANEIRO/2018, CONFORME GUIAS E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 1.754,13		
Nº Documentos:				Emitente:		
Empenho: Pago no mês	Fonte de Recurso: 102.0 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde			Visto Chefe: VISICUS HENRIQUE PIRES ALVES		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR			Emitido Em: 06/02/2018		Ord. da Desp.: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO	
ORDEM DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 302		Movimentação da O.P.:		
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 4				
VALOR DO CRÉDITO	1.754,13					
SALDO ANTERIOR	1.754,13					
DESPESA DESTA O.F	1.754,13					
SALDO ATUAL	0,00			LÍQUIDO	1.754,13	
DEVERÁ SER PAGA A INSS						
A QUANTIA DE: 1.754,13 UM MIL E SETECENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E TREZE CENTAVOS						
Secretário:  MARTA SELMA DA SILVEIRA		Pague-se.:		Ordenador da Despesa:  JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		
RECIBO						
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/ - DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F.:		SAO LUIZ MONTES BELOS, 6 de Fevereiro de 2018				
R.G.:						
Vinculações: Cód. Conta-Corrente Fonte de Recurso Nº do Cheque Valor 0484 26.965-4 102 850410 1.754,13						Tipo da O.P.:

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 011 A/2018

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 20 de janeiro de 2018.

Interessado: **Diretoria Administrativa**

Assunto: **Pagamento da guia de previdência social.**

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para liquidação e pagamento da guia de previdência social referente ao mês de janeiro de 2018.

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

Atenciosamente,


Marta Selma da Silveira
Diretora Administrativa
CISO II

DESPACHO

ASSUNTO: Resposta a Solicitação de Autorização para pagamento da guia de previdência social

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

CONSIDERANDO, a solicitação mediante ofício 011 A/2018 de 20 de janeiro de 2018, em que solicita autorização para pagamento da guia de previdência social, referente ao mês de janeiro de 2018, conforme consta no processo.

RESOLVE:

I – Fica **AUTORIZADA** a solicitação da Diretora Executiva do CISO II, para pagamento da guia de previdência social no valor total de R\$ 2.404,82 (dois mil quatrocentos e quatro reais e oitenta e dois centavos), referente ao mês de janeiro 2018, ora anexada.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AOS 22 (VINTE E DOIS) DIAS DO MÊS DE JANEIRO DE 2.018.

JOÃO BATISTA DE FIGUEIREDO NETO
Presidente CISO II
Prefeito de São João da Paraúna

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

SEFIP 8.40 TAB. 37,0 DATA: 31/

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA
RUA SERRA DOURADA NUMERO 717
SETOR MONTES BELOS
SAO LUIS DE MONTES B
(0064) 36012459

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

ATENÇÃO

RECEITA
PUBLICADA

DEVERÁ SER

CORRESPONDE

SEJA IGUAL OU

IMPORTÂNCIA

DETES, ATÉ QUE O TOTAL

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO

6 - VALOR DO INSS (+)

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES

10 - ATUAL. MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/ (+)

11 - VALOR ARRECADADO

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

Social referente

9,62

3,00

82

Previdência Social

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

Comp 016 Banco 001 Agência 0030 DV 4 C1 1

Conta 28.985-4

C2 1 Série 800

Cheque N.º 850610

C3 5

R\$ 2.404,82

Pague por este cheque a quantia de Dois mil Quatrocentos Quatro Reais, Oitenta e Dois Centavos

e centavos acima

ou à sua ordem

de 2018

BANCO DO BRASIL

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

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

00105301 0188504105A

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II
Rua Apore nº 528, Setor Centro
CEP 75.100-000

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 31/01/2018
HORA: 14:22:11
PÁG: 0003/0004

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

FGTS

858000000054 236201791807 207613050819 945585700017

EMPRESA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG Nº DE CONTROLE: KUPQ7Fa64K00000-0 N° ARQUIVO: NpdxqwozqEj0000-2
COMP: 01/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FIAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 19.455.857/0001-24
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 PAT AJUSTADO: 1.00
LOGRADOURO: RUA SERRA DOURADA NUMERO 717 BAIRRO: SETOR MONTES BELOS CNAE PREPONDERANTE: 9610102
CIDADE: SAO LUIS DE MONTES B UF: GO CEP: 76100-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

6.545,30

0,00

3

QUANTIDADE TRABALHADORES

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/02/2018

DEPÓSITO FGTS

ENCARGOS FGTS

523,62

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

523,62

RESUMO DAS INFORMAÇÕES A PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG Nº DE CONTROLE: KUPQ7F64K00000-0
COMP: 01/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPA5: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/COBRA: INSCRIÇÃO: 19.455.857/0001-24
FAP: 0.50 FAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA SERRA DOURADA NUMERO 717 BAIRRO: SETOR MONTES BELOS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: SAO LUIS DE MONTES B UF: GO CEP: 76100-000 TELEFONE: 0064 3601 2459 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 2.404.82 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 650.69
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE PTANTROPÍIA: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
PERÍODO INICIAL: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00
VALOR ABATIDO:

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00
VALOR INFORMADO:

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00
15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0
QUANTIDADE: QUANTIDADE:

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS
H: 0 11: 0 12: 0 13: 0 14: 0 15: 0 16: 0 17: 0 18: 0 19: 0 20: 0 21: 0 22: 0 23: 0 24: 0 25: 0 26: 0
N2: 0 N3: 0 01: 0 02: 0 03: 0 04: 0 05: 0 06: 0 07: 0 08: 0 09: 0 10: 0 11: 0 12: 0 13: 0 14: 0 15: 0 16: 0 17: 0 18: 0 19: 0 20: 0 21: 0 22: 0 23: 0 24: 0 25: 0 26: 0
Q3: 0 Q4: 0 Q5: 0 Q6: 0 R: 0 S: 0 T: 0 U: 0 V: 0 W: 0 X: 0 Y: 0 Z: 0
V3: 0 W: 0 X: 0 Y: 0 Z: 0

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 31/01/2018
HORA: 14:22:11
PÁG: 0002/0004

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
658000000054 236201791807 207613050819 945585700017

EMPRESA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG Nº DE CONTROLE: KUPQ7Fa64K00000-0 Nº ARQUIVO: NpdxqwozqEj0000-2
COMP: 01/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPA5: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 19.455.857/0001-24
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 PAT AJUSTADO: 1.00

LOGRADOURO: RUA SERRA DOURADA NUMERO 717 UF: GO CEP: 76100-000 BAIRRO: SETOR MONTES BELOS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: SAO LUIS DE MONTES B CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CAL PREV SOC	BASE CAL 13º PREV SOC
01	3	6.545,30	0,00	6.545,30	0,00
TOTAIS:	3	6.545,30	0,00	6.545,30	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 31/01/2018
HORA: 14:22:11
PAG: 0001/0004

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOIHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDÊNCIA

858000000054 236201791807 207613050819 945585700017

EMPRESA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG FPA: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 19.455.857/0001-24
COMP: 01/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR
REM SEM 13º SAL

REM 13º SAL

PIS/PASEP/CI
BASE CÂL. 13º SAL PREV SOC
BASE CÂL. PREV SOCIAL

ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
CONTRIB SEG DEVIDA

DEPÓSITO

CRO
JAM

HALILANIA STELAYNE MAGALHAES	954,00	0,00	137.28997.88-8	0,00	01/02/2017	01	76,32	04110	0,00
JACQUELINE MACHADO DE SOUZA CARVALHO	2.033,20	0,00	134.28326.31-7	0,00	01/02/2017	01	162,65	02523	0,00
MARTA SELMA DA SILVEIRA	3.558,10	0,00	121.91991.62-0	0,00	01/02/2017	01	284,65	01231	0,00
					391,39				

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR

6.545,30

0,00

650,69

523,62

0,00



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 RESTO : 6

NÚMERO / EMPENHO

0013.000 - 43 - RESTOS A PAGAR - 30/11/2017

REG.OP : 442

BRUTO

11.610,00

LIQUIDO

11.610,00

VERA SER PAGO A **MEDCOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA -ME - C.N.P.J.: 21.056.819/0001-40**
A QUANTIA DE R\$ (11.610,00) ONZE MIL E SEISCENTOS E DEZ REAIS

PROVENIENTE DE 3º TERMO 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 31/11/2017 A 28/02/2018, CONFORME CONTRATO Nº 049/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

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

14

Fevereiro

2018

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	47.340,00
SALDO ANTERIOR R\$	37.750,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	11.610,00
SALDO ATUAL	26.140,00

629

Nota Fiscal Eletrônica Municipal

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 262.973.171-34
PRESIDENTE

EURÍPEDES CUSTÓDIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

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

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$
(11.610,00) ONZE MIL E SEISCENTOS E DEZ REAIS

Código Conta Fonte Doc.
AGRUP 26.965-4 100 850414

Valor
11.610,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 14 de Fevereiro de 2018.

ASSINATURA - C.P.F.

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 022 B/2018

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

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 janeiro/2018 Contrato nº 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;

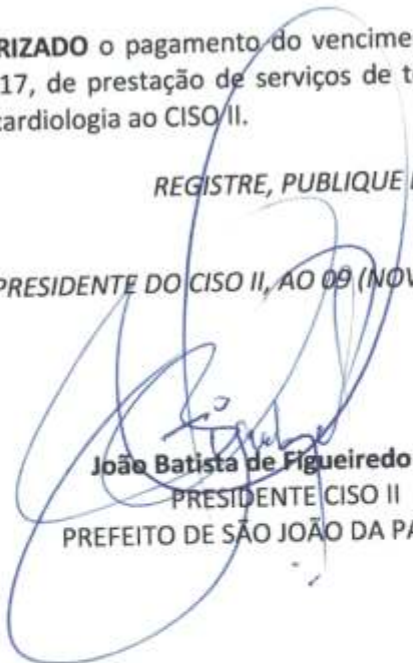
CONSIDERANDO, a solicitação da Diretora Executiva mediante ofício nº. 022 B/2018 de 02 de fevereiro de 2018, em que solicita autorização necessária para pagamento da prestação de serviços de apoio técnico-profissional especializado em atendimentos e exames de cardiologia no mês de janeiro/2018, conforme contrato nº 049/2017.

RESOLVE:

I – Fica **AUTORIZADO** o pagamento do vencimento referente ao mês de janeiro/2018 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 FEVEREIRO DE 2018.


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



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

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

Número da Nota
000629
Data e Hora Emissão
02/02/2018 16:31:33
Código de Verificação
93OP-6U99

FRESTADOR 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) : 064-39577022 / 064-39577022
Endereço : RUA RUA SERRA DOURADA, 717 - SETOR MONTES BELOS - 76100-000
Município : SÃO LUÍS DE MONTES BELOS UF : GO E-mail : CISO.OESTEII@GMAIL.COM

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço / Item-Serviço
4.03 - 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	11.610,00
CSLI	Valor do Serviço	Alíquota %	3,00
COFINS	Deduções	ISS Devido	348,30
PIS	Desc. Condicionados	ISS Retido	
INSS	Desc. Incondicionados	Valor Líquido	11.610,00
	Outras Retenções	Valor Total	11.610,00

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

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

FATURA - JANEIRO/2018

PLANO	DATA	NOME	PROCEDIMENTO	VALOR	CIDADE
CONSORCIO	04/01/2018	ABADIA PEREIRA DOS SANTOS	MAPA		SÃO LUIS DE MONTES BELOS
CONSORCIO	08/01/2018	EDINAIR RIBEIRO DE PAULA	ECG		CACHOEIRA DE GOIAS
CONSORCIO	08/01/2018	MARIA DIVINA FRANCISCA DE ANDRADE	HOLTER		PARAUNA
CONSORCIO	08/01/2018	DIVINA DOMINGOS DE SIQUEIRA MENDES	HOLTER		PARAUNA
CONSORCIO	08/01/2018	SELMA ALVES BATISTA	HOLTER		PARAUNA
CONSORCIO	08/01/2018	JOSE GILMAR BONIFACIO BARBOSA	TESTE ERGOMÉTRICO		SÃO LUIS DE MONTES BELOS
CONSORCIO	10/01/2018	DIVINA DOMINGOS DE SIQUEIRA MENDES	TESTE ERGOMÉTRICO		PARAUNA
CONSORCIO	10/01/2018	SELMA ALVES BATISTA	TESTE ERGOMÉTRICO		PARAUNA
CONSORCIO	11/01/2018	JACI GOMES RODRIGUES	HOLTER		PARAUNA
CONSORCIO	11/01/2018	TEREZINHA MARIA DUTRA	HOLTER		PALMINOPOLIS
CONSORCIO	11/01/2018	MANOEL JOSE DE MORAIS	ECG		PARAUNA
CONSORCIO	11/01/2018	JOANA DELFINA DE OLIVEIRA	ECG		PARAUNA
CONSORCIO	11/01/2018	SANDRA RODRIGUES DA CUNHA	ECG		FIRMINOPOLIS
CONSORCIO	12/01/2018	JOAO JOSE BATISTA DA SILVA	ECG		FIRMINOPOLIS
CONSORCIO	12/01/2018	NEUZA MARIA DE CASTRO	ECG		FIRMINOPOLIS
CONSORCIO	12/01/2018	DIVINO LUIZ DE CARVALHO	ECG		FIRMINOPOLIS
CONSORCIO	12/01/2018	UDSON ALVES GUIMARAES DA SILVA	ECG		FIRMINOPOLIS
CONSORCIO	12/01/2018	HEVANIO DA SILVA SANTOS	ECG		FIRMINOPOLIS
CONSORCIO	12/01/2018	MARIA DA SILVA GOMES	ECG		FIRMINOPOLIS
CONSORCIO	12/01/2018	GILSON PEREIRA DO VALE	ECG		FIRMINOPOLIS
CONSORCIO	12/01/2018	LIVANDRA MARIA BARBOSA	ECG		FIRMINOPOLIS
CONSORCIO	12/01/2018	ALINE DAJANE NAVEGA GONÇALVES DE OLIVEIRA	ECG		FIRMINOPOLIS
CONSORCIO	12/01/2018	ARISTON RODRIGUES DA SILVA	ECG		FIRMINOPOLIS
CONSORCIO	12/01/2018	DELIANIRA AUGUSTA DE OLIVEIRA	ECG		FIRMINOPOLIS
CONSORCIO	12/01/2018	JESON DA SILVA LIMA	ECG		FIRMINOPOLIS
CONSORCIO	12/01/2018	TRIZA TAFNES AGUIAR LEMES	ECG		FIRMINOPOLIS

CONSORCIO	15/01/2018	JOAO VIANA DE LIMA	ECG		FIRMINOPOLIS
CONSORCIO	15/01/2018	ROMAR PEREIRA DA SILVA	HOLTER		FIRMINOPOLIS
CONSORCIO	15/01/2018	JOANA DO CARMO DA SILVA	ECG		FIRMINOPOLIS
CONSORCIO	15/01/2018	MARIA LUCIA DAMAS	MAPA		FIRMINOPOLIS
CONSORCIO	15/01/2018	ADELINA TAVEIRA DA SILVA	HOLTER		PARAUNA
CONSORCIO	15/01/2018	JOAO EMIDIO FILHO	ECG		FIRMINOPOLIS
CONSORCIO	15/01/2018	LAUDENI VIEIRA DUTRA	ECG		FIRMINOPOLIS
CONSORCIO	15/01/2018	MARIA DIVINA DA SILVA CAMARGO	ECG		PARAUNA
CONSORCIO	16/01/2018	SANDRA OLIVEIRA DE JESUS MORAES	ECG		FIRMINOPOLIS
CONSORCIO	16/01/2018	DIVINO FRANCISCO ALVES	ECG		FIRMINOPOLIS
CONSORCIO	16/01/2018	ARLINDO PEDRO DA SILVA	ECG		FIRMINOPOLIS
CONSORCIO	16/01/2018	ROMAR PEREIRA DA SILVA	MAPA		PALMINOPOLIS
CONSORCIO	16/01/2018	DIVINA DIAS DA SILVA	ECG		PARAUNA
CONSORCIO	16/01/2018	ADELCIDES MOREIRA VIEGA	HOLTER		FIRMINOPOLIS
CONSORCIO	16/01/2018	VALTENIO TRISTAO	HOLTER		FIRMINOPOLIS
CONSORCIO	16/01/2018	AMARAL JOAO VAZ	ECG		FIRMINOPOLIS
CONSORCIO	16/01/2018	DELZUITA BORGES LOPES	TESTE ERGOMETRICO		PARAUNA
CONSORCIO	16/01/2018	JOSE MATIAS GOMES	TESTE ERGOMETRICO		FIRMINOPOLIS
CONSORCIO	16/01/2018	LUCIANNA CUSTODIO REZENDE	TESTE ERGOMETRICO		FIRMINOPOLIS
CONSORCIO	17/08/2018	GRACIELE ALVES DOS SANTOS	ECG		FIRMINOPOLIS
CONSORCIO	17/08/2018	ANA FERNANDES DE ALMEIDA SILVA	ECG		FIRMINOPOLIS
CONSORCIO	17/08/2018	EUGENIO JOSE DA SILVA	ECG		SÃO JOÃO DA PARAUNA
CONSORCIO	17/08/2018	MANOEL PIMENTA NETO	HOLTER		CACHOEIRA DE GOIAS
CONSORCIO	17/08/2018	ROSILDA SANTOS DA HORA	ECG		CACHOEIRA DE GOIAS
CONSORCIO	17/08/2018	VINICIO RIBEIRO DO CARMO	ECG		PARAUNA
CONSORCIO	17/08/2018	ADELINA TAVEIRA DA SILVA	TESTE ERGOMETRICO		CACHOEIRA DE GOIAS
CONSORCIO	17/08/2018	ADENALDO SANTOS DE SOUZA	TESTE ERGOMETRICO		FIRMINOPOLIS
CONSORCIO	18/08/2018	LARYSSA VITORIA GOMES DOS SANTOS	TESTE ERGOMETRICO		FIRMINOPOLIS
CONSORCIO	18/08/2018	JOAO PEREIRA DA CRUZ	ECG		PARAUNA
CONSORCIO	18/08/2018	JOANA DELFINA DE OLIVEIRA	TESTE ERGOMETRICO		FIRMINOPOLIS
CONSORCIO	22/01/2018	ILSON ETERNO DE PAULA	ECG		PARAUNA
CONSORCIO	22/01/2018	KAROLINE DIAS RODRIGUES	HOLTER		PARAUNA
CONSORCIO	22/01/2019	JOAO DE DEUS BARBOSA DE FARIA	ECG		FIRMINOPOLIS

51588 - SISTEMA DE CONTABILIDADE - BANCO DO BRASIL
09/02/2018 - Autôntendimento - 18:36:52
053070856 1030

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

DEPOSITANTE MARTA SELMA DA SILVEIRA
FAVORECIDO MEDCOR SERVICOS MEDICOS L
AGENCIA: 0530-4
CONTA: 26.709-1
VALOR * 11.610,00
NR. ENVELOPE 1.026.577.989
(nr. envelope informado pelo cliente)

* Acolhido em: 09/02/2018, na Agência 0530-4.

SEU ENVELOPE SERA PROCESSADO
NO PROXIMO DIA UTIL.

* VALOR SUJEITO A CONFERENCIA

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

Cheques estao sujeitos aos prazos legais de
compensacao e devolucao.

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

Para consultar o processamento do seu deposito nos
canais 88 na opcao "Consulta Envelope":
Aplicativo 88 / www.bb.com.br / Caixa Eletronica
Central de atendimento 88: 4003-0148
(capitais e regioes metropolitanas)
ou 0800-729-0148 (demais localidades).

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

DE ENTREGA DE ENVELOPE
CONTA CORRENTE - CHEQUE

Valor R\$ 11.610,00

GO, 09 de fevereiro de 2018

MARTA SELMA DA SILVEIRA
MEDCOR SERVICOS MEDICOS L
COS LTDA, pessoa jurídica de direito privado devidamente
21.056.819/0001-40, com sede em Goiânia-GO, neste ato
proprietário Sr. Valdeon Caetano Rodrigues Junior, brasileiro,
armado pelo cliente)
CI/CRM - GO nº 017.508 e do CPF/MF nº 711.994.461-49,
M-GO sob o nº 17.508. Recebemos do CONSÓRCIO
DE DA REGIÃO OESTE II - CISO II, inscrito no CNPJ nº.
de em São Luís dos Montes Belos - GO, CEP: 76.100-000,
00 (onze mil seiscentos e dez reais), referente ao mês de
prestação de serviços técnico-profissionais especializados
nforme contrato 049/2017.

os conferidos e processados
mesmo dia. Apos o expediente
abados, domingos e feriados,
primeiro dia util subsequente.
COR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
J/MF sob o nº 21.056.819/0001-40
deon Caetano Rodrigues Junior
CPF/MF nº 711.994.461-49
Representante legal

pes vazios nao serao abertos
disponiveis por 60 dias na
depositado, para visualizacao.

cessamento do seu deposito nos
opcao "Consulta Envelope":
www.bb.com.br / Caixa Eletronica
atendimento 88: 4003-0148
e regioes metropolitanas)
-0148 (demais localidades).

o conservar este documento,
rmações.



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 : 317 NÚMERO / EMPENHO PROCESSO: 00045/18
0004.000 - 4 - DESPESAS A PAGAR - 18/01/2018 REG. OP : 468

BRUTO

3.500,00

LIQUIDO

3.500,00

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

PROVENIENTE DE 1ª PARCELA DO 5º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAL LIGADO AO CISO II, ONDE DESENVOLVERA ASSESSORIA JURÍDICA ESPECIALIZADA, VIGÊNCIA DA DATA DE ASSINATURA ATÉ O DIA 31/03/2017, CONFORME CONTRATO Nº 028/2016 E COMPROVANTES EM ANEXO, NF Nº 297.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

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

27 Fevereiro 2018

DATA

JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.873.171-34

PRESIDENTE

EURÍPEDES CUSTÓDIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MOVIMENTO DO CRÉDITO

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

297

Nota Fiscal Eletrônica Municipal

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

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

Código Conta Fonte Doc.
AGRUP 26.965-4 102 850420

Valor
3.500,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 27 de Fevereiro de 2018.

ASSINATURA - C.P.F.

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 023 B/2018

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

Interessado: Diretoria Administrativa

Assunto: Pagamento da prestação de serviços de assessoria jurídica.

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para liquidação e pagamento dos serviços de Assessoria Jurídica prestados nos meses de janeiro 2018, pela empresa THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS.

A execução dos serviços é oriunda do aditivo de contrato administrativo n.º 028/2016 e aditivos, firmado entre o CISO II e a respectiva empresa em 01 de Março de 2016, conforme cópia apensada ao presente expediente.

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

Atenciosamente,


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

DESPACHO

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

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

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

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

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

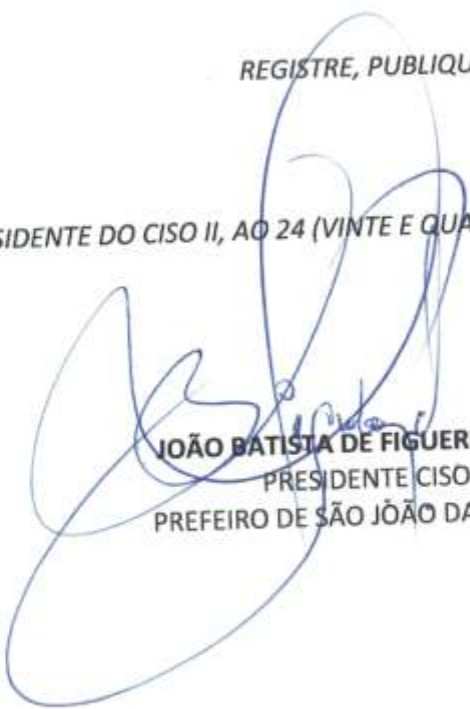
CONSIDERANDO, a solicitação da Diretora Executiva mediante ofício nº. 023 B/2018 de 23 de fevereiro de 2018, em que solicita autorização necessária para liquidação e pagamento no mês de janeiro dos serviços de Assessoria Jurídica, conforme aditivo de contrato nº 028/2016

RESOLVE:

I – Fica **AUTORIZADO** o pagamento dos serviços de Assessoria Jurídica referente ao mês de janeiro/2018. Conforme aditivo de contrato 028/2016 de prestação de serviços de assessoria jurídica ao CISO II.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

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


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

**Bradesco****Dia & Noite**

Bradesco Dia e Noite
Deposito Conta Corrente

Data: 06/03/2018 Term: 040336 N.Trans: 5725
Hora: 16:57

Valor: 3.500,00

Favorecido:

Banco: 237

Agencia: 1397 - ILM AO

Conta: 000 - J.C.

Titular 1: IRIAR ADVOGADOS ASSOCIAD

a conferencia.

O depósito realizado durante o expediente bancário ao público será conferido e validado no mesmo dia, de acordo com os valores encontrados no interior do envelope.

Prazos de compensação de cheques:
Acima de R\$ 299,99: Um dia útil.
Até R\$ 299,99: Dois dias úteis.

(*) Prazos máximos de bilhetes, contados em dias úteis após a conferência do depósito.

Após o expediente bancário aos sábados, domingos e feriados, o depósito será conferido no primeiro dia útil seguinte.

Cheque-Expresso Bradesco.
Seu talão de cheques em segundos.
Sem pedir no balcão,
nem esperar pelo correio.

Atendimento Bradesco
SAC - Serviço de Atendimento ao Cliente
Cancelamento, reclamações e informações
de 08h às 18h

De: Atendimento 24 horas
Atendimento 24 horas

Ouvindo
Atendimento de
08h às 18h

Obrigado
Tenha uma boa tarde

Dia & Noite

Bradesco Dia e Noite
Conta Corrente

Hora: 16:57
N.Trans: 5725

Valor: 3.500,00

AO

IAR ADVOGADOS ASSOCIAD

conferencia.

durante o expediente
será conferido e
validado, de acordo com os
valores encontrados no interior do envelope.

sacão de cheques*
em dia útil.
dias úteis.

bloqueios, contados em
conferência do depósito.

balcão e aos sábados,
o depósito será
dia útil subsequente.

Bradesco,
cheques em segundos,
no balcão,
pelo correio.

Bradesco
Atendimento ao Cliente
Reclamações e Informações
18383

18-Fala - 0800-722-0099

7 dias por semana

C2 Série 800
1880 027 9993

até a sexta-feira das
feriados.

Associados

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

C3
Nº

R\$ 3.500,00 #

e centavos acima

ou à sua ordem

de 2018

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II
CNPJ 19.465.857/0001-24
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 12/2014

00105309 01835042054 413002696543

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

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 297
PÁGINA 1/1

NF-e Emitido em: 23/02/2018

Cód. Controle Interno: 1787946



Fone: (64) 3441-5000
Site: www.catalao.go.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO
SECRETARIA DA FAZENDA
RUA NASSIN AGEL, CENTRO. CATALAO - GO. CEP: 75701050
Fax: (64) 3441-5000
Email: dms@catalao.go.gov.br

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE
SERVIÇOS
Nº 297
MODELO ÚNICO
PÁGINA 1/1

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

Dados Do Tomador de Serviços:

Nome: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO OESTE II
Nome Fantasia: CISO II
Endereço: Logr. RUA SERRA DOURADA Qd. Lt. Nº 717 Bairro: SETOR MONTES BELOS
Complem.: Cidade: SAO LUIS DE MONTES BELOS UF: GO CEP.: 76.100-000
CCP: 183864 CNPJ/CPF: 19.455.857/0001-24 Insc. Municipal: Insc. Estadual:

Quant.	Unid.	C. Serv.	Discriminação dos Serviços Prestados	Aliquota	Vir. Unitário	Vir.	Vir. Total (R\$)
1,00000	UND	17.14	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ACESSORIA E CONSULTORIA DIRETAMENTE AO CONSÓRCIO - REF. JAN/2018	2,00	3.500,00000	0,00	3.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

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

Retenções de Impostos

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

LEGENDA PARA OS CÓDIGOS DE SERVIÇOS DA NOTA

Código	Descrição do Serviço
17.14	Advocacia.

Natureza da operação: ADVOCACIA

Notas Fiscais Eletrônicas de Serviços Autorizadas 201 à 400.
ESPECIAL MODELO ÚNICO - AUT (AIDF)

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS Nº 297

Observações:

Serviço Prestado no Município: CATALÃO - GO
ISSQN retido pelo tomador: NÃO

Optante pelo Simples ? Sim
Micro Empreendedor ? Não

DATA DE EMISSÃO

23/02/2018

CÓD. CONTROLE INTERNO

1787946

VIA ÚNICA

Página 1/1

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

00009100108 10070718518 01897000790 00845100600



QRCode





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 : 292

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00023/18

0008.000 - 7 - DESPESAS A PAGAR - 02/01/2018

REG.OP : 439

BRUTO

1.065,70

LIQUIDO

1.065,70

VERA SER PAGO A **SANTOS, OLIVEIRA E TORREZAN LTDA - C.N.P.J.: 04.294.699/0001-09**
A QUANTIA DE R\$ (1.065,70) UM MIL E SESSENTA E CINCO REAIS E SETENTA CENTAVOS

PROVENIENTE DE 1ª PARCELA DO 2º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM VALOR DE LOCAÇÃO DE SOFTWARES QUE ATENDAM AO MUNICÍPIO, NA UTILIZAÇÃO DO SISTEMA CONTABILIDADE PÚBLICA, CONTROLE INTERNO, COMPRAS E LICITAÇÃO, PATRIMÔNIO, FROTAS E PROTOCOLO, VIGÊNCIA ATÉ 31 DE DEZEMBRO/2018, CONFORME CONTRATO Nº 029/2016 E COMPROVANTES EM ANEXO NF Nº 4429

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

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

20

Fevereiro

2018

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	12.788,40
SALDO ANTERIOR R\$	12.788,40
DESPESA DESSA O.P. R\$	1.065,70
SALDO ATUAL	11.722,70

4429

Nota Fiscal Eletrônica Municipal

JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTÓDIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

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

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

Código Conta Fonte Doc.
AGRUP 26.965-4 102 850418

Valor
1.065,70

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 20 de Fevereiro de 2018.

ASSINATURA - C.P.F.

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº 023 A/2018

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 20 de fevereiro de 2018.

Interessado: **Consórcio Intermunicipal de Saúde – CISO II**
Assunto: **Pagamento de despesas contínuas.**

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para liquidação e pagamento do serviços do servidor SIGEP. Sem mais para o momento, renovamos nossos protestos da mais alta estima e distinta consideração.

Atenciosamente,


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

DESPACHO

Assunto: Resposta a Solicitação de Autorização da Diretoria Administrativa para pagamento de locação de software de contabilidade pública.

Senhora Diretora Administrativa:

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

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

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

RESOLVE:

Fica **AUTORIZADO** a solicitação da Diretoria Executiva do CISO II, conforme ofício nº 023 A/2018 de 20 de fevereiro de 2018, para pagamento referenciado nos autos do processo.

Cumpre-se na forma recomendada.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AOS 20 (VINTE) DIAS DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2.018



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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/02/2018 - Autoatendimento - 17:30:43
483472336 0393

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

DEPOSITANTE MARTA SELMA DA SILVEIRA
FAVORECIDO OLIVEIRA E TORREZAN LTDA
AGENCIA: 3485-1
CONTA: 27.082-2
VALOR * 1.065,00
NR. ENVELOPE 1.026.578.227

* Acolhido em: 24/02/2018, na Agência 4834-8,

* VALOR SUJEITO A CONFERENCIA

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

Cheques estao sujeitos aos prazos legais de
compensacao e devolucao.

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

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

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

Municipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18 - Autoatendimento - 17:30:43
0393

RECIBO

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

Valor R\$ 1.065,70

GO, 20 de fevereiro de 2018.

OLIVEIRA E TORREZAN LTDA., pessoa jurídica de direito privado devidamente
inscrita no nº 04.294.699/0001-09, com endereço comercial em
representante Rafael Lima Torrezan. Recebi do CONSÓRCIO
MUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II - CISO II, inscrito no CNPJ nº,
situado em São Luís dos Montes Belos - GO, CEP: 76.100-000,
no valor de sessenta e cinco reais e setenta centavos), referente
ao de serviços de locação de Softwares de contabilidade
e de serviços de manutenção patrimonial, controle de frotas e
de janeiro 2018 conforme aditivo do contrato 029/2016.

Os depósitos realizados durante o expediente
bancário serão conferidos e processados
até as 23h59 do primeiro dia útil subsequente.

Cheques estão sujeitos aos prazos legais de
compensação e devolução.

OLIVEIRA & TORREZAN LTDA
inscrita no nº 04.294.699/0001-09
representante **Rafael Lima Torrezan**
(representante Legal)

Para acompanhar o processamento do seu depósito nos
canais BB na opção "Consulta Envelope":
Aplicativo BB / www.bb.com.br / Caixa Eletrônica
Central de atendimento BB: 4003-0148
(capitais e regiões metropolitanas)
ou 0800-729-0148 (demais localidades).

Leia no verso como conservar este documento,

Pague por este cheque a quantia de Um mil Sessenta e Cinco Reais e Setenta Centavos

OLIVEIRA E TORREZAN LTDA - ME

São Luís dos Montes Belos 20 de fevereiro de 2018

BANCO DO BRASIL

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

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II
CNPJ: 15.455.857/0001-24
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 12/2014

000105303 0183504185 474002696545



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

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

Número da Nota
004428
Data e Hora Emissão
19/02/2018 10:39:26
Código de Verificação
C30Y-OSFV

PRESTADOR DE SERVIÇO



Nome/Razão Social: OLIVEIRA & TORREZAN LTDA - ME

CPF/CNPJ: 04.294.699/0001-09

Nome Fantasia:

SIGEP

Telefone(s): 062-39967850

Insc. Munic.: 10605

Insc. Est.:

Endereço: AVENIDA WILSON QUIRINO DE ANDRADE, 612 - SETOR FERNANDES - 75400-000

Município: INHUMAS

UF: GO

TOMADOR DE SERVIÇO

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

CPF/CNPJ: 19.455.857/0001-24

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

Telefone(s):

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

Município: SÃO LUÍS DE MONTES BELOS

UF: GO

E-mail:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO DE SOFTWARES QUE ATENDAM NO MUNICÍPIO, DANDO O TREINAMENTO DE TODOS OS FUNCIONÁRIOS NA UTILIZAÇÃO DOS SISTEMAS LOCADOS E O SUPORTE E MANUTENÇÃO DESTES SISTEMAS. OS SISTEMAS SÃO: CONTABILIDADE PÚBLICA, CONTROLE INTERNO, COMPRAS E LICITAÇÃO, CONTROLE PATRIMONIAL, CONTROLE DE FROTAS E PROTOCOLO NO MES DE JANEIRO DE 2018.

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO DO BRASIL

AG:3485-1

C/C:27082-2

OLIVEIRA & TORREZAN LTDA-ME

Serviço / Item-Serviço

1,05 - 1,05 - LICENCIAMENTO OU CESSÃO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO.

CNAE / Atividade do Município

6203100 / 2296 - DESENVOLVIMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADORES SOB ENCOMENDA

TRIBUTOS FEDERAIS

IR

CSLL

COFINS

PIS

INSS

VALORES

Crédito Gerado

Valor do Serviço

Deduções

Desc.Condicionados

Desc.Incondicionados

Outras Retenções

1,065,70

TOTAIS

Base de Cálculo

Alíquota %

ISS Devido

ISS Retido

Valor Líquido

Valor Total

1,065,70

2,00

21,31

1,065,70

1,065,70

Município de Prestação do Serviço

INHUMAS - GO

Natureza de Operação

TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

Referência

02/2018

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ESTA NFSE SUBSTITUI A DE NO. 004428



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

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 18119942

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:

VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO

CNPJ

04.294.699/0001-09

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

NAO CONSTA DEBITO

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

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos do 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: 5.555.552.743.557

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 18 JANEIRO DE 2018

HORA: 15:3:10:3



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: SANTOS, OLIVEIRA E TORREZAN LTDA - ME
CNPJ: 04.294.699/0001-09

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) 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://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 14:35:51 do dia 17/01/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/07/2018.

Código de controle da certidão: **A2BC.F079.5FDC.6057**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

Certidão Nº
50849/2018

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE CONTRIBUINTE
Código Contribuinte: 39282

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

I - IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

Nome: SANTOS, OLIVEIRA E TORREZAN LTDA - ME
CPF/CNPJ: 04.294.699/0001-09
Endereço: AV. WILSON QUIRINO DE ANDRADE, Número: 612, Compl: SALA 02, Setor: FERNANDES
Cidade.: INHUMAS - GO

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

Setor de cadastro e informações fiscais da Secretaria da fazenda da PREFEITURA MUNICIPAL DE INHUMAS.
Emitida em, 17 de janeiro de 2018.

Validade 60 Dias

Usuário : ALINE DO NASCIMENTO

IMPRIMIR

VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

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

Certificação Número: 2018012912562606825330

Informação obtida em 05/02/2018, às 14:33:26.

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

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 294	Processo Nº: 00025/18	Exercício Nº: 2018	Nº Empenho: 18	Nº Da Ficha: 0008.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II				Incorporação da Despesa - Unidade: 01 .01 .10 .302 .0001 .2.001 .3.3.90.39.58		
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa				Elemento da Despesa: 3.3.90.39.58		
Credor: OI S.A.				Saldo Anterior: 34.244,00		
C.N.P.J.: 76.535.764/0328-51	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 140,68		
Endereço:		Telefone:		Saldo Atual: 34.103,32		
Cidade: GOIANIA		U.F.: GO		Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM VALOR DE TELEFONE FIXO (64) 3601-2459, REFERENTE O MES DE FEVEREIRO/2018, CONFORME NOTA FISCAL Nº 266850 E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle		
				Total: 140,68		
Nº Documentos:				Emitente:		
Empenho: Pago no mês	Fonte de Recurso: 102.0 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde			Visto Chefia: VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR				Emitido Em: 15/02/2018		
ORDEN DE PAGAMENTO				Movimentação da O.P.:		
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Registro do Empenho 294				
		Nº Empenho 18				
VALOR DO CRÉDITO	140,68					
SALDO ANTERIOR	140,68					
DESPESA DESTA O.F	140,68					
SALDO ATUAL	0,00	LÍQUIDO		140,68		
DEVERÁ SER PAGA A OI S.A.						
A QUANTIA DE: 140,68 CENTO E QUARENTA REAIS E SESENTA E OITO CENTAVOS						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVEIRA		RECIBO		Pague-se: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/						
- DOCUMENTACAO DE QUITACAO EM ANEXO -						
C.P.F.:		SAO LUIZ MONTES BELOS, 28 de Fevereiro de 2018				
R.G.:						
Vinculações:						Tipo da O.P.
Cód. 0476	Conta-Corrente 26.965-4	Fonte de Recurso 102	Nº do Cheque 40169	Valor 140,68		

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 297	Processo Nº: 00028/18	Exercício Nº: 2018	Nº Empenho: 19	Nº Da Ficha: 0008.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SÃO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II			Incorporação da Despesa - Unidade: 01.01.10.302.0001.2.001.3.3.90.39.39			
Projeto Atividade: 2001 - Gestão do CISO II- Manutenção Administrativa			Elemento da Despesa: 3.3.90.39.39			
Credor: CLAUDIO RUBENS SILVA			Saldo Anterior: 34.103,32			
C.N.P.J.: 13.332.338/0001-92	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:	Importância: 665,24			
Endereço:		Telefone:	Saldo Atual: 33.438,08			
Cidade: SÃO LUIZ MONTES BELOS		U.F.: GO	Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO			
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: VALOR CORRESPONDENTE A PAGAMENTO DE IPTU CONFORME CLAUSULA DE CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL DO ANO DE 2017, EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II, CONFORME RECIBO E COMPROVANTES EM ANEXO.			Espaço Reservado ao Órgão de Controle:			
			Total: 665,24			
Nº Documentos:			Emitente:			
Empenho: Pago no mês	Fonte de Recurso: 102.0 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde		Visto Chefe: YDILIRIS HENRIQUE PIRES ALVES			
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR			Emitido Em: 15/02/2018		Ord. da Desp.: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO	
ORDEN DE PAGAMENTO MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Registro do Empenho: 297	Movimentação da O.P.:			
		Nº Empenho: 19				
VALOR DO CRÉDITO	665,24					
SALDO ANTERIOR	665,24					
DESPESA DESTA O.F	665,24					
SALDO ATUAL	0,00		LÍQUIDO	665,24		
DEVERÁ SER PAGA A CLAUDIO RUBENS SILVA A QUANTIA DE: 665,24 SEISCENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVEIRA		Pague-se: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		Ordernador da Despesa:		
RECIBO						
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/ - DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F.:		SÃO LUIZ MONTES BELOS, 15 de Fevereiro de 2018				
R.G.:						
Vinculações:						Tipo da O.P.:
Cód. 0479	Conta-Corrente 26.965-4	Fonte de Recurso 102	Nº do Cheque 850416	Valor 665,24		

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 020 A/2018

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

Interessado: Diretoria Administrativa

Assunto: Pagamento da Guia de IPTU 2018

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para pagamento referente a Guia de IPTU/2018.

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

Atenciosamente,


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

DESPACHO

ASSUNTO: Resposta a Solicitação de Autorização para pagamento de IPTU/2018

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

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

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

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

CONSIDERANDO, a solicitação mediante ofício 020 A/2018 de 05 de fevereiro de 2018, em que solicita autorização para pagamento de IPTU/2018 da sede do CISO II, referente ao mês de fevereiro de 2018, conforme consta no processo.

RESOLVE:

I – Fica **AUTORIZADA** a solicitação da Diretora Executiva do CISO II, para pagamento do IPTU no valor total de R\$ 665,24 (seiscentos e sessenta e cinco reais e vinte e quatro centavos), conforme previsto no Contrato de Locação 017/2017, referente ao mês de fevereiro 2018, ora anexada.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AOS 09 (NOVE) DIAS DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2.018.

JOÃO BATISTA DE FIGUEIREDO NETO

Presidente CISO II
Prefeito de São João da Paraúna

Comp 018 Banco Agência DV C1 Conta 28.955.4 C2 Série 800 Cheque N.º 850418 C3 665,24
Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II
 Pague por este cheque a quantia de Seiscentos e sessenta e cinco reais, vinte e quatro centavos
 a Antonio Carlos Perreni ou à sua ordem de 2018



S.LUIS MONTES BELOS GO
 00.000.000/0530.40
 PESSOAS JURÍDICAS
 S.LUIS DE MONTES BELOS
 CONFECCAO: 07/02/18

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

Valor: R\$ 665,24

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

001053058 01835061654 454002696567

Prefeitura de São Luís de Montes Belos - GO, inscrito no CNPJ sob nº 02.320.406/0001-87, com sede em São Luís de Montes Belos - GO. Recebi do **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II - CISO II**, inscrito no CNPJ nº. 19.455.857/0001-24, com sede em São Luís dos Montes Belos - GO, CEP: 76.100-000, a importância de R\$ 665,24 (Seiscentos e sessenta e cinco reais e vinte e quatro centavos), referente ao pagamento de IPTU referente ao mês de fevereiro de 2018.

Prefeitura de São Luís de Montes Belos - GO

PG. 1. Referência: 02.320.406/0001-87 IPTU 2018. Pela Linca
 Protocolo 104430 - Proprietário
 Antonio Carlos Perreni - Imobiliária Claudio

10416258738000

**MUNICÍPIO DE SÃO LUÍS DE MONTES BELOS**

Secretaria da Fazenda

02.320.406/0001-87

RUA RIO DA PRATA, 662 - CENTRO

(64)3671-1227

GUIA IPTU 2018 - COTA ÚNICA**DADOS DO IMÓVEL**Protocolo: **104430** Proprietário: **ANTONIO CARLOS PERRONI**Logradouro: **R. APORE**Quadra: **00016**Lote: **00003**

Número:

Setor: **CENTRO (SETOR INICIAL)**Área do Terreno: **450,00**Área Edificada: **405,04****DADOS DO PROPRIETÁRIO**Logradouro: **R. APORE**Quadra: **00016**Lote: **00003**

Número:

Bairro: **CENTRO (SETOR INICIAL)**

1ª	Guia - Exercício: 2018		Opção de pagamento com vencimento: 28/02/2018, com desconto de: 40,00 %		
O	Lançamento: 247220949		Data de Emissão: 06/02/2018		Imposto: Imposto Predial e Territorial Urbano
P	Valor Venal	Aliquota	IPTU Gerado	Valor Desconto (-)	Tx. Expediente (+)
-	R\$157.601,97	0,70 %	R\$1.103,22	R\$441,29	R\$3,31
O	Total				
40 %	R\$665,24				


816200000064 652441722012 802280000000 002472209499

2ª	Guia - Exercício: 2018		Opção de pagamento com vencimento: 29/03/2018, com desconto de: 30,00 %		
O	Lançamento: 247220949		Data de Emissão: 06/02/2018		Imposto: Imposto Predial e Territorial Urbano
P	Valor Venal	Aliquota	IPTU Gerado	Valor Desconto (-)	Tx. Expediente (+)
Ç	R\$157.601,97	0,70 %	R\$1.103,22	R\$330,97	R\$3,31
Ã	Total				
O	R\$775,56				


816800000076 755641722011 803290000006 002472209499

3ª	Guia - Exercício: 2018		Opção de pagamento com vencimento: 30/04/2018, com desconto de: 20,00 %		
O	Lançamento: 247220949		Data de Emissão: 06/02/2018		Imposto: Imposto Predial e Territorial Urbano
7	Valor Venal	Aliquota	IPTU Gerado	Valor Desconto (-)	Tx. Expediente (+)
Ã	R\$157.601,97	0,70 %	R\$1.103,22	R\$220,64	R\$3,31
O	Total				
20 %	R\$885,89				


816200000080 858941722010 804300000002 002472209499

4ª	Guia - Exercício: 2018		Opção de pagamento com vencimento: 31/05/2018, com desconto de: 10,00 %		
O	Lançamento: 247220949		Data de Emissão: 06/02/2018		Imposto: Imposto Predial e Territorial Urbano
P	Valor Venal	Aliquota	IPTU Gerado	Valor Desconto (-)	Tx. Expediente (+)
Ç	R\$157.601,97	0,70 %	R\$1.103,22	R\$110,32	R\$3,31
Ã	Total				
O	R\$996,21				


816700000093 962141722018 805310000007 002472209499**Observação**

Local de Pagamento até o vencimento:

Caixa Econômica Federal - Banco do Brasil - Itaú - Correios e nas Casas Lotéricas

Instruções ao caixa: Receber apenas uma das opções de pagamento.

CONTRATO Nº 017/2017

**PRIMEIRO TERMO ADITIVO DE CONTRATO Nº 017/2017
CELEBRADO ENTRE O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE
SAÚDE DA REGIÃO OESTE II – CISO II E ANTONIO CARLOS
PERRONI.**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II – CISO II entidade com personalidade jurídica de direito público, sem fins econômicos, inscrito no CNPJ/MF nº 19.455.857/0001-24, com sede na Rua Aporé, nº 528, Bairro - Centro, São Luís de Montes Belos-GO, neste ato representado por seu Presidente em exercício, senhor **JOÃO BATISTA DE FIGUEREDO NETO**, inscrito no CPF/MF nº 842.348.651-68 e CI/RG nº 3.632.496 SSP/GO, doravante chamado **LOCATÁRIO**, e do outro lado **ANTONIO CARLOS PERRONI**, brasileiro, comerciante, portador do CPF/MF nº 088.760.531-15, residente e domiciliado à Rua Jabaquara, nº 858, Setor Central, nesta cidade de São Luiz de Montes Belos, CEP: 76.100-000, São Luís de Montes Belos - GO, neste ato representado por **CLAÚDIO RUBENS SILVA (IMOBILIARIA CLAÚDIO)**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na Rua Jabaquara, nº 798, Centro, São Luiz de Montes Belos - Goiás, devidamente inscrito no CNPJ/MF nº 13.332.338/0001-92, representada por seu bastante sócio proprietário e corretor **CLAÚDIO RUBENS SILVA**, portador do CRECI_GO nº 17.141 doravante chamado(a) **LOCADOR (A)**, celebram entre si o presente **TERMO ADITIVO** ao Contrato Administrativo firmado em 01 de fevereiro de 2.017, com fundamento ao permissivo expresso pela Cláusula X do instrumento inaugural, bem como ao que determina o Art. 57, II da Lei 8.666/93, que se regerá nos termos do citado diploma legal e alterações posteriores, observando os procedimentos elencados pelas IN 010/15 ambas do TCM/GO e pelas cláusulas a seguir estipuladas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO: O presente TERMO ADITIVO tem por objeto a prorrogação do prazo do contrato referido no preâmbulo pelo período de **01/01/2.018 a 31/12/2.018**, para prestação de serviços a municipalidade, nos exatos moldes do contrato primitivo e primeiro termo aditivo, sem alteração dos valores e condições anteriormente pactuadas.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR: Dá-se a este Termo Aditivo o **VALOR MENSAL de R\$ 3.000,00 (Três mil reais)**, importando o seu **VALOR GLOBAL em R\$ 36.0000,00 (Trinta e seis mil reais)**.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA DESPESA: Para o pagamento das despesas decorrentes do presente TERMO ADITIVO, serão utilizados os recursos previstos no orçamento programado para o Fundo Municipal de Saúde no Exercício de 2.018, sob a seguinte rubrica: **01.10.302.0001.2.001.3.3.90.36.00**



13.332.338/0001-92

CLÁUDIO RUBENS SILVA

Rua Jabaquara nº 798

Centro / CEP: 76.100-000

SÃO LUÍS DE MONTES BELOS - GO

RECIBO

Recebemos de Consorcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste-II o valor de R\$ 665,24 (seiscentos e sessenta e cinco reais e vinte e quatro centavos) referente a pagamento IPTU do imóvel localizado na Rua Apore Qd 16 Lt. 03 / Setor Central.

São Luís de Montes Belos 21 de Fevereiro de 2018.

Kelly Borba de Souza

IMOBILIARIA CLAUDIO

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 024 A/2018

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

Interessado: **Diretoria Administrativa**

Assunto: **Pagamento de despesas contínuas.**

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para pagamento da fatura sequencial nº. 11933379420180201193 de Telefone, referente ao mês de fevereiro/2018, no valor de R\$ 140,68 (Cento e quarenta e sessenta e oito centavos).

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

Atenciosamente,


Marta Selma da Silveira

Diretora Executiva

Portaria CISO II n.º 001/2017

DESPACHO

ASSUNTO: Resposta a Solicitação de Autorização para pagamento de conta telefônica

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

CONSIDERANDO a necessidade de comunicação com os Municípios Conasorciados e necessidade de sistemas de regulação e demais atividades administrativas;

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

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

CONSIDERANDO, a solicitação mediante ofício 207/2018 de 01 de agosto de 2018, em que solicita autorização para pagamento de conta de telefone, sob nº 11933379420180801190 de Telefone, referente ao mês de agosto/2018, no valor de R\$ 144,10 (cento e quarenta e quatro reais e dez centavos) da sede do CISO II, conforme consta no processo.

RESOLVE:

I – Fica **AUTORIZADA** a solicitação da Diretora Executiva do CISO II, para pagamento de conta de telefone, sob fatura nº. 11933379420180201193 de Telefone, referente ao mês de fevereiro/2018, no valor de R\$ 140,68 (cento e quarenta reais e sessenta e oito centavos), ora anexada.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AOS 27 (VINTE E SETE) DIAS DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2.018.

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II
São Luís de Montes Belos - GO CEP: 76.100-000
CNPJ: 19.455.857/0001-24

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor: R\$ 140,68

São Luís de Montes Belos – GO, 27 de fevereiro de 2018.

OI S.A.. 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\$ 140,68 (Cento e quarenta reais e sessenta e oito centavos), referente ao pagamento da conta de telefone, referente ao mês de fevereiro de 2018, conforme número de fatura 11933379420180701196.

58411640



CTOE GOIANIA GO PL6

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG
 R APORE 00528
 S CENTRAL
 76100-000 SAO LUIS DE MON - GO

Referência

FEVEREIRO/2018



7213512830020580000001605330190218

Telefone

(64) 3601 2459

Vencimento

27/02/2018

Total a pagar

R\$ 140,68

Resumo da sua fatura



OI FIXO

OI FIXO

PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL
 SERVICOS DIGITAIS

R\$ 69,68

69,68



OI VELOX

OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA
 ASSINATURA VELOX

R\$ 74,92

74,92



EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...

R\$ -3,92

LIGACOES FIXO-FIXO
 LIGACOES FIXO-MOVEL
 OUTROS VALORES

0,00

0,00

-3,92

TUDO DA SUA CONTA ESTÁ AQUI. MAIS FÁCIL DE ENCONTRAR, ENTENDER E CONFERIR.
 Simplificamos a apresentação dos seus gastos com os serviços Oi para não deixar dúvidas pra você.

Sua conta está em débito automático?

Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse www.oi.com.br e saiba mais.


Oi S.A.
 ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE - VILA REDENÇÃO
 CEP 74845-060 - Goiânia - GO
 CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
 CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG

Número do Telefone: 64 3601 2459
 Número da Fatura: 1802.000262610
 Sequencial: 119333794 201802 01193
 Contrato Agupador: 119.333.794-9 - 1ª Via

Data de Vencimento 27/02/2018

Valor a pagar: 140,68

Nº Identificador para Débito Automático: 119.333.794-9

84630000001 1 40680016119 1 33379420180 1 20119300000 1

DÉBITO AUTOMÁTICO EM CONTA CORRENTE

Caso sua fatura não tenha sido debitada, você poderá
 efetuar o pagamento em qualquer casa lotérica. Caso tenha
 dúvidas, fale conosco: 0800 031 0800

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 295	Processo Nº: 00026/18	Exercício Nº: 2018	Nº Empenho: 2	Nº Da Ficha: 0006.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II				Incorporação da Despesa - Unidade: 01.01.10.302.0001.2.001.3.3.90.30.21		
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa				Elemento da Despesa: 3.3.90.30.21		
Credor: EMBALAGENS MONTES BELOS LTDA				Saldo Anterior: 39.315,00		
C.N.P.J.: 02.674.266/0001-45	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 167,80		
Endereço:		Telefone:		Saldo Atual: 39.147,20		
Cidade: SAO LUIZ MONTES BELOS		U.F.: GO		Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM MATERIAL P COPA E COZINHA, EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II, CONFORME NOTA FISCAL Nº 278 E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 167,80		
Nº Documentos:				Emitente:		
Empenho: Pago no mês	Fonte de Recurso: 102.0 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde			Visto Chefe: VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR				Emitido Em: 01/02/2018		
ORDEM DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 295		Movimentação da O.P.:		
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 2				
VALOR DO CRÉDITO	167,80					
SALDO ANTERIOR	167,80					
DESPESA DESTA O.F	167,80					
SALDO ATUAL	0,00			LÍQUIDO	167,80	
DEVERÁ SER PAGA A EMBALAGENS MONTES BELOS LTDA						
A QUANTIA DE 167,80 CENTO E SESENTA E SETE REAIS E OITENTA CENTAVOS						
Secretário:  MARTA SELMA DA SILVEIRA		RECIBO		Pague-se... Ordenador da Despesa: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/						
- DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F. _____				SAO LUIZ MONTES BELOS, 1 de Fevereiro de 2018		
R.G.: _____						
Vinculações:						Tipo da O.P.:
Cód. 0477	Conta-Corrente 26.965-4	Fonte de Recurso 102	Nº do Cheque 850358	Valor 167,80		

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 252/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 27 de dezembro 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 necessária para pagamento de insumos.

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

Atenciosamente,


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

DESPACHO

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

Senhora Diretora Administrativa:

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

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

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

RESOLVE:

Fica **AUTORIZADO** a solicitação da Diretoria Executiva do CISO II, conforme ofício 252/2017, para pagamento referenciado nos autos do processo.

Cumpra-se na forma recomendada.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AOS 27 (VINTE E SETE) DIAS DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2017.



JOÃO BATISTA FIGUEREDO NETO
PRESIDENTE

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 167,80

São Luís de Montes Belos – GO, 27 de dezembro de 2017.

Embalagens Montes Belos - LTDA pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 02.674.266/0001-45, com endereço comercial em São Luís de Montes Belos – GO. Recebi do **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II – CISO II**, inscrito no CNPJ nº. 19.455.857/0001-24, com sede em São Luís dos Montes Belos - GO, CEP: 76.100-000, a importância de R\$ 167,80 (cento e sessenta e sete reais e oitenta centavos), referente ao pagamento de compra de insumos conforme Nota Fiscal nº 278.

Embalagens Montes Belos - LTDA
CNPJ/MF sob o nº 02.674.266/0001-45

RECEBEMOS DE EMBALAGENS MONTES BELOS-LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL		NF-e Nº 000000278 Serie: 1 Valor: 175,50
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

EMBALAGENS MONTES BELOS  EMBALAGENS MONTES BELOS-LTDA SAO LUIS DE MONTES BELOS - GO SAO JOSE RUA SAO DOMINGOS Nº.1032 CEP:76100000 FONE:(64)3671-1914		DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000000278 Serie: 1 Folhas: 1/1	 CHAVE DA NF-e 52180202674266000145550010000002781000002780 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da sefaz autorizada
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADQ OU REC DE TERCEIROS	PAGAMENTO DINHEIRO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 152181084237790 01/02/2018 16:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.305.564-9	NF-e REFERÊNCIA	CNPJ 02.674.266/0001-45	

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA EMISSÃO
NOME/ RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE OESTE 2 CISO 2		19.455.857/0001-24	01/02/2018
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA SAÍDA
RUA APORE N: 528	CENTRO	76100000	01/02/2018
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA SAÍDA
SAO LUIS DE MONTES BELOS		GO	16:56

CALCULO IMPOSTO		BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	175,50
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS	DESCONTO	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	175,50	

TRANSPORTE		NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CNPJ
			9-Sem frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO LACRES	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
41,00							

DADOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
GTIN/EAN	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UN	VALOR TOTAL	BASE C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
7896030892669	COPO DESC 200 ML COPOBRAS "Vol:1.0"	39241000	102	5102	PC	36,000	3,0000	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100000000241	PAPEL TOALHA LUXO "Vol:1.0"	48182090	102	5102	PC	5,000	13,5000	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO ICMS,JSS E IPI. Val. Aprox. Tributos R\$:34,03(19,39%) Fonte:IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



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

ORDEM DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

NÚMERO / EMPENHO

REGISTRO- 26 - Depósitos / Consignações

REG.OP : 26

BRUTO

720,54

LIQUIDO

720,54

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

A QUANTIA DE R\$ (720,54) SETECENTOS E VINTE REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS

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

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

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

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	720,54
SALDO ANTERIOR R\$	720,54
DESPESA DESSA O.P. R\$	720,54
SALDO ATUAL	0,00

5

Janeiro

2018

DATA

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE


EURÍPEDES 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\$
(720,54) SETECENTOS E VINTE REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS

Código Conta Fonte Doc.
AGRUP 26.965-4 102 850371

Valor
2.398,91

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 05 de Janeiro de 2018.

ASSINATURA - C.P.F.



ESTADO DE GOIÁS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE

RUA APORE Nº 528

Recibo de Quitação

Cópia do Cheque :

(R\$ 2.398,91) DOIS MIL E TREZENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS xxxxxxxxxxxxxxxx

[illegible]

INSS

SAO LUIZ MONTES BELOS, 5 de Janeiro de 2018.

Assinaturas :

Banco...: BANCO DO BRASIL S/A

Agência: 0530

 $\delta_{\text{onta}} \dots: 26.965-4$

Recurso.: CISO II - Consórcio Intermunicipal

TipoDoc.: CHEQUE

No.Doc...: 850371

Recibo :

Recebi(emos) da(o) CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE , a importância de 720,54

[illegible][illegible]

Proveniente de :

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

SAO LUIZ MONTES BELOS, 5 de Janeiro de 2018.

INSS

CNPJ-MF: 29.979.036/0064-24

Visto: _____ Documentos: _____

05/01/2018
053018670

BANCO DO BRASIL

14:39:36

ASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GPS

017 HORA: 15:54:12

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

DATA DO PAGAMENTO

05/01/2018

IDENTIFICADOR

194558570001-24

CÓDIGO DE PAGAMENTO

2100

COMPETÊNCIA

12/2017

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO

2.020,27

VALOR OUTRAS ENTIDADES

378,64

VALOR TOTAL

2.398,91

76100-000

GO

4 - COMPETÊNCIA 12/2017

5 - IDENTIFICADOR 19.455.857/0001-24

6 - VALOR DO INSS(+) 2.020,27

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 378,64

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 2.398,91

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

PARA RECOLHIMENTO

FEITO EM RESOLUÇÃO

DE VALOR INFERIOR

DO IMPORTÂNCIA

ATÉ QUE O TOTAL

SEJA FIXADO.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (15/01/2017)

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL
EMPRESA

EMPRESA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG N° CONTROLE: Fhtmok

COMP: 12/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SII

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA SERRA DOURADA Numero 717 UF: GO CEP: 76100-000 F

CIDADE: SAO LUIS DE MONTES B 515 620 T

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:

SEGURO	649,33	0,00
Empregados/Avulsos		
Contribuintes Individuais	0,00	0,00
EMPRESA		
Empregados/Avulsos	1.305,66	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00
RAT	65,28	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	2.020,27	0,00
OUTRAS ENTIDADES	378,64	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	378,64	0,00
TOTAL A RECOLHER	2.398,91	0,00

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados
A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDE A CONTR.

DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM
RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO
ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSIONADO, FICANDO
FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTÂNCIAS
AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SI
DOCUMENTO COMPROBATORIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA F
PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.



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

ORDEM DE PAGAMENTO

REG.RESTO : 3

NÚMERO / EMPENHO

0004.000 - 13 - RESTOS A PAGAR - 03/07/2017

REG.OP : 408

BRUTO

3.500,00

LIQUIDO

3.500,00

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

PROVENIENTE DE 3º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAL LIGADO AO CISO II, ONDE DESENVOLVERA ASSESSORIA JURIDICA ESPECIALIZADA, VIGENCIA DA DATA DE ASSINATURA ATÉ O DIA 30/09/2017, CONFORME CONTRATO Nº 028/2016 E COMPROVANTES EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

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

3

Janeiro

2018

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	3.500,00
SALDO ANTERIOR R\$	3.500,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	3.500,00
SALDO ATUAL	0,00

276

Nota Fiscal Eletrônica Municipal

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

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

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

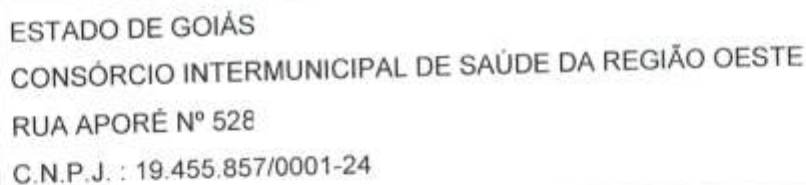
Código Conta Fonte Doc.
AGRUP: 26.965-4 202 850373

Valor
7.000,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 03 de Janeiro de 2018.

ASSINATURA - C.P.F.



(R\$ 7.000,00) SETE MIL REAIS

THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS

SAO LUIZ MONTES BELOS, 3 de Janeiro de 2018.

Banco.....	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....: 26.965-4	Ficha.....: 0004.000
Recurso.: CISO II - Consórcio Intermunicipal		No.Doc....: 850373	TipoDoc.: CHEQUE	RegEmp.: 3
Dotação..: 10.302.0001.2.001.3.1.90.34.00		No.Emp..: 13	DataPgto: 03/01/2018	RegOP....: 408

[illegible]

3º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAL LIGADO AO CISO II, ONDE DESENVOLVERA ASSESSORIA JURIDICA ESPECIALIZADA, VIGENCIA DA DATA DE ASSINATURA ATÉ O DIA 30/09/2017, CONFORME CONTRATO Nº 028/2016 E COMPROVANTES EM ANEXO.

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

SAO LUIZ MONTES BELOS, 3 de Janeiro de 2018.

THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS

CNPJ-MF: 18.019.785/0001-00

Carimbo

DESPACHO

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

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

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

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

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

CONSIDERANDO, a solicitação da Diretora Executiva mediante ofício nº. 004/2018 de 04 de janeiro de 2018, em que solicita autorização necessária para pagamento da prestação de serviços em assessoria jurídica nos meses de setembro e outubro / 2017, conforme aditivo de contrato nº 028/2016

RESOLVE:

I – Fica **AUTORIZADO** o pagamento do vencimento referente aos meses de setembro e outubro /2017, conforme aditivo de contrato 028/2016 de prestação de serviços de assessoria jurídica ao CISO II.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AO 12 (DOZE) DIA DO MÊS DE JANEIRO DE 2018.


João Batista de F. Neto
Presidente - CISO II
Prefeito de São João da Paraúna - GO
JOÃO BATISTA DE FIGUEREDO NETO
PRESIDENTE CISO II
PREFEIRO DE SÃO JOÃO DA PARAÚNA

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 004/2018

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

Interessado: Diretoria Administrativa

Assunto: Pagamento da prestação de serviços de assessoria jurídica.

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para liquidação e pagamento dos serviços de Assessoria Jurídica prestados nos meses de setembro e outubro de 2017, pela empresa THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS.

A execução dos serviços é oriunda do aditivo de contrato administrativo n.º 028/2016 e aditivos, firmado entre o CISO II e a respectiva empresa em 01 de Março de 2016, conforme cópia apensada ao presente expediente.

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

Atenciosamente,


Marta Selma da Silveira

Diretora Executiva

Portaria CISO II n.º 001/2017

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

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS

Nº 276

PÁGINA 1/1

NF-e Emitido em: 24/11/2017

Cód. Controle Interno: 1787900

 CATALÃO Fazendo por você e pelo	PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALÃO SECRETARIA DA FAZENDA RUA NASSIN AGEL NR 505, CENTRO, CATALÃO - GO. CEP: 75701050	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS Nº 276 MODELO ÚNICO PÁGINA 1/1
	Fone: (64) 3441-5000 Site: www.catalao.go.gov.br	Fax: (64) 3441-5000 Email: dms@catalao.go.gov.br

Nome: THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS.

Nome Fantasia:

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

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

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

Dados Do Tomador de Serviços:

Nome: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO OESTE II

Nome Fantasia: CISO II

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

Complm.: Cidade: SAO LUIS DE MONTES BELOS UF: GO CEP.: 75701-050

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

Quant.	Unid.	C. Serv.	Discriminação dos Serviços Prestados	Alíquota	Vlr. Unitário	Vlr.	Vlr. Total (R\$)
1,00000	UND	17.14	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ACESSORIA E CONSULTORIA JURIDICA DIRETAMENTE AO ÓRGÃO NOS TERMOS DO CONTRATO REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO/2017	2,00	3.500,00000	0,00	3.500,00

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

LEGENDA PARA OS CÓDIGOS DE SERVIÇOS DA NOTA

Código	Descrição do Serviço
17.14	Advocacia.

Recebemos em 22/01/2018
Thadeu Aguiar
048 / GO: 31.168

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS Nº 276

Observações: Serviço Prestado no Município: SAO LUIS DE MONTES BELOS / GO ISSQN retido pelo tomador: SIM	Optante pelo Simples? Sim Micro Empreendedor? Não	DATA DE EMISSÃO 24/11/2017 CÓD. CONTROLE INTERNO 1787900 VIA ÚNICA Página 1/1
---	---	--

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

QRCode

00009100108 10070718518 01897000790 00005100000





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 : 269 NÚMERO / EMPENHO PROCESSO: 00002/18
0004.000 - - DESPESAS A PAGAR - 02/01/2018 REG.OP : 409

BRUTO 3.500,00

LIQUIDO 3.500,00

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

PROVENIENTE DE 4º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAL LIGADO AO CISO II, ONDE DESENVOLVERA ASSESSORIA JURIDICA ESPECIALIZADA, VIGENCIA DA DATA DE ASSINATURA ATÉ O DIA 31/12/2017, CONFORME CONTRATO Nº 028/2016 E COMPROVANTES EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

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

3 Janeiro 2018
DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$ 3.500,00
SALDO ANTERIOR R\$ 3.500,00
DESPESA DESSA O.P. R\$ 3.500,00
SALDO ATUAL 0,00

277

Nota Fiscal Eletrônica Municipal

JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.975.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTÓDIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

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

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

Código Conta Fonte Doc. Valor
AGRUP 26.965-4 202 850373 7.000,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 03 de Janeiro de 2018.

ASSINATURA - C.P.F.

[illegible]

SAO LUIZ MONTES BELOS, 3 de Janeiro de 2018.

Banco.....	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....: 26.965-4	Ficha.....: 0004.000
Recurso.: CISO II - Consórcio Intermunicipal		No.Doc....: 850373	TipoDoc.: CHEQUE	RegEmp.: 3
Dotação.: 10.302.0001.2.001.3.1.90.34.00		No.Emp..: 2	DataPgto: 03/01/2018	RegOP.....: 408

[illegible]

4º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAL LIGADO AO CÍSSO II, ONDE DESENVOLVERA ACESSORIA JURÍDICA ESPECIALIZADA, VIGÊNCIA DA DATA DE ASSINATURA ATÉ O DIA 31/12/2017, CONFORME CONTRATO Nº 028/2016 E COMPROVANTES EM ANEXO.

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

SAO LUIZ MONTES BELOS, 3 de Janeiro de 2018.

THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS

CNPJ-MF: 18.019.785/0001-00

Carimbo

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

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 277
PÁGINA 1/1

NF-e Emitido em: 24/11/2017

Cód. Controle Interno: 1787956



Fone: (64) 3441-5000
Site: www.catalao.go.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALÃO

SECRETARIA DA FAZENDA

RUA NASSIN AGEL NR 505, CENTRO, CATALÃO - GO, CEP: 75701050

Fax: (64) 3441-5000
Email: dms@catalao.go.gov.br

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE
SERVIÇOS
Nº 277

MODELO ÚNICO
PÁGINA 1/1

Nome: THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS.

Nome Fantasia:

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

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

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

Dados Do Tomador de Serviços:

Nome: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO OESTE II

Nome Fantasia: CISO II

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

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

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

Quant.	Unid.	C. Serv.	Discriminação dos Serviços Prestados	Alíquota	Vlr. Unitário	Vlr.	Vlr. Total (R\$)
1,00000	UND	17.14	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ACESSORIA E CONSULTORIA JURIDICA DIRETAMENTE AO ÓRGÃO NOS TERMOS DO CONTRATO REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO/2017	2,00	3.500,00000	0,00	3.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

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

LEGENDA PARA OS CÓDIGOS DE SERVIÇOS DA NOTA

Código	Descrição do Serviço
17.14	Advocacia.

RECEBIMOS
Em 22/01/2018
Thadeu Aguiar
DAB/GO: 31.168

Natureza da operação: ADVOCACIA

Notas Fiscais Eletrônicas de Serviços Autorizadas 201 à 100.
ESPECIAL MODELO ÚNICO - AUT (AIDF)

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS Nº 277

Observações:

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

Optante pelo Simples? Sim
Micro Empreendedor? Não

DATA DE EMISSÃO

24/11/2017

CÓD. CONTROLE INTERNO

1787956

VIA ÚNICA

Página 1/1

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

QRCode

00009100108 10070718518 01897000790 00855100600





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 18.019.785/0001-00

Certidão nº: 141052395/2017

Expedição: 01/12/2017, às 08:27:08

Validade: 29/05/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **18.019.785/0001-00**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



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

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

Nº 259079

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

CERTIDÃO

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo, acima identificado, que vierem a ser apuradas, é CERTIFICADO que não constam pendências em seu nome, relativos a tributos administrados pela Secretaria da Fazenda Municipal.

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

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

Sexta-feira, 01 de Dezembro de 2017.

Qualquer Rasura invalida a Certidão

Certidão valida até	Código de Validação:
31/12/2017	
Data/Hora impressão	11885259079
01/12/2017 - 08:22:08	



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

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 17822890

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:

VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO

CNPJ

18.019.785/0001-00

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

NAO CONSTA DEBITO

FUNDAMENTO LEGAL:

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

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:

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

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

VALIDADOR: 5.555.525.818.169

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 1 DEZEMBRO DE 2017

HORA: 8:19:28:6



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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com 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, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) 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://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 07:52:19 do dia 12/12/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/06/2018.

Código de controle da certidão: **CD84.2DB2.6094.20C8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral**Contribuinte,**

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

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

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

Emitido no dia **01/12/2017** às **08:30:05** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Consulta QSA / Capital Social](#)[Voltar](#)

Preparar Página
para Impressão

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).
[Atualize sua página](#)

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 7.000,00

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

THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS, pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 18.019.785/0001-00, com sede em Catalão-GO, neste ato representado por seu sócio proprietário Sr. **THADEU BOTÊGA AGUIAR**, brasileiro, casado, advogado, CPF sob o nº 661.106.531-87, inscrito na OAB/GO sob o nº 31.168, residente e domiciliado em Catalão-GO. Recebi do **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II – CISO II**, inscrito no CNPJ nº 19.455.857/0001-24, com sede em São Luís dos Montes Belos - GO, CEP: 76.100-000, a importância de R\$ 7.000,00 (sete mil reais), referente ao pagamento do mês de setembro e outubro/2017, proveniente de prestação de serviços técnico-profissionais especializados de Assessoria Jurídica, conforme aditivo do contrato 028/2016.

THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS
CNPJ/MF sob o nº 18.019.785/0001-00
THADEU BOTÊGA AGUIAR
CPF 661.106.531-87
(Representante Legal)

*Recebido em
12/01/2018*

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	CO	Valor
018	001	0530	4	1	26.965-4	1	800	880373	7	R\$ 7.000,00
018	001	0530	4	1	26.965-4	1	800	880373	7	

Pague por este cheque a quantia de Sete mil reais e centavos acima ou à sua ordem de 2018

Thadeu Aguiar Advogados Associados

BANCO DO BRASIL

S.LUIS MONTES BELOS GO
00.000.000/0530.40
PESSOAS JURÍDICAS
S.LUIS DE MONTES BELOS
CONFECCAO: 12/2017

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

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



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

ORDEM DE PAGAMENTO

REG.RESTO : 4

NÚMERO / EMPENHO

0004.000 - 16 - RESTOS A PAGAR - 01/11/2017

REG.OP : 411

BRUTO

3.500,00

LIQUIDO

3.500,00

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

PROVENIENTE DE 4º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAL LIGADO AO CISO II A FIM DE DAR FUNCIONAMENTO AO CONSORCIO DANDO ASSESSORIA ESPECIALIZADA CONTABIL. COM VIGENCIA DA DATA DE ASSINATURA ATÉ O DIA 30/09/2017, CONFORME CONTRATO Nº 027/2016 E COMPROVANTES EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

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

3

Janeiro

2018

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

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

4018

Nota Fiscal Eletrônica Municipal

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

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

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

Código Conta Fonte Doc.
AGRUP 26.965-4 202 850374

Valor
3.500,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 03 de Janeiro de 2018.

ASSINATURA - C.P.F.



(R\$ 3.500,00) TRES MIL E QUINHENTOS REAIS
JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PUBLICA E GOVERNAMENTAL LTDA.

Assinaturas

[illegible]

4º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAL LIGADO AO CISO II, A FIM DE DAR FUNCIONAMENTO AO CONSORCIO DANDO APOIO ESPECIALIZADO CONTÁBIL, COM VIGÊNCIA DA DATA DE ASSINATURA ATÉ O DIA 30/09/2017, CONFORME CONTRATO Nº 027/2016 E COMPROVANTES EM ANEXO.

SAO LUIZ MONTES BELOS, 3 de Janeiro de 2018.

JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PUBLICA E GOVERNAMENTAL LTDA.

CNPJ-MF: 09.305.054/0001-30

Carimbo

DESPACHO

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

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

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

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

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

CONSIDERANDO, a solicitação da Diretora Executiva mediante ofício nº. 007 de 04 de janeiro de 2018, em que solicita autorização necessária para pagamento da prestação de serviços em assessoria contábil no mês de novembro/2017, conforme aditivo do contrato nº 027/2016

RESOLVE:

I – Fica AUTORIZADO o pagamento do vencimento referente ao mês de novembro/2017 conforme aditivo de contrato 027/2016 de prestação de serviços de assessoria contábil ao CISO II.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AO 12(DOZE) DIA DO MÊS DE JANEIRO DE 2018.

João Batista de F. Neto
Presidente - CISO II
— Prefeito de São João da Paraúna - GO
JOÃO BATISTA DE FIGUEREDO NETO
PRESIDENTE CISO II
PREFEITO DE SÃO JOÃO DA PARAÚNA

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 007/2018

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

Interessado: Diretoria Administrativa

Assunto: Pagamento da prestação de serviços contábil.

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para liquidação e pagamento dos serviços de Assessoria Contábeis prestados no mês de Novembro de 2017, por ela empresa JBV – ASSESSORIA E CONTABILIDADE PÚBLICA E GOVERNAMENTAL LTDA;

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

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

Atenciosamente,


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



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

Número da Nota **4018**
Data Emissão **24/11/2017**
Código Verificação **SWBG-3A6U**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

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

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestacao de Servicos Tecnicos Contabeis ao CISO II, referente ao mes de NOVEMBRO de 2017 De acordo com a Lei 12.741/201 de 08/12/2012 Valor aproximado dos impostos R\$ 609,70

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Atividade 692060100
Atividades de contabilidade

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

Informações Importantes:

- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br.

Usuário: 1



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DE GOIAS

CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL DE EIRELI

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

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

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

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

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

Emissão: GOIAS, 16.10.2017 as 08:43:48.

Válido até: 14.01.2018.

Código de Controle: 144003.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

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

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

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

Emissão: GOIAS, 09.10.2017 as 11:23:22.

Válido até: 07.01.2018.

Código de Controle: 143722.

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



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

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: N° 17503146

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:

VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO

CNPJ

09.305.054/0001-30

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

NAO CONSTA DEBITO

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos do 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: 5.555.512.875.444

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 9 OUTUBRO DE 2017

HORA: 11:20:14:6

IMPRIMIR

VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 14/11/2017 a 13/12/2017

Certificação Número: 2017111402473545635654

Informação obtida em 24/11/2017, às 11:10:40.

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



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

**CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL
NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA PESSOA JURÍDICA
NÚMERO DA CERTIDÃO: 3.993.906-5**

Prazo de Validade: até 21/12/2017

CNPJ: 09.305.054/0001-30

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

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

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

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

GOIANIA(GO), 22 DE NOVEMBRO DE 2017

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PUBLICA GOVERNAMENTAL EIRELI
- ME

(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 09.305.054/0001-30

Certidão nº: 136239407/2017

Expedição: 30/08/2017, às 09:53:18

Validade: 25/02/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

09.305.054/0001-30, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



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

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

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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.
Emitida às 10:24:32 do dia 03/08/2017 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/01/2018.

Código de controle da certidão: **DA7D.238D.EC91.D057**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2018 - Autoatendimento - 10:09:25
053070856 0179

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

DEPOSITANTE MARTA SELMA DA SILVEIRA
FAVORECIDO JBV ASSESSORIA E CONTABIL
AGENCIA: 3483-5
CONTA: 38.577-8
VALOR * 3.500,00
NR. ENVELOPE 1.042.780.955

* Acolhido em: 13/01/2018, na Agência 0530-4.

*VALOR SUJEITO A CONFERENCIA

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

Cheques estao sujeitos aos prazos legais de compensacao e devolucao.

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2018 - Autoatendimento - 10:09:25
053070856 0179

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

DEPOSITANTE MARTA SELMA DA SILVEIRA
FAVORECIDO JBV ASSESSORIA E CONTABIL
AGENCIA: 3483-5
CONTA: 38.577-8
VALOR * 3.500,00
NR. ENVELOPE 1.042.780.955

* Acolhido em: 13/01/2018, na Agência 0530-4.

*VALOR SUJEITO A CONFERENCIA

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

Cheques estao sujeitos aos prazos legais de compensacao e devolucao.

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

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

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

Comp 018 Banco 001 Agência 0530 DV 1 C1 1 Conta 26.965-4 C2 1 Série 800 Cheque N.o 830574 C3 5 R\$ 3.500,00 #
Pague por este cheque a quantia de Tres mil Quinhentos Reais e centavos acima

a JBV Assessoria e Contabilidade Publica Governamental EIRELI ou à sua ordem
Silvia Regina dos Santos de 13 de junho de 2018

 **BANCO DO BRASIL**

S.LUIS MONTES BELOS GO
00.000.000/0030.40
PESSOAS JURIDICAS
S.LUIS DE MONTES BELOS
CONFECCAO: 12/2017

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGAO OESTE II
CNPJ 19.455.837/0001-24
CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2014

000105305 01885037454 448002696549



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

ORDEN DE PAGAMENTO

REG.RESTO : 4

NÚMERO / EMPENHO

0004.000 - 16 - RESTOS A PAGAR - 01/11/2017

REG.OP : 412

BRUTO

3.500,00

LIQUIDO

3.500,00

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

PROVENIENTE DE 4º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAL LIGADO AO CISO II, A FIM DE DAR FUNCIONAMENTO AO CONSORCIO DANDO ASSESSORIA ESPECIALIZADA CONTABIL. COM VIGENCIA DA DATA DE ASSINATURA ATÉ O DIA 30/09/2017, CONFORME CONTRATO Nº 027/2016 E COMPROVANTES EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

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

16

Janeiro

2018

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	7.000,00
SALDO ANTERIOR R\$	3.500,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	3.500,00
SALDO ATUAL	0,00

4112

Nota Fiscal Eletrônica Municipal

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

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

Código Conta Fonte Doc.
AGRUP 26.965-4 102 850403

Valor
3.500,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 16 de Janeiro de 2018.

ASSINATURA - C.P.F.

Carimbo

DESPACHO

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

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

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

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

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

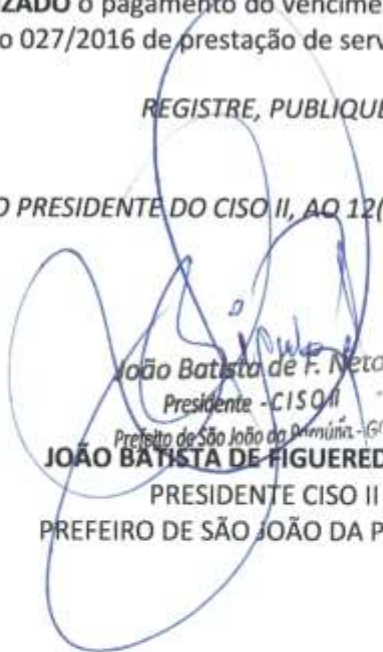
CONSIDERANDO, a solicitação da Diretora Executiva mediante ofício nº. 007 A de 04 de janeiro de 2018, em que solicita autorização necessária para pagamento da prestação de serviços em assessoria contábil no mês de dezembro/2017, conforme aditivo do contrato nº 027/2016

RESOLVE:

I – Fica **AUTORIZADO** o pagamento do vencimento referente ao mês de dezembro/2017 conforme aditivo de contrato 027/2016 de prestação de serviços de assessoria contábil ao CISO II.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AO 12(DOZE) DIA DO MÊS DE JANEIRO DE 2018.


João Batista de F. Neto
Presidente - CISO II
Prefeito de São João da Paraúna - GO
JOÃO BATISTA DE FIGUEREDO NETO
PRESIDENTE CISO II
PREFEIRO DE SÃO JOÃO DA PARAÚNA

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 007 A/2018

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

Interessado: Diretoria Administrativa

Assunto: Pagamento da prestação de serviços contábil.

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para liquidação e pagamento dos serviços de Assessoria Contábeis prestados no mês de Dezembro de 2017, por ela empresa JBV – ASSESSORIA E CONTABILIDADE PÚBLICA E GOVERNAMENTAL LTDA;

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

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

Atenciosamente,


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

		Prefeitura de Goiânia Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e AIDF 112615/2010		Número da Nota 4112 Data Emissão 15/12/2017 Código Verificação UZ11-A353	
PRESTADOR DOS SERVIÇOS					
	CPF/CNPJ	09.305.054/0001-30		Inscrição Municipal 2851237	
	Nome/Razão Social	JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PUBLICA GOVERNAMENTAL EIRELI			
	Endereço	R 138 N.165 QD.52 LT.05 SALA 02			
	Bairro	SET MARISTA			
	Município	GOIÂNIA - GO CEP 74170140 Telefone (62) 30957197			
TOMADOR DOS SERVIÇOS					
Nome/Razão Social		CONSORCIO INT DE SAUDE DA REGIAO OESTE II CISO II			
CPF/CNPJ		19.455.857/0001-24			
Endereço		RUA SERRA DOURADA N. 717			
Bairro		CENTRO			
Município		SAO LUIS DE MONTES BELOS - GO CEP 76100000			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Prestacao de Servicos Tecnicos Contabeis ao CISO II, referente ao mes de DEZEMBRO de 2017 De acordo com a Lei 12.741/2011 de 08/12/2012 Valor aproximado dos impostos R\$ 609,70					
INFORMAÇÕES ADICIONAIS					
Contas para deposito / transferencia Banco do Brasil Agencia 3483-5 Conta corrente 3 8577-8 Bradesco Agencia 3346 Conta corrente 6836-5 Atividade 692060100 Atividades de contabilidade					
Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços		R\$ 3.500,00	Valor dos Serviços		R\$ 3.500,00
(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00
(-) Retenções Federais		R\$ 0,00	(-) Valor da Nota		R\$ 3.500,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(=) Valor Líquido		R\$ 3.500,00	(-) Base de Cálculo		R\$ 3.500,00
Serviço prestado em SAO LUIS DE MONTES BEL-GO		Imposto devido em GOIÂNIA-GO	(x) Alíquota		% 5,00
			(-) Valor do Imposto (ISSQN)		R\$ 0,00
Valor dos Serviços R\$ 3.500,00		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 3.500,00	
Informações Importantes: - Prestador enquadrado no Simples Nacional. - A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br .					

Usuário: 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2018 - Autoatendimento - 20:58:38
053070856 0795

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

DEPOSITANTE MARTA SELMA DA SILVEIRA

FAVORECIDO JBV ASSESSORIA E CONTABIL
AGENCIA: 3483-5
CONTA: 38.577-8
VALOR * 3.500,00
NR. ENVELOPE 1.421.520.725
(nr. envelope informado pelo cliente)

* Acolhido em: 19/01/2018, na Agência 0530-4.

SEU ENVELOPE SERA PROCESSADO
NO PROXIMO DIA UTIL.

*VALOR SUJEITO A CONFERENCIA

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

Cheques estao sujeitos aos prazos legais de
compensacao e devolucao.

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2018 - Autoatendimento - 20:58:38
053070856 0795

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

DEPOSITANTE MARTA SELMA DA SILVEIRA

FAVORECIDO JBV ASSESSORIA E CONTABIL
AGENCIA: 3483-5
CONTA: 38.577-8
VALOR * 3.500,00
NR. ENVELOPE 1.421.520.725
(nr. envelope informado pelo cliente)

* Acolhido em: 19/01/2018, na Agência 0530-4.

SEU ENVELOPE SERA PROCESSADO
NO PROXIMO DIA UTIL.

*VALOR SUJEITO A CONFERENCIA

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

Cheques estao sujeitos aos prazos legais de
compensacao e devolucao.

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

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

Leia no verso como conservar este documento.

entre outras informacoes.

0530-4

0530-4

0530-4

0530-4

0530-4

0530-4

0530-4

0530-4

0530-4

0530-4

0530-4

0530-4

0530-4

0530-4

0530-4

0530-4

0530-4

BANCO DO BRASIL

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

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGAO OESTE II
CNPJ 19.455.057/0001-24
CLIENTE PRIMARIO DESDE 12/2014

000105300 0188504035A 487002696547



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.RESTO : 9

NÚMERO / EMPENHO

0013.000 - 46 - RESTOS A PAGAR - 30/11/2017

REG.OP : 413

BRUTO

2.000,00

LIQUIDO

2.000,00

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

A QUANTIA DE R\$ (2.000,00) DOIS MIL REAIS

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

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

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

8

Janeiro

2018

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	4.200,00
SALDO ANTERIOR R\$	4.200,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	2.000,00
SALDO ATUAL	2.200,00

819 - 818

Nota Fiscal Eletrônica Municipal

JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO

CPF: 252.973.171-34

PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTÓDIO BORGES

CPF: 118.390.071-68

TESOUREIRO

VINÍCIUS HENRIQUE PIRES ALVES

CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO

CONTADOR

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$

(2.000,00) DOIS MIL REAIS

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 08 de Janeiro de 2018.

Código Conta Fonte Doc.
AGRUP 26.965-4 200 850375

Valor
2.000,00

ASSINATURA - C.P.F.

[illegible]

SAO LUIZ MONTES BELOS, 8 de Janeiro de 2018.

Banco.....	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....:	26.965-4	Ficha.....:	0013.000	
Recurso.: CISO II - Consórcio Intermunicipal		No.Doc....:	850375	TipoDoc.: CHEQUE	RegEmp.: 9		
Dotação..:	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.00	No.Emp...:	46	DataPgto:	08/01/2018	RegOP....:	413

[illegible]

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

Descrição	Valor
VALOR BRUTO	2.000,00
VALOR LÍQUIDO	2.000,00

SAO LUIZ MONTES BELOS, 8 de Janeiro de 2018.

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

Carimbo

DESPACHO

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

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

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

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

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

CONSIDERANDO, a solicitação da Diretora Executiva mediante ofício nº. 006/2018 de 04 de janeiro de 2018, em que solicita autorização necessária para pagamento da prestação de serviços de apoio técnico-profissional especializado em atendimentos e exames endoscopia digestiva alta – EDA e eletrocardiograma - ECG no mês de novembro como consta em anexo notas nº 819 e 818, conforme contrato nº 062/2017.

RESOLVE:

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

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AO 12(DOZE) DIA DO MÊS DE JANEIRO DE 2018.

João Batista de Figueiredo Neto
Presidente - CISO II
Prefeito de São João da Paraúna - GO

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício n.º. 006/2018

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

Interessado: Diretoria Administrativa

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

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para liquidação e pagamento dos serviços de exames de endoscopia digestiva alta - EDA e eletrocardiograma – ECG referente ao novembro/2017 do Contrato n.º 062/2017.

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

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

Atenciosamente,


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



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

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

Número da Nota
000819
Data e Hora Emissão
04/12/2017 16:44:03
Código de Verificação
AIC3-DFJU

PRESTADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social : RESENDE E FONSECA LTDA
CPF/CNPJ : 10.456.657/0001-11 Nome Fantasia :
Telefone(s) : 064-36011505 / 064-36011035 / 064-81330002 Insc. Munic. : 152368 Insc. Est. :
Endereço : AVENIDA HERMOGENES COELHO, 2870 - SETOR BELA VISTA - 76100-000
Município : SÃO LUÍS DE MONTES BELOS UF : GO

TOMADOR DE SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REF. A 11 EXAMES DE ENDOSCOPIA REALIZADOS MÊS NOVEMBRO/2017

Serviço / Item-Serviço
4.01 - 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE / Atividade do Município
8630502 / 57 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

TRIBUTOS FEDERAIS	VALORES	TOTAIS	
IR	Crédito Gerado	Base de Cálculo	1.980,00
CISLL	Valor do Serviço	Alíquota %	2,79
COFINS	Deduções	ISS Devido	55,24
PIS	Desc.Condicionados	ISS Retido	
INSS	Desc.Incondicionados	Valor Líquido	1.980,00
	Outras Retenções	Valor Total	1.980,00
			Município de Prestação do Serviço SÃO LUÍS DE MONTES BELOS - GO
			Natureza de Operação TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
			Referência 12/2017

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 2.000,00

São Luís de Montes Belos – GO, 12 de janeiro de 2018

REZENDE E FONSECA LTDA, pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.456.657/0001-11, com sede em São Luís de Montes Belos - GO, neste ato representado por seu sócio proprietário Sr. **Arnaldo Luiz da Fonseca**, brasileiro, médico, CPF sob o nº 088.372.951-20, inscrito no CRM 2.946, residente e domiciliado em Goiânia-GO. Recebi do **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II – CISO II**, 818.496.641-53, sob inscrição CRM nº 9.847, com sede em São Luís dos Montes Belos - GO, CEP: 76.100-000, a importância de R\$ 2.000,00 (dois mil reais) referente ao pagamento dos mês de novembro/2017, proveniente de prestação de serviços de exames de imagem diagnósticos, conforme contrato 062/2017.

REZENDE E FONSECA LTDA
CNPJ/MF sob o nº 10.456.657/0001-11
Arnaldo Luiz da Fonseca
CPF 088.372.951-20
(Representante Legal)

Leabi 12/01/18 Fernando

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	0330	4	1	26.965-4	1	800	850375	3
018	001	0330	4	1	26.965-4	1	800	850375	3

Pague por este cheque a quantia de dois mil reais

a Rezende e Fonseca Ltda

São Luís de Montes Belos 08 de janeiro de 2018

BANCO DO BRASIL

S. LUIS MONTES BELOS GO
00.000.000/0530.40
PESSOAS JURÍDICAS
S. LUIS DE MONTES BELOS
CONFECCAO: 12/2017

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II
CNPJ: 818.496.641-53
CLIENTE: BANGARU-02508 12/2014

00105304 01885057554 422002696544

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



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

ORDEM DE PAGAMENTO

REG.RESTO : 9

NÚMERO / EMPENHO

0013.000 - 46 - RESTOS A PAGAR - 30/11/2017

REG.OP : 414

BRUTO

20,00

LIQUIDO

20,00

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

A QUANTIA DE R\$ (20,00) VINTE REAIS

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

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

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

16

Janeiro

2018

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	4.200,00
SALDO ANTERIOR R\$	2.200,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	20,00
SALDO ATUAL	2.180,00

822

Nota Fiscal Eletrônica Municipal

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO

CPF: 252.973.171-34

PRESIDENTE

EURÍPEDES CUSTÓDIO BORGES

CPF: 118.390.071-68

TESOUREIRO

VINÍCIUS HENRIQUE PIRES ALVES

CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO

CONTADOR

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$

(20,00) VINTE REAIS

Código Conta Fonte Doc.
AGRUP 26.965-4 200 850402

Valor
3.080,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 16 de Janeiro de 2018.

ASSINATURA - C.P.F.



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

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

Número da Nota
000822
Data e Hora Emissão
02/01/2018 08:45:18
Código de Verificação
E57G-JA5L

PRESTADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: RESENDE E FONSECA LTDA
CPF/CNPJ: 10.458.657/0001-11 Nome Fantasia:
Telefone(s): 064-36011505 / 064-36011035 / 064-81330002 Insc. Munic.: 152368 Insc. Est.:
Endereço: AVENIDA HERMOGENES COELHO, 2870 - SETOR BELA VISTA - 76100-000
Município: SÃO LUÍS DE MONTES BELOS UF: GO

TOMADOR DE SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A 01 EXAME REALIZADO DE ELETROCARDIOGRAMA NO MÊS DE DEZEMBRO/2017

Serviço / Item-Serviço
4,01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE / Atividade do Município
8630502 / 57 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

TRIBUTOS FEDERAIS	VALORES	TOTAIS	
IR	Crédito Gerado	Base de Cálculo	20,00
CSLL	Valor do Serviço	Alíquota %	2,79
COFINS	Deduções	ISS Devido	0,56
PIS	Desc. Condicionados	ISS Retido	
INSS	Desc. Incondicionados	Valor Líquido	20,00
	Outras Retenções	Valor Total	20,00

Município de Prestação do Serviço
SÃO LUÍS DE MONTES BELOS - GO
Natureza de Operação
TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
Referência
01/2018

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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



ESTADO DE 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 : 273

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00006/18

0015.000 -

- DESPESAS A PAGAR - 02/01/2018

REG.OP : 415

BRUTO

3.060,00

LIQUIDO

3.060,00

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

A QUANTIA DE R\$ (3.060,00) TRES MIL E SESSENTA REAIS

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

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

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

16

Janeiro

2018

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	8.400,00
SALDO ANTERIOR R\$	8.400,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	3.060,00
SALDO ATUAL	5.340,00

821

Nota Fiscal Eletrônica Municipal

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO

CPF: 252.973.171-34

PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTÓDIO BORGES

CPF: 118.390.071-68

TESOUREIRO

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

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$
(3.060,00) TRES MIL E SESSENTA REAIS

Código Conta Fonte Doc.
AGRUP 26.965-4 200 850402

Valor
3.080,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 16 de Janeiro de 2018.

ASSINATURA - C.P.F.



(R\$ 3.080,00) TRES MIL E OITENTA REAIS

SAO LUIZ MONTES BELOS, 16 de Janeiro de 2018.

Banco.....	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....:	26.965-4	Ficha.....:	0013.000	
Recurso.: CISO II - Consórcio Intermunicipal		No.Doc....:	850402	TipoDoc.: CHEQUE	RegEmp.: 9		
Dotação...:	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.00	No.Emp...:	2	DataPgto:	16/01/2018	RegOP....:	414

[illegible]

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

Descrição	Valor
VALOR BRUTO	3.060,00
VALOR LÍQUIDO	3.060,00

SAO LUIZ MONTES BELOS, 16 de Janeiro de 2018.

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

Carimbo



DESPACHO

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

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

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

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

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

CONSIDERANDO, a solicitação da Diretora Executiva mediante ofício nº. 006ª/2018 de 04 de janeiro de 2018, em que solicita autorização necessária para pagamento da prestação de serviços de apoio técnico-profissional especializado em atendimentos e exames endoscopia digestiva alta – EDA e eletrocardiograma - ECG no mês de dezembro como consta em anexo notas nº 821 e 822, conforme contrato nº 062/2017.

RESOLVE:

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

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AO 12(DOZE) DIA DO MÊS DE JANEIRO DE 2018.

João Batista de F. Neto
Presidente - CISO II
Prefeito de São João da Paraúna - GO

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 006 - A/2018

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

Interessado: Diretoria Administrativa

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

Ilmo. Senhor Presidente,

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

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

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

Atenciosamente,


Marta Selma da Silveira

Diretora Executiva

Portaria CISO II n.º 001/2017

**PREFEITURA DE SÃO LUÍS DE MONTES BELOS**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSE

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

Número da Nota

000821

Data e Hora Emissão

02/01/2018 08:33:57

Código de Verificação

GQIN-Z8LJ

PRESTADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social : RESENDE E FONSECA LTDA

CPF/CNPJ : 10.456.657/0001-11

Nome Fantasia :

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

Insc. Munic. : 152368

Insc. Est. :

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

Município : SÃO LUÍS DE MONTES BELOS

UF : GO

TOMADOR DE SERVIÇO

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

CPF/CNPJ : 19.455.857/0001-24

Inscrição Municipal :

Inscrição Estadual :

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

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

Município : SÃO LUÍS DE MONTES BELOS

UF : GO

E-mail : CISO.OESTEII@GMAIL.COM

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

EFERENTE A 17 EXAMES REALIZADOS DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA NO MÊS DE DEZEMBRO/2017

Serviço / Item-Serviço

4,01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

CNAE / Atividade do Município

8630502 / 57 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

TRIBUTOS FEDERAIS

IR

CSLL

COFINS

PIS

INSS

VALORES

Crédito Gerado

Valor do Serviço

Deduções

Desc.Condicionados

Desc.Incondicionados

Outras Retenções

3.060,00

TOTAIS

Base de Cálculo

Alíquota %

ISS Devido

ISS Retido

Valor Líquido

Valor Total

3.060,00

2,79

85,37

3.060,00

3.060,00

Município de Prestação do Serviço

SÃO LUÍS DE MONTES BELOS - GO

Natureza de Operação

TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

Referência

01/2018

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

Simplex Nacional - Consulta Optantes

Data da consulta: 02/01/2018

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ : **10.456.657/0001-11**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial : **RESENDE E FONSECA LTDA - ME**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional : **Optante pelo Simples Nacional desde 01/01/2015**

Situação no SIMEI: **NÃO optante pelo SIMEI**

Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Opções pelo SIMEI em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Agendamentos (Simples Nacional)

Agendamentos no Simples Nacional: **Não Existem**

Eventos Futuros (Simples Nacional)

Eventos Futuros no Simples Nacional: **Não Existem**

Eventos Futuros (SIMEI)

Eventos Futuros no SIMEI: **Não Existem**



MUNICÍPIO DE SÃO LUIS DE MONTES BELOS

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE CONTRIBUINTE

CERTIDÃO NÚMERO: 39434/2018

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

DADOS DO CONTRIBUINTE

NOME
RESENDE E FONSECA LTDA

CÍDIGO
152368

CPF/CNPJ
10.456.657/0001-11

SETOR
SETOR BELA VISTA

ENDEREÇO
AV. HERM. COELHO, N:2870,

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

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

SEGURANÇA:

VALIDADE: Certidão válida por: 30 dias

EMITIDA: Terça-feira, 02 de Janeiro de 2018

VALIDAÇÃO: WWW.SAOLUISMONTESBELOS.GO.GOV.BR

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO: 1G9QSSBW

EMITIDA PELA INTERNET



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 10.456.657/0001-11

Certidão nº: 138620494/2017

Expedição: 17/10/2017, às 10:17:19

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



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

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

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

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

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

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

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

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



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

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 17773088

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:
VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO

CNPJ
10.456.657/0001-11

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

NAO CONSTA DEBITO

FUNDAMENTO LEGAL:

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

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereço:

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

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

VALIDADOR: 5.555.532.355.551

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 23 NOVEMBRO DE 2017

HORA: 17:19:26:8

IMPRIMIR

VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 20/12/2017 a 18/01/2018

Certificação Número: 2017122004102553564747

Informação obtida em 02/01/2018, às 09:35:54.

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 3.080,00

São Luís de Montes Belos – GO, 23 de janeiro de 2018

REZENDE E FONSECA LTDA, pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.456.657/0001-11, com sede em São Luís de Montes Belos - GO, neste ato representado por seu sócio proprietário Sr. **Arnaldo Luiz da Fonseca**, brasileiro, médico, CPF sob o nº 088.372.951-20, inscrito no CRM 2.946, residente e domiciliado em Goiânia-GO. Recebi do **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II – CISO II**, 818.496.641-53, sob inscrição CRM nº 9.847, com sede em São Luís dos Montes Belos - GO, CEP: 76.100-000, a importância de R\$ 3.080,00 (três mil e oitenta reais) referente ao pagamento dos meses de dezembro/2017, proveniente de prestação de serviços de exames de imagem diagnósticos, conforme contrato 062/2017.

REZENDE E FONSECA LTDA
CNPJ/MF sob o nº 10.456.657/0001-11
Arnaldo Luiz da Fonseca
CPF 088.372.951-20
(Representante Legal)

Leonilda P Silva
Recebeu em 23/01/2018

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	0530	4	1	26.985-4	1	800	850402	1
018	001	0530	4	1	26.985-4	1	800	850402	1

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

a Rezende e Fonseca Ltda ou à sua ordem

São Luís de Montes Belos de janeiro de 2018

BANCO DO BRASIL

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

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

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



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

ORDEM DE PAGAMENTO

REG.RESTO : 8

NÚMERO / EMPENHO

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

REG.OP : 418

BRUTO

4.760,00

LIQUIDO

4.760,00

SEMPRE SER PAGO A **IMAGEM SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA - C.N.P.J.: 02.697.035/0001-57**
A QUANTIA DE R\$ (4.760,00) QUATRO MIL E SETECENTOS E SESSENTA REAIS

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

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

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

16

Janeiro

2018

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	45.530,00
SALDO ANTERIOR R\$	45.530,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	4.760,00
SALDO ATUAL	40.770,00

2772

Nota Fiscal Eletrônica Municipal

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES GUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

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

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$
(4.760,00) QUATRO MIL E SETECENTOS E SESSENTA REAIS

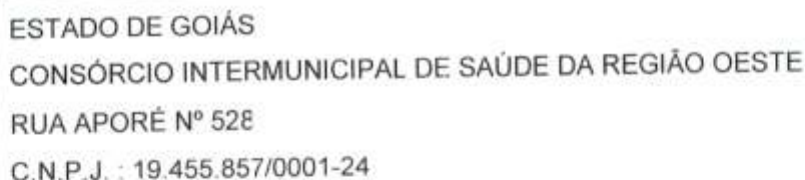
Código Conta Fonte Doc.
AGROP 26.965-4 200 850401

Valor
4.760,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 16 de Janeiro de 2018.

ASSINATURA - C.P.F.



(R\$ 4.760,00) QUATRO MIL E SETECENTOS E SESSENTA REAIS
 IMAGEM SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA

SAO LUIZ MONTES BELOS, 16 de Janeiro de 2018.

Banco.....	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....:	26.965-4	Ficha.....:	0013.000
Recurso.: CISO II - Consórcio Intermunicipal		No.Doc....: 850401	TipoDoc.:	CHEQUE	RegEmp.:	8
Dotação...:	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.00	No.Emp...: 45	DataPgto:	16/01/2018	RegOP....:	418

[illegible]

3º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMAGENS, ULTRASSONOGRAFIA, MAMOGRAFIA, RADIOLOGICOS, VIGENCIA DA DATA DE ASSINATURA ATÉ O DIA 28/02/2016, CONFORME CONTRATO Nº 061/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO.

Descrição	Valor
VALOR BRUTO	4.760,00
VALOR LÍQUIDO	4.760,00

SAO LUIZ MONTES BELOS, 16 de Janeiro de 2018.

IMAGEM SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA

CNPJ-MF: 02.697.035/0001-57

Carimbo

DESPACHO

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

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

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

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

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

CONSIDERANDO, a solicitação da Diretora Executiva mediante ofício nº. 011/2018 de 20 de janeiro de 2018, em que solicita autorização necessária para pagamento da prestação de serviços de apoio técnico-profissional especializado em atendimentos em serviço de exames de imagem diagnóstico no mês de dezembro/17, conforme contrato nº 061/2017.

RESOLVE:

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

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AO 12 (DOZE) DIA DO MÊS DE JANEIRO DE 2.018.

João Batista de F. Neto

Presidente - CISO II

Prefeito de São João da Paraúna - GO

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. 011/2018

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 20 de janeiro de 2018.

Interessado: **Diretoria Administrativa**

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

Ilmo. Senhor Presidente,

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

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

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

Atenciosamente,


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



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
002772
Data e Hora Emissão
29/12/2017 09:42:08
Código de Verificação
P58F-ELQH

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) : 064-39577022
Endereço : RUA RUA SERRA DOURADA, 717 - SETOR MONTES BELOS - 76100-000
Município : SÃO LUÍS DE MONTES BELOS UF : GO E-mail : CISO.OESTEII@GMAIL.COM

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

*RESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2017

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade do Município

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

TRIBUTOS FEDERAIS	VALORES	TOTAIS	
IR	Crédito Gerado	Base de Cálculo	4,760,00
CSLL	Valor do Serviço	Aliquota %	3,00
COFINS	Deduções	ISS Devido	142,80
PIS	Desc. Condicionados	ISS Retido	
INSS	Desc. Incondicionados	Valor Líquido	4,760,00
	Outras Retenções	Valor Total	4,760,00
			12/2017

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Unidade: Todas
 Empresa: Todas
 Procedência: Todas
 Convênio: CONSORCIO INTERMUNICIPAL, Plano: Todos
 Fatura: 8043
 Período de: 01/12/2017 a 29/12/2017

Data: 29/12/2017 - Hora: 09:42 - Pág. 1

Data Cod.Exame	Paciente Serviço Realizado	Quant.	CHs	Val.CH	Matricula M² Filme	Val.Filme	Guia Val. Materiais	Val. Total
01/12/2017 32.05.005-4	12313 - ODAIR RODRIGUES DA SILVA RX DO TORAX (PA/ PERFIL)	1	70	R\$ 70,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00
	Totais:			R\$ 70,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00*
04/12/2017 33.01.002-1	105478 - SINAIR MOISES LEANDRO 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*
05/12/2017 33.01.011-0	26180 - MARIA IZABEL MARIANO ARRUDA US OBSTÉTRICA ACIMA DE 14 SEMA	1	90	R\$ 90,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00
	Totais:			R\$ 90,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00*
06/12/2017 32.04.010-5	19098 - RENATO LUIZ DE DEUS RX DO PÉ / PODODÁCTILO (AP/ PERI	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*
06/12/2017 32.05.005-4	105580 - ELIZANGELA FARIA DE OLIVEIRA RX DO TORAX (PA/ PERFIL)	1	70	R\$ 70,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00
	Totais:			R\$ 70,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00*
12/2017 32.05.005-4	105586 - VENERIO PEREIRA DE OLIVEIRA 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*
07/12/2017 32.05.005-4	105613 - AYLÁ GOMES DOS SANTOS MARIN RX DO TORAX (PA/ PERFIL)	1	70	R\$ 70,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00
	Totais:			R\$ 70,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00*
08/12/2017 32.04.006-7	17624 - DELZUITA BORGES LOPES RX DO JOELHO (AP+ PERFIL)	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
32.04.006-7	RX DO JOELHO (AP+ PERFIL)	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
32.03.011-8	RX DO PUNHO (AP / PERFIL)	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
	Totais:			R\$ 180,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00*
08/12/2017 32.05.005-4	28361 - TANIA D'ARC DA SILVA SANTOS RX DO TORAX (PA/ PERFIL)	1	70	R\$ 70,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00
	Totais:			R\$ 70,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00*
08/12/2017 32.04.001-6	105645 - CILENE LOPES DA SILVA RX DA BACIA (AP)	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
32.02.006-6	RX DA COLUMNA LOMBOSSACRA (AP/	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
	Totais:			R\$ 120,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00*
11/12/2017 33.01.002-1	6759 - ABADIA PEREIRA DOS SANTOS US DO ABDOME TOTAL	1	140	R\$ 140,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 140,00
	Totais:			R\$ 140,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 140,00*
11/12/2017 33.01.014-5	37883 - POLIANA OSORIO DA HORA US OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE (ENI	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*
11/12/2017 33.01.011-0	101459 - CINTHIA RODRIGUES DA SILVA US OBSTÉTRICA ACIMA DE 14 SEMA	1	90	R\$ 90,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00
	Totais:			R\$ 90,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00*
11/12/2017 32.05.005-4	105712 - VALDIVINO HILARIO RODRIGUES RX DO TORAX (PA/ PERFIL)	1	70	R\$ 70,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00
32.04.010-5	RX DO PÉ OU PODODÁCTILO (AP/ PE	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
32.04.010-5	RX DO PÉ / PODODÁCTILO (AP/ PERI	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
32.03.007-0	RX DO OMBRO	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
32.03.007-0	RX DO OMBRO ESQUERDO	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
	Totais:			R\$ 310,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 310,00*
11/12/2017 32.05.005-4	105726 - ROSA APARECIDA FAGUNDES DE ANDRADE RX DO TORAX (PA/ PERFIL)	1	70	R\$ 70,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00
	Totais:			R\$ 70,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00*
12/12/2017 33.01.011-0	102667 - DEBORA GONCALVES DE SOUZA US OBSTÉTRICA ACIMA DE 14 SEMA	1	90	R\$ 90,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00
	Totais:			R\$ 90,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00*
12/12/2017 32.05.005-4	103771 - SEBASTIÃO FERREIRA DA SILVA RX DO TORAX (PA/ PERFIL)	1	70	R\$ 70,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00
	Totais:			R\$ 70,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00*

Unidade: Todas
 Empresa: Todas
 Procedência: Todas
 Convênio: CONSORCIO INTERMUNICIPAL Plano: Todos
 Fatura: 8043
 Período de: 01/12/2017 a 29/12/2017

Data: 29/12/2017 - Hora: 09:42 - Pág. 2

Data Cod.Exame	Paciente Serviço Realizado	Quant.	CHs	Val.CH	Matrícula M² Filme	Val.Filme	Guia Val. Materiais	Val. Total
12/12/2017 32.05.005-4	105754 - DIVINA MARLENE DA MOTA E SILVA RX DO TORAX (PA/ PERFIL)	1	70	R\$ 70,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00
	Totais:			R\$ 70,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00*
13/12/2017 32.04.006-7	104683 - MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA RX DO JOELHO (AP+ PERFIL)	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
32.04.002-4	RX DA BACIA (AP / RÂ)	1	70	R\$ 70,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00
32.03.012-6	RX DA MAO OU QUIRODACTILO	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
	Totais:			R\$ 190,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 190,00*
13/12/2017 32.05.005-4	105802 - JOSIEL RODRIGUES PALMA 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*
13/12/2017 32.02.001-5	105837 - SONIA REGINA DOS SANTOS RX DA COLUNA CERVICAL (AP+PER	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
32.02.004-0	RX DA COLUNA DORSAL (AP / PERF	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
32.02.006-6	RX DA COLUNA LOMBOSSACRA (AP/	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
32.04.009-1	RX DO TORNOZELO (AP/ PERFIL)	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
34.009-1	RX DO TORNOZELO (AP/ PERFIL)	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
	Totais:			R\$ 300,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00*
13/12/2017 32.02.006-6	105838 - WESLEI APARECIDO DE OLIVEIRA SILVA RX DA COLUNA LOMBOSSACRA (AP/	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
	Totais:			R\$ 60,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00*
13/12/2017 32.02.006-6	105839 - TATIANE SIQUEIRA DE SOUSA RX DA COLUNA LOMBOSSACRA (AP/	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
	Totais:			R\$ 60,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00*
13/12/2017 32.02.006-6	105841 - JOSEFA ROSA DOS SANTOS RX DA COLUNA LOMBOSSACRA (AP/	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
	Totais:			R\$ 60,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00*
14/12/2017 33.01.001-3	105754 - DIVINA MARLENE DA MOTA E SILVA 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*
14/12/2017 32.05.005-4	105875 - ANTONIO RODRIGUES TABACAO RX DO TORAX (PA/ PERFIL)	1	70	R\$ 70,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00
	Totais:			R\$ 70,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00*
15/12/2017 32.01.001-0	4253 - LILIAN ALVES DE SOUSA CASSIANO RX Cranio (2 incidências)	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*
15/12/2017 32.02.001-5	22722 - ALICE VIEIRA DE SOUZA RX DA COLUNA CERVICAL (AP+PER	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
	Totais:			R\$ 60,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00*
15/12/2017 32.02.006-6	105894 - MIRIAN MADUREIRO SOARES RX DA COLUNA LOMBOSSACRA (AP/	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
	Totais:			R\$ 60,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00*
15/12/2017 32.02.006-6	105895 - LUSIA FERREIRA DE SOUSA RX DA COLUNA LOMBOSSACRA (AP/	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
	Totais:			R\$ 60,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00*
15/12/2017 32.02.006-6	105896 - KEILA RODRIGUES PALMA RX DA COLUNA LOMBOSSACRA (AP/	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
32.02.004-0	RX DA COLUNA DORSAL (AP / PERF	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
	Totais:			R\$ 120,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00*
18/12/2017 32.02.006-6	18773 - JOANA MARIA MACHADO NASCIMENTO RX DA COLUNA LOMBOSSACRA (AP/	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
	Totais:			R\$ 60,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00*
18/12/2017 32.02.006-6	104575 - LUZIA ANTUNES DE PAIVA MOREIRA RX DA COLUNA LOMBOSSACRA (AP/	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
	Totais:			R\$ 60,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00*
18/12/2017 33.01.003-0	105239 - GERACINO JOSE DA MOTA US DO APARELHO URINARIO MAS	1	90	R\$ 90,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00

Unidade: Todas
 Empresa: Todas
 Procedência: Todas
 Convênio: CONSORCIO INTERMUNICIPAL. Plano: Todos
 Fatura: 8043
 Período de: 01/12/2017 a 29/12/2017

Data: 29/12/2017 - Hora: 09:42 - Pág. 3

Data Cod.Exame	Paciente Serviço Realizado	Quant.	CHs	Val.CH	Matricula M² Filme	Val.Filme	Guia Val. Materiais	Val. Total
			Totais:	R\$ 90,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00*
18/12/2017 33.01.011-0	105648 - ISABELLA ALVES FERNANDES US OBSTÉTRICA ACIMA DE 14 SEMA	1	90	R\$ 90,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00
			Totais:	R\$ 90,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00*
18/12/2017 32.02.001-5 32.02.004-0 32.02.006-6	105932 - NEDINA LUIZA BARBOSA RX DA COLUNA CERVICAL (AP+PER RX DA COLUNA DORSAL (AP / PERF RX DA COLUNA LOMBOSSACRA (AP/	1 1 1	60 60 60	R\$ 60,00 R\$ 60,00 R\$ 60,00	0,0000 0,0000 0,0000	R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 60,00 R\$ 60,00 R\$ 60,00
			Totais:	R\$ 180,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00*
19/12/2017 33.01.004-8	22987 - FRANCISCA MARIA DO CARMO GONÇALVES ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULA	1	110	R\$ 110,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 110,00
			Totais:	R\$ 110,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 110,00*
19/12/2017 32.05.005-4	105988 - DANIEL LUIS FELIPE SANTIAGO 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*
20/12/2017 32.05.005-4	20254 - MARLENE ALVES DE OLIVEIRA 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*
20/12/2017 32.04.010-5 32.04.002-4 32.04.008-3	106033 - GILBERTO CAETANO DE SOUZA RX DO PÉ OU PODODÁCTILO (AP/ PE RX DA BACIA (AP / RÃ) RX DA PERNA (AP/ PERFIL)	1 1 1	60 70 60	R\$ 60,00 R\$ 70,00 R\$ 60,00	0,0000 0,0000 0,0000	R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 60,00 R\$ 70,00 R\$ 60,00
			Totais:	R\$ 190,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 190,00*
20/12/2017 32.02.004-0 32.02.006-6	106034 - ZENILDA DA GAMA SILVA RX DA COLUNA DORSAL (AP / PERF RX DA COLUNA LOMBOSSACRA (AP/	1 1	60 60	R\$ 60,00 R\$ 60,00	0,0000 0,0000	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 60,00 R\$ 60,00
			Totais:	R\$ 120,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00*
20/12/2017 32.04.004-0	106035 - PAULO VICTOR CARDOSO RODRIGUES RX DO QUADRIL ESQUERDO	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*
21/12/2017 32.05.005-4	10845 - ODAIR DIOGO DE ALMEIDA 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*
21/12/2017 33.01.014-5	16853 - CAMILA GUIMARAES CARVALHO 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*
21/12/2017 32.04.010-5	19098 - RENATO LUIZ DE DEUS RX DO PÉ / PODODÁCTILO (AP/ PERI	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*
21/12/2017 32.04.005-9	106089 - MARIA CAETANO DE TOLEDO RX DA COXA (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*
26/12/2017 32.05.005-4	106179 - SEBASTIAO SARDINHA DA COSTA 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*
28/12/2017 33.01.014-5 33.01.003-0	106099 - ANA PAULA BATISTA US TRANSVAGINAL US DO APARELHO URINARIO	1 1	90 90	R\$ 90,00 R\$ 90,00	0,0000 0,0000	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 0,00 R\$ 0,00	R\$ 90,00 R\$ 90,00
			Totais:	R\$ 180,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00*

Procedimentos Realizados: 68

Total de Guias: 0

Valor Total: R\$ 4.760,00

Setor	N.Pac.	N.Exa.	Qtd.CH	Val.CH	Qtd. Fil.	Val.Fil.	Val.Mat.	Val.Tot.
Ultrassonografia	12	13	1290	R\$ 1.290,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.290,00
Radiologia Geral	35	55	3470	R\$ 3.470,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.470,00
TOTAL	47	68	4760	R\$ 4.760,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.760,00



MUNICÍPIO DE SÃO LUIS DE MONTES BELOS

RUA RIO DA PRATA, 662, CENTRO, SAO LUIS DE MONTES BELOS/GO, 76.100-000

CNPJ: 02.320.406/0001-87 Fone/Fax: 6436711227

E-mail: SAOLUISMONTESBELOS@HOTMAIL.COM

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE EMPRESA

CERTIDÃO NÚMERO: 39071/2017

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

DADOS DA EMPRESA

NOME

IMAGEM - SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

103546

CPF/CNPJ

02.697.035/0001-57

SETOR

SETOR BELA VISTA

ENDEREÇO

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

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

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

SEGURANÇA:

VALIDADE: Certidão válida por: 30 dias

EMITIDA: Quarta-feira, 13 de Dezembro de 2017

VALIDAÇÃO: WWW.SAOLUISMONTESBELOS.GO.GOV.BR

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO: RLYTP7BD

EMITIDA PELA INTERNET



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 15/12/2017 a 13/01/2018

Certificação Número: 2017121501365466914944

Informação obtida em 19/12/2017, às 11:21:31.

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



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

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

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

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

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

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

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

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



NR. CERTIDÃO: N° 17871151

02.697.035/0001-57

[illegible]

EMITIDA VIA INTERNET

HORA: 14:41:3:6



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: 138105038/2017
Expedição: 05/10/2017, às 08:40:28
Validade: 02/04/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **IMAGEM SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA - EPP (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o 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.

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 4.760,00

São Luís de Montes Belos – GO, 16 de janeiro de 2018.

IMAGEM SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 02.697.035/0001-57, com sede em São Luís de Montes Belos - GO, neste ato representado por seu sócio proprietário Sr. **José Humberto Moreira Jacó**, brasileiro, médico, CPF sob o nº 088.372.951-20, inscrito no CRM 2.946, residente e domiciliado em Goiânia-GO. Recebi do **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\$ 4.760,00 (Quatro mil setecentos e sessenta reais), referente ao pagamento do mês de dezembro/2017, proveniente de prestação de serviços de exames de imagem diagnósticos, conforme contrato 061/2017 e aditivo.

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

Comp 018 916	Banco 001 901	Agência 0330 9930	DV 4 8	C1 1 1	Conta 26.965-4 26.965-4	C2 1 1	Série 800 800	Cheque N.º 850401 850401	C3 6 0	R\$ 4.760,00
--------------------	---------------------	-------------------------	--------------	--------------	-------------------------------	--------------	---------------------	--------------------------------	--------------	--------------

Pague por este cheque a quantia de quatro mil setecentos e sessenta reais

a Imagem - Serviços Radiológicos Ltda e centavos acima

São Luís de Montes Belos ou à sua ordem

16 de janeiro de 2018

BANCO DO BRASIL

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

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

000105302 0188504015 491002696549



ESTADO DE GOIÁS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE

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

RUA APORE Nº 528 - CENTRO

ORDEN DE PAGAMENTO

REG.RESTO : 6

NÚMERO / EMPENHO

0013.000 - 43 - RESTOS A PAGAR - 30/11/2017

REG.OP : 419

BRUTO

9.590,00

LIQUIDO

9.590,00

DEVERA SER PAGO A MEDCOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA -ME - C.N.P.J.: 21.056.819/0001-40

A QUANTIA DE R\$ (9.590,00) NOVE MIL E QUINHENTOS E NOVENTA REAIS

PROVENIENTE DE 3º TERMO 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 31/11/2017 A 28/02/2018, CONFORME CONTRATO Nº 049/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

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

16

Janeiro

2018

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	47.340,00
SALDO ANTERIOR R\$	47.340,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	9.590,00
SALDO ATUAL	37.750,00

623

Nota Fiscal Eletrônica Municipal

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO

CPF: 252.873.171-34

PRESIDENTE

EURIPIDES CUSTÓDIO BORGES

CPF: 118.390.071-68

TESOUREIRO

VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES

CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO

CONTADOR

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$

(9.590,00) NOVE MIL E QUINHENTOS E NOVENTA REAIS

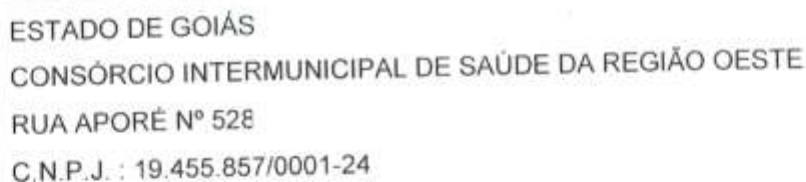
Código Conta	Fonte Doc.
AGRUP 26.965-4	200 850380

Valor
9.590,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 16 de Janeiro de 2018.

ASSINATURA - C.P.F.



(R\$ 9.590,00) NOVE MIL E QUINHENTOS E NOVENTA REAIS

MEDCOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA -ME

SAO LUIZ MONTES BELOS, 16 de Janeiro de 2018.

Banco.....	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....: 26.965-4	Ficha.....: 0013.000
Recurso..:	CISO II - Consórcio Intermunicipal	No.Doc....: 850380	TipoDoc.: CHEQUE	RegEmp.: 6
Dotação..:	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.00	No.Emp...: 43	DataPgto: 16/01/2018	RegOP....: 419

[illegible]

3º TERMO 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 31/11/2017 A 28/02/2018, CONFORME CONTRATO Nº 049/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO

Descrição	Valor
VALOR BRUTO	9.590,00
VALOR LÍQUIDO	9.590,00

SAO LUIZ MONTES BELOS, 16 de Janeiro de 2018.

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

Carimbo

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;

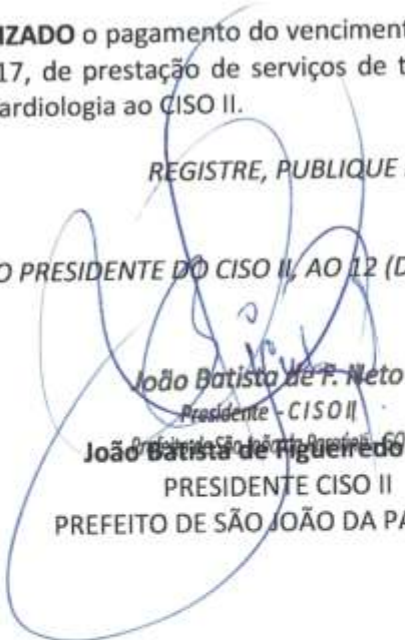
CONSIDERANDO, a solicitação da Diretora Executiva mediante ofício nº. 008 A de 04 de janeiro de 2018, em que solicita autorização necessária para pagamento da prestação de serviços de apoio técnico-profissional especializado em atendimentos e exames de cardiologia no mês de dezembro/2017, conforme contrato nº 049/2017.

RESOLVE:

I – Fica AUTORIZADO o pagamento do vencimento referente ao mês de dezembro/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 12 (DOZE) DIA DO MÊS DE JANEIRO DE 2018.


João Batista de F. Neto
Presidente - CISO II
Presidente CISO II
PREFEITO DE SÃO JOÃO DA PARAÚNA

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 008 A/2018

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

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 dezembro/2017 Contrato nº 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



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

Número da Nota
000623
Data e Hora Emissão
29/12/2017 10:40:44
Código de Verificação
07L4-BFNW

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

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) : 064-39577022 / 064-39577022
Endereço : RUA RUA SERRA DOURADA, 717 - SETOR MONTES BELOS - 76100-000
Município : SÃO LUÍS DE MONTES BELOS UF : GO E-mail : CISO.OESTEII@GMAIL.COM

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO PRESTADO

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	9.590,00
CSLL	Valor do Serviço	Alíquota %	3,00
COFINS	Deduções	ISS Devido	287,70
PIS	Desc. Condicionados	ISS Retido	
INSS	Desc. Incondicionados	Valor Líquido	9.590,00
	Outras Retenções	Valor Total	9.590,00

Município de Prestação do Serviço
SÃO LUIS DE MONTES BELOS - GO
Natureza de Operação
TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
Referência
12/2017

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

31508 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2018 - Autoatendimento - 07:56:55
053070056 0109

RESERVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO IDENTIFICADO - CHEQUE

DEPOSITANTE: MARTA SELMA DA SILVEIRA
FAVORECIDO: CENTROESTE AMBIENTAL LIMP
AGENCIA: 0268-2
CONTA: 26.613-2
IDENTIFICADOR 1: 19455857000124
IDENTIFICADOR 2:
VALOR: 9.250,00
NR. ENVELOPE: 1.739.321.196

* Valor sujeito a conferencia.

* Acolhido em: 02/02/2018, na Agencia 0530-4.

* VALOR SUJEITO A CONFERENCIA

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

Cheques estao sujeitos aos prazos legais de compensacao e devolucao.

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

Assine o processamento do seu deposito nos canais BB na opcao "Consulta Envelope":
Aplicativo BB / www.bb.com.br / Caixa Eletronica
Central de atendimento BB: 4003-0146 (capitais e regioes metropolitanas)
ou 0800-729-0146 (demais localidades).

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

MA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
Autoatendimento - 07:56:55
0109

MA DE ENTREGA DE ENVELOPE
IDENTIFICADO - CHEQUE

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CENTROESTE AMBIENTAL LIMP
0268-2
26.613-2
19455857000124
1: 9.250,00
2: 1.739.321.196

o a conferencia.

02/02/2018, na Agencia 0530-4.

R SUJEITO A CONFERENCIA

realizados durante o expediente erao conferidos e processados do mesmo dia. Apos o expediente s sabados, domingos e feriados, do primeiro dia util subsequente.

ao sujeitos aos prazos legais de pensacao e devolucao.

ivergencia no valor depositado, e sera processado pelo valor elopes vazios nao serao abertos rao disponiveis por 60 dias na foi depositado, para visualizacao.

C2 Série Cheque N.º C3
000 050380
000 050380
Processamento do seu deposito nos na opcao "Consulta Envelope":
www.bb.com.br / Caixa Eletronica
de atendimento BB: 4003-0146
is e regioes metropolitanas/

ou 0800-729-0146 (demais localidades)

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO, ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

BANCO DO BRASIL

5.LUIS MONTES BELOS GO
00.000.000/0530.40
PESSOAS JURIDICAS
5.LUIS DE MONTES BELOS
CONFECCAO: 12/2017

00105307 01835038054 400002696540

Informacao em
Comprovante de Entrega
Envelope, ficou a menor. Valor
Orcado R\$ 9.590,00 / Confer
NF 000623
melhor Servicos e pedicos hld

R\$ 9.590,00

o centavos acima

ou a sua ordem

de 2018



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

ORDEM DE PAGAMENTO

REG.RESTO : 7

NÚMERO / EMPENHO

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

REG.OP : 420

BRUTO

2.000,00

LIQUIDO

2.000,00

SEMPRE SER PAGO A **CLINICA MEDICA CORREIA LTDA- ME - C.N.P.J.: 05.214.985/0001-71**
A QUANTIA DE R\$ (2.000,00) DOIS MIL REAIS

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

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

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

2

Janeiro

2018

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	5.560,00
SALDO ANTERIOR R\$	5.560,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	2.000,00
SALDO ATUAL	3.560,00

398 - 397

Nota Fiscal Eletrônica Municipal

JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTÓDIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

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

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$
(2.000,00) DOIS MIL REAIS

Código Conta Fonte Doc.
AGRUP 26.965-4 200 850360

Valor
2.000,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 02 de Janeiro de 2018.

ASSINATURA - C.P.F.

[illegible]

SAO LUIZ MONTES BELOS, 2 de Janeiro de 2018.

Banco.....	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....:	26.965-4	Ficha.....:	0013.000	
Recurso.:	CISO II - Consórcio Intermunicipal	No.Doc....:	850360	TipoDoc.:	CHEQUE	RegEmp.:	7
Dotação.:	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.00	No.Emp.:	44	DataPgto:	02/01/2018	RegOP.....:	420

[illegible]

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

Descrição	Valor
VALOR BRUTO	2.000,00
VALOR LÍQUIDO	2.000,00

SAO LUIZ MONTES BELOS, 2 de Janeiro de 2018.

CLINICA MEDICA CORREIA LTDA- ME

CNPJ-MF: 05.214.985/0001-71

Carimbo

DESPACHO

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

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

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

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

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

CONSIDERANDO, a solicitação da Diretora Executiva mediante ofício nº. 006B de 04 de janeiro de 2018, em que solicita autorização necessária para pagamento da prestação de serviços de apoio técnico-profissional especializado em atendimentos de oftalmologia no mês de novembro e dezembro/2017, conforme contrato nº 050/2017.

RESOLVE:

I – Fica **AUTORIZADO** o pagamento do vencimento referente aos meses de novembro e dezembro/2017 conforme contrato 050/2017, de prestação de serviços de técnico – profissional especializado em atendimento oftalmologia ao CISO II.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AO 12 (DOZE) DIA DO MÊS DE JANEIRO DE 2018.

João Batista de F. Neto

Presidente - CISO II *

João Batista de Figueiredo Neto

PRESIDENTE CISO II

PREFEITO DE SÃO JOÃO DA PARAÚNA

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 006 B/2018

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

Interessado: Diretoria Administrativa

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

Ilmo. Senhor Presidente,

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

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

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

Atenciosamente,


Marta Selma da Silveira

Diretora Executiva

Portaria CISO II n.º 001/2017



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

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

Número da Nota
000397
Data e Hora Emissão
29/12/2017 10:04:09
Código de Verificação
NXA9-BM6U

PRESTADOR DE SERVIÇO

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

TOMADOR DE SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

1 CONSULTAS OFTALMOLÓGICAS REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade do Município

8630503 / 1034 - PROF. AUTONOMO (MÉDICO)

TRIBUTOS FEDERAIS	VALORES	TOTAIS	
IR	Crédito Gerado	Base de Cálculo	1.100,00
CSLL	Valor do Serviço	Alíquota %	2,00
COFINS	Deduções	ISS Devido	22,00
PIS	Desc. Condicionados	ISS Retido	
INSS	Desc. Incondicionados	Valor Líquido	1.100,00
	Outras Retenções	Valor Total	1.100,00
			Município de Prestação do Serviço SÃO LUÍS DE MONTES BELOS - GO
			Natureza de Operação TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
			Referência 12/2017

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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



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

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

Número da Nota
000398
Data e Hora Emissão
29/12/2017 10:24:26
Código de Verificação
7ZB7-I3QZ

PRESTADOR DE SERVIÇO

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

TOMADOR DE SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

8 CONSULTAS OFTALMOLÓGICAS REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade do Município

8630503 / 1034 - PROF. AUTONOMO (MÉDICO)

TRIBUTOS FEDERAIS	VALORES	TOTAIS	
IR	Crédito Gerado	Base de Cálculo	900,00
CSLL	Valor do Serviço	Aliquota %	2,00
COFINS	Deduções	ISS Devido	18,00
PIS	Desc. Condicionados	ISS Retido	
INSS	Desc. Incondicionados	Valor Líquido	900,00
	Outras Retenções	Valor Total	900,00
			Município de Prestação do Serviço SÃO LUÍS DE MONTES BELOS - GO
			Natureza da Operação TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
			Referência 12/2017

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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



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

Certidão N°
38754/2017

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 21854473

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

I - IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA ADIMPLENTE

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

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

Setor de cadastro e informações fiscais da Secretaria da fazenda da MUNICÍPIO DE SÃO LUÍS DE MONTES BELOS. Emitida em, 29 de novembro de 2017.

Validade 30 Dias

Usuário : WARLLA FIGUEREDO DO PRADO


Warlla Figueredo do Prado
Departamento de Arrecadação



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

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 17626889

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:
VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO

CNPJ
05.214.985/0001-71

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

NAO CONSTA DEBITO

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

FUNDAMENTO LEGAL:

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

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.

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

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

VALIDADOR: 5.555.596.991.556

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 31 OUTUBRO DE 2017

HORA: 9:10:21:7



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLINICA MEDICA CORREIA LTDA - ME

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

Certidão nº: 139399426/2017

Expedição: 31/10/2017, às 08:37:54

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 28/12/2017 a 26/01/2018

Certificação Número: 2017122802340740121466

Informação obtida em 29/12/2017, às 10:19:39.

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



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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.

Emitida às 08:46:43 do dia 18/10/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/04/2018.

Código de controle da certidão: 1550.4D4E.8AAF.DFDD

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

Certidão N°
38754/2017

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 21854473

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

I - IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA ADIMPLENTE

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

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

Setor de cadastro e informações fiscais da Secretaria da fazenda da MUNICÍPIO DE SÃO LUIS DE MONTES BELOS. Emitida em, 29 de novembro de 2017.

Validade 30 Dias

Usuário : WARLLA FIGUEREDO DO PRADO


Warlla Figueredo do Prado
Departamento de Arrecadação

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

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

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

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

Validade: 28/12/2017 a 26/01/2018

Certificação Número: 2017122802340740121466

Informação obtida em 29/12/2017, às 10:19:39.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLINICA MEDICA CORREIA LTDA - ME

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

Certidão nº: 139399426/2017

Expedição: 31/10/2017, às 08:37:54

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



NR. CERTIDÃO: Nº 17626889

CNPJ
05.214.985/0001-71

NAO CONSTA DEBITO

[illegible]

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.

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.

EMITIDA VIA INTERNET

HORA: 9:10:21:7



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

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

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

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

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

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

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

Válida até 16/04/2018.

Código de controle da certidão: **1550.4D4E.8AAF.DFDD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 2.000,00

São Luís de Montes Belos – GO, 04 de janeiro de 2018

CLINICA MEDICA CORREIRA LTDA, pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 05.214.985/0001-71, com sede em São Luís de Montes Belos - GO, neste ato representado por seu sócio proprietário Sr. **Paulo Henrique Correia de Moraes**, brasileiro, médico, CPF sob o nº 044.512.857-71, inscrito no CRM 9.670, residente e domiciliado em São Luís de Montes Belos. Recebi do **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II – CISO II**, inscrito no CNPJ nº. 19.455.857/0001-24, com sede em São Luís dos Montes Belos - GO, CEP: 76.100-000, a importância de R\$ 2.000,00 (Dois mil reais), referente ao pagamento do mês de novembro e dezembro/2017, proveniente de prestação de serviços de consultas de oftalmologia, conforme contrato 050/2017.

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

*x Recibido p/ Camila Santos de Carmo
04.01.2018*

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	R\$
018	001	0530	4	1	26.985-4	1	800	850300	5	2.000,00
018	001	0530	4	1	26.985-4	1	800	850300	5	

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

a Clínica Médica Correia Ltda ou à sua ordem

São Luís de Montes Belos 04 de janeiro de 2018

BANCO DO BRASIL

S. LUIS MONTES BELOS GO
00.000.000/0530-40
PESSOAS JURÍDICAS
S. LUIS DE MONTES BELOS
CONFECÇÃO: 12/2017

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

000105301 0188503605 470002696543

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



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

ORDEN DE PAGAMENTO

REG. EMPENHO : 272 NÚMERO / EMPENHO PROCESSO: 00005/18
0008.000 - - DESPESAS A PAGAR - 02/01/2018 REG. OP : 416

BRUTO 3.000,00

LIQUIDO 3.000,00

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

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

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

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

2	Janeiro	2018
DATA		

MOVIMENTO DO CRÉDITO

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

272

Recibo

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURÍPEDES 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\$
(3.000,00) TRES MIL REAIS

Código Conta Fonte Doc.
AGRUP. 28.339-8 221 850018

Valor
3.000,00

CONSTANTE DESTA ORDEN DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 02 de Janeiro de 2018.

ASSINATURA - C.P.F.

CISO II Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II

DESPACHO

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

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

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

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

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

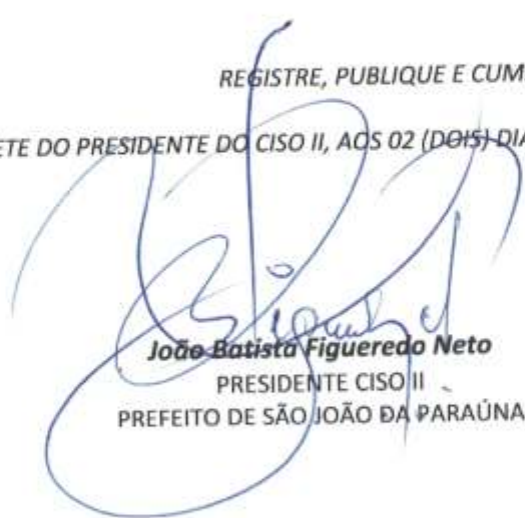
CONSIDERANDO, a solicitação mediante ofício 002/18 de 02 de janeiro de 2018, em que solicita autorização para pagamento de aluguel do imóvel da sede do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II – CISO II, referente ao mês de janeiro de 2018, conforme contrato de locação nº. 017/2017 e aditivo, que consta no processo.

RESOLVE:

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

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, ACS 02 (DOIS) DIAS DO MÊS DE JANEIRO DE 2.018.


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

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 002/2018

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 02 de janeiro de 2018.

Interessado: Diretoria Administrativa

Assunto: Pagamento de Aluguel referente ao mês de Janeiro/2018

Ilmo. Senhor Presidente.

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

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

Atenciosamente,


Marta Selma da Silveira

Diretora Executiva

Portaria CISO II n.º 001/2017

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor: R\$ 3.000,00

São Luís de Montes Belos – GO, 02 de janeiro de 2017.

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


CLAUDIO RUBENS DA SILVA - ME
CNPJ nº 13.332.338/0001-92

Comp 018 Banco 001 Agência 0330 DV 4 C1 1 Conta 28.539-8 C2 0 Série 800 Cheque N.º 850018 C3 5 R\$ 3.000,00 #
010 001 0330 2 1 28.539-8 800 850018 5

Pague por este
cheque a quantia de Três mil reais

e centavos acima

Claudio Rubens da Silva - ME

ou à sua ordem

São Luís de Montes Belos 02 de janeiro de 2018

 **BANCO DO BRASIL**

S. LUIS MONTES BELOS GO
00.000.000/0330.40
PESSOAS JURÍDICAS
S. LUIS DE MONTES BELOS
CONFECCAO: 06/2016

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

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



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

ORDEM DE PAGAMENTO

REG. EMPENHO : 271

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00004/18

0014.000 -

- DESPESAS A PAGAR - 02/01/2018

REG. OP : 417

BRUTO

1.250,00

LIQUIDO

1.250,00

DEVERA SER PAGO A **DAINER DOMINGUES LOURENÇO PEREIRA - C.P.F.: 811.385.801-63**
A QUANTIA DE R\$ (1.250,00) UM MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS

PROVENIENTE DE VALOR EMPENHADO PARA ATENDER AS DESPESAS DE SERVIÇOS TÉCNICOS-PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS EM ATENDIMENTO E EXAMES DE UROLOGIA E CIRURGIA GERAL CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 070/2017.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	01
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.003
ELEMENTO DA DESPESA	3.3.90.36.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10.302.0001
SUB-ELEMENTO	30

2

Janeiro

2018

DATA

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.978.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	5.872,90
SALDO ANTERIOR R\$	5.872,90
DESPESA DESSA O.P. R\$	1.250,00
SALDO ATUAL	4.622,90

273

Recibo

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

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$
(1.250,00) UM MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

Código Conta Fonte Doc.
AGRUP 26.965-4 100 850364

Valor
1.250,00

SAO LUIZ MONTES BELOS, 02 de Janeiro de 2018.

ASSINATURA - C.P.F.

DESPACHO

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

CONSIDERANDO, a solicitação da Diretora Executiva mediante ofício nº. 008/2018 de 04 de janeiro de 2018, em que solicita autorização necessária para pagamento da prestação de serviços de apoio técnico-profissional especializado em atendimentos e exames de urologia no mês de novembro/2017, conforme contrato nº 070/2017.

RESOLVE:

I – Fica **AUTORIZADO** o pagamento do vencimento referente ao mês de novembro/2017 conforme contrato 070/2017, de prestação de serviços de técnico – profissional especializado em atendimento e exames de urologia ao CISO II.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AO 05 (CINCO) DIA DO MÊS DE JANEIRO DE 2018.


João Batista de F. Neto
Presidente - CISO II
Presidente de São João da Paraúna - GO
PRESIDENTE CISO II
PREFEITO DE SÃO JOÃO DA PARAÚNA

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 008/2018

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

Interessado: **Diretoria Administrativa**

Assunto: **Pagamento da prestação de serviço médico especializado em urologia.**

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para liquidação e pagamento dos serviços médico referente ao mês de novembro/2017 Contrato nº 070/2017.

A execução dos serviços é oriunda do contrato emergencial para prestação de serviços técnicos-profissionais especializado em atendimento de urologia n.º 070/2017, firmado entre o CISO II e a respectiva empresa em 30 de outubro 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



MUNICÍPIO DE SÃO LUIS DE MONTES BELOS
SECRETARIA DA FAZENDA

CNPJ: 02.320.406/0001-87
Rua Rio da Prata, 662, CENTRO - 76100000

Nota Fiscal de Serviços
Avulsa

Série: Única
Emissão: 02/01/2018
Via: 1 - Tomador

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA nº: 5762

Emissor da Nota:

Razão Social: **DAINER DOMINGUES LOURENÇO PEREIRA**
Logradouro: **R. R-8**
Setor: **SETOR RODOVIARIO**

CPF/CNPJ: **811.385.801-63**

Quadra: **38** Lote: **06** Número: **SN**

Cidade: **SAO LUIS DE MONTES BELOS-GO**

Tomador do Serviço:

Razão Social: **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIÃO OESTE II**
Logradouro: **R. SERRA DOURADA**
Setor: **SETOR MONTES BELOS**

CPF/CNPJ: **19.455.857/0001-24**

Quadra: Lote: Número: **717**

Cidade: **SAO LUIS DE MONTES BELOS-GO**

Descrição dos itens:

Qtde	Un	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	SC	REF A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	R\$1.250,00	R\$1.250,00
Obs :			Sub-Total	R\$1.250,00
			INSS: 0,00 %	R\$0,00
			IRRF: 0,00 %	R\$0,00
			Deduções	R\$0,00
			ISSQN: 3,00 %	R\$37,50
			Total da Nota:	R\$1.250,00

Deduzir Impostos: Não

Usuário: **Osmar**

Comp 018 010 Banco 001 002 Agência 0330 0330 DV 4 4 C1 1 1 Conta 26.985-4 26.985-4 C2 1 1 Série 800 800 Cheque N.º 880384 880384 C3 8 8 R\$ 1.250,00 #

Pague por este cheque a quantia de uma mil e quinhentas e cinquenta reais e centavos acima

a Dainer Domingues Lourenço Pereira ou à sua ordem

Sinhagem 02 de Janeiro de 2018

BANCO DO BRASIL

S LUIS MONTES BELOS GO
00.000.000/0330.40
PESSOAS JURIDICAS
S LUIS DE MONTES BELOS
CONFECCAO: 12/2017

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

000105307 0188503645A 462002696540#

CISO II Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 070/2017

INSTRUMENTO CONTRATUAL DE PRESTAÇÃO SERVIÇOS EMERGENCIAL QUE ENTRE SI CELEBRAM O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II – CISO II E DR.º DAINER DOMINGUES LOURENÇO PEREIRA PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICO-PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS EM ATENDIMENTO E EXAMES DE UROLOGIA E CIRURGIA GERAL.

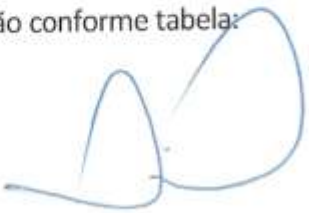
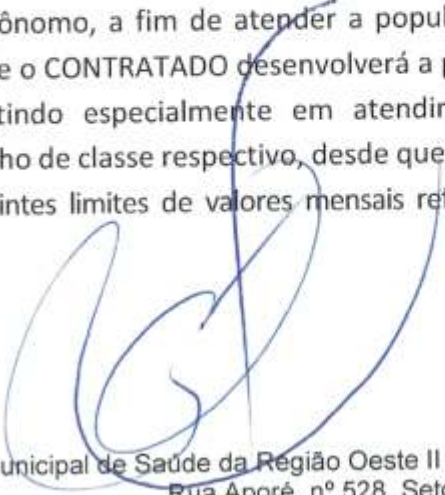
Contrato de Prestação de Serviços Eletivo de Atendimento Médico em Consulta e Exames Especializado, que entre si fazem, de um lado, o **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II – CISO II**, entidade com personalidade jurídica de direito público, sem fins econômicos, inscrito no CNPJ nº. 19.455.857/0001-24, com sede na Rua Aporé, n.º 528, Setor Centro, São Luís dos Montes Belos, CEP: 76.100-000, neste ato representado pelo seu presidente, senhor **João Batista de Figueredo Neto**, inscrito no CPF/MF nº 842.348.651-68 e CI/RG nº 3.632.496 SSP/GO neste ato denominado **CONTRATANTE** e de outro **DAINER DOMINGUES LOURENÇO PEREIRA**, brasileiro, médico, casado, portador do CRM/GO nº 106.11 e do CPF/MF nº 811.385.801-63, residente na Rua 8-A, nº 80 Setor Rodoviário, Quadra 38, Lote nº 06, São Luís de Montes Belos, Goiás, doravante denominado de **CONTRATADO**, nos termos e condições da Instrução Normativa nº 010/15 do Tribunal de Contas dos Municípios do Estado de Goiás, e de acordo com o disposto no art. 24, inciso II, da Lei nº 8.666/93, tem justo e contratado, o que mutuamente aceitam e outorgam mediante as cláusulas seguintes:

I – DO FUNDAMENTO:

Este contrato de prestação de serviços eletivo se fundamenta no Art. 24, II, Lei Federal nº 8.666/93, combinado com a Lei Federal nº 8.883/94, tendo como base procedimental a IN – TCM/GO nº 010/2015, o permissivo expresso mediante AGE do CISO II devidamente registrada, bem como, as cláusulas e às condições a seguir pactuadas.

II – DO OBJETO:

É objeto do presente contrato, a prestação de serviços de profissional médico especializado em Urologia e Cirurgia Geral para consultas, atendimento e procedimentos, a comunidade de usuários atendida pelo CISO II em caráter autônomo, a fim de atender a população dos municípios consorciados de modo eletivo, onde o CONTRATADO desenvolverá a prestação de serviços profissionais em saúde, consistindo especialmente em atendimentos e procedimentos permitidos em lei e pelo conselho de classe respectivo, desde que propícias às condições materiais de trabalho, nos seguintes limites de valores mensais referentes à utilização conforme tabela:



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

CISO II Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II

ITEM	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA MÁXIMA MENSAL	VALOR POR PROCEDIMENTO	VALOR TOTAL MENSAL
01	Consulta em Urologia	25	R\$ 50,00	R\$ 1.250,00
02	Urofluxometria	05	R\$ 81,00	R\$ 405,00
03	Urodinâmica completa	05	R\$ 256,29	R\$ 1.281,45
VALOR MÁXIMO DE REPASSE MENSAL				R\$ 2.936,45
ESTIMATIVA DE VALOR GLOBAL DE DATA INICIAL DA VIGÊNCIA: 01/11/17 A 31/12/17				R\$ 5.872,90

III – DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES:

3.1) DO CONTRATANTE:

3.1.1) Fiscalizar a execução dos serviços prestados, averiguando a qualidade;

3.1.2) Efetuar o pagamento conforme item V;

3.1.3) Descontar dos pagamentos que efetuar, os tributos a que esteja obrigado pela legislação vigente, fazendo o recolhimento das parcelas retidas nos prazos legais;

3.1.4) Poderá o CONTRATANTE sustar o pagamento, nos seguintes casos:

- a) descumprimento das obrigações do (a) CONTRATADO (A) para com a CONTRATANTE;
- b) faltas sem justificativas.

3.2) DO (A) CONTRATADO (A):

3.2.1) Prestar serviços conforme objeto descrito, na forma determinada pela CONTRATANTE;

3.2.2) Manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas;

3.2.3) Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo CONTRATANTE, salvo nos atos de conduta profissional;

IV – DO CONTROLE E FISCALIZAÇÃO:

A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Oeste II – CISO II, que fixará critérios visando à satisfação plena e correta das necessidades do CONTRATANTE, com vista a atender prontamente os padrões de atendimento aceitáveis.

V – DO VALOR E DA FORMA DE PAGAMENTO:

5.1 – O prestador receberá por atendimento e procedimento os valores expressos pela Tabela constante no Item II, nos limites estimados na mesma por atendimento.

5.2 - O pagamento será efetuado pelo CONTRATANTE até o dia 10 do mês subsequente ao

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II
Rua Aporé, nº 520, Setor Centro
São Luís de Montes Belos - GO
CEP: 76100000
CNPJ: 19.455.857/0001-24

CISO II Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II

vencido, com o início da prestação, referente ao número de atendimento realizados no período anterior.

5.3 - O **VALOR MENSAL** não poderá superar o valor equivalente a **R\$ 2.936,45 (dois mil novecentos e trinta e seis reais e quarenta e cinco centavos)**, na forma expressa na tabela referenciada no Item 2, o que perfaz um **VALOR GLOBAL MÁXIMO de R\$ 5.872,90 (cinco mil oitocentos e setenta e dois reais e noventa centavos)**.

5.4 - O CONTRATANTE deduzirá, por ocasião de cada pagamento, os impostos ou taxas que for de sua competência reter, nos termos da respectiva legislação.

VI – DO PRAZO DE VIGÊNCIA:

O presente contrato vigorará no período de **01 de novembro de 2.017 a 31 de dezembro de 2.017**, podendo ser prorrogado na forma da lei.

VII – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

As despesas decorrentes da execução do presente instrumento correrão à conta da seguinte dotação orçamentária: **02.10.302.0001.2.003 – 3.3.90.36** do orçamento vigente.

VIII – DA EXECUÇÃO DO CONTRATO:

O presente instrumento contratual deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas, nas normas do direito público e, no que couber, as normas da Lei nº 8.666/93, respondendo cada uma pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.

IX – DA RESCISÃO DO CONTRATO:

Configuram motivos para rescisão do contrato as razões descritas no art. 78, inciso I a XVIII da Lei nº 8.666/93.

A rescisão do contrato poderá ser:

- a) – determinada por ato unilateral e escrito da Administração, nos casos enumerados nos incisos I a XII e XVII do art. 78 da Lei nº 8.666/93, (observado o disposto no art. 80 da citada lei);
- b) – amigável, por acordo entre as partes, reduzida a termo no processo de dispensa de licitação, desde que haja conveniência para a Administração;
- c) – judicial, nos termos da legislação;

A rescisão administrativa ou amigável deverá ser precedida de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente.

X – DAS ALTERAÇÕES/PRORROGAÇÕES:

DA ALTERAÇÃO - Qualquer modificação de forma, qualidade e quantidade (supressão ou acréscimo), poderá ser determinada pela Administração Pública ou por acordo das partes nos casos previstos no artigo 65, I e II, da Lei nº 8.666/93, observado o limite estabelecido no parágrafo primeiro do referido dispositivo legal.

DA PRORROGAÇÃO - O referido contrato poderá ser prorrogado mediante Termo Aditivo atendido ao disposto nos arts. 57 e 65 da Lei nº 8.666, de 21 de 1.993.

XI – DAS MULTAS/PENALIDADES:

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

CISO II Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II

DA MULTA - Sem prejuízo das sanções administrativas previstas na Seção II, do Capítulo IV da Lei nº 8.666/93 o (a) CONTRATADO (A) poderá incorrer na multa de 2% (dois por cento) sobre o valor estimado do presente instrumento, à parte que descumprir qualquer cláusula ou condição nele ajustada.

DA PENALIDADE - Pela inexecução total ou parcial do contrato, além da aplicação da multa prevista neste instrumento, poderá o CONTRATANTE, garantida prévia defesa no prazo de 5 (cinco) dias úteis, em processo administrativo, aplicar as seguintes sanções ao (a) CONTRATADO (A):

I - Advertência;

II - Suspensão do direito de credenciar com o CONTRATANTE em função da natureza e da gravidade da falta cometida, sendo:

a) - Por 6 (seis) meses - quando o (a) CONTRATADO (a) recusar, injustificadamente, assinar o contrato ou recusar a cumprir com a proposta apresentada.

b) - Por 1 (um) ano - quando o (a) CONTRATADO (A) prestar serviço de qualidade inferior ou diferente das especificações contidas no contrato.

c) - Por até 2 (dois) anos, nos casos em que a inadimplência acarretar prejuízos ao CONTRATANTE.

XII – DAS CONDIÇÕES GERAIS:

O procedimento de contratação a que se refere o presente instrumento é de caráter autônomo, não podendo o (a) CONTRATADO (A) pleitear quaisquer direitos outros que não os que aqui estão avençados.

O partícipe que pretender rescindir o presente contrato deverá manifestar sua intenção, por escrito, com antecedência de, pelo menos, 30 (trinta) dias, a menos que seja obrigado por determinação judicial ou termo de ajuste de conduta com o Ministério Público Estadual.

XIII – DOS CASOS OMISSOS:

A presente avençada é regida pelo Processo de Dispensa de Licitação, com base na IN - TCM nº 010/2015, e fundamento no Art. 24, II, Lei Federal nº 8.666/93.

XIV – DO FORO:

É competente o Foro da Comarca de São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, para dirimir quaisquer questões oriundas deste contrato, renunciando as partes qualquer outro por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim justos e contratados, digitou-se o presente contrato em 03 (três vias) de igual teor e forma, sendo que uma delas constituirá o arquivo cronológico do CISO II, que após lido e achado conforme pelas partes, na presença das testemunhas abaixo declaradas, foi em tudo aceite, sendo assinado pelas partes.

SÃO LUÍS DE MONTES BELOS/GO, 30 DE OUTUBRO DE 2.017.

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

CISO II Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II – CISO II
JOÃO BATISTA DE FIGUEREDO NETO
- CONTRATANTE -

Dainer Domingues L. Pereira

DAINER DOMINGUES LOURENÇO PEREIRA
CPF Nº 811.385.801-63
- CONTRATADO -

TESTEMUNHAS:

1 - Marta Selma da Silva

Nome:

CPF: 260 953 811.00

2 - _____

Nome:

CPF:

CISO II Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II
EXTRATO DE CONTRATO N° 070 / 2017

Município: São Luís de Montes Belos

N.º do Contrato: 070

Tipo de Ajuste: Prestação de Serviços

Tipo de Contrato: Original

Data da Assinatura: 30/10/2017

Data da Publicação: 07/11/2017

Data Inicial da Vigência: 01/11/2017

Data Final da Vigência: 31/12/2017

Objeto: Prestação de serviços médicos de atendimento e procedimentos especializados em urologia e cirurgia geral conforme menciona ao Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II – CISO II, nos termos e limites do instrumento de contratual disponível no sítio eletrônico *cisoii.go.gov.br*

Valor Global: R\$ 5872,90 (cinco mil oitocentos e setenta e dois reais e noventa centavos).

Tipo do Credor: Pessoa Física

Nome do Contratado: DAINER DOMINGUES LOURENÇO PEREIRA

CPF/MF do Contratado: 811.385.801-63

Modalidade de Licitação: Outras – Dispensa.

Fundamentação: Art. 24, II da Lei nº 8.666/93.

Dotação Orçamentária: **02.10.302.0001.2.003 – 3.3.90.36**

CERTIDAO DE PUBLICAÇÃO

CERTIFICO que em cumprimento a legislação vigente o extrato deste Contrato foi publicado mediante afixação no átrio oficial do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II – CISO II na data de 07/11/2017.
Por ser verdade, firmo a presente.

SÃO LUIS DE MONTES BELOS/GO, 07 DE NOVEMBRO DE 2.017


MARTA SELMA DA SILVEIRA
DIRETORA EXECUTIVA

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



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

ORDEN DE PAGAMENTO

REG.EMPENHO : 270 NÚMERO / EMPENHO PROCESSO: 00002/18
0004.000 - - DESPESAS A PAGAR - 02/01/2018 REG.OP : 410

BRUTO 7.000,00

LIQUIDO 7.000,00

SEMPRE SER PAGO A **THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS - C.N.P.J.: 18.019.785/0001-00**
A QUANTIA DE R\$ (7.000,00) SETE MIL REAIS

PROVENIENTE DE 4º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAL LIGADO AO CISO II, ONDE DESENVOLVERA ASSESSORIA JURIDICA ESPECIALIZADA, VIGENCIA DA DATA DE ASSINATURA ATÉ O DIA 31/12/2017, CONFORME CONTRATO Nº 028/2016 E COMPROVANTES EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

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

3 Janeiro 2018

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	7.000,00
SALDO ANTERIOR R\$	7.000,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	7.000,00
SALDO ATUAL	0,00

285

Nota Fiscal Eletrônica Municipal

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURÍPEDES CUSTÓDIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

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

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$
(7.000,00) SETE MIL REAIS

Código Conta Fonte Doc.
AGRUP 26.965-4 102 850404

Valor
7.000,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 03 de Janeiro de 2018.

ASSINATURA - C.P.F.

DESPACHO

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

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

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

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

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

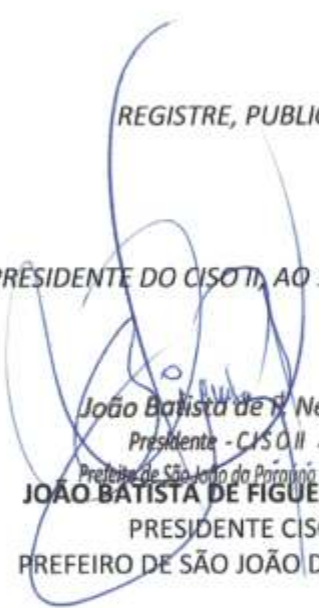
CONSIDERANDO, a solicitação da Diretora Executiva mediante ofício nº. 004/A de 04 de janeiro de 2018, em que solicita autorização necessária para pagamento da prestação de serviços em assessoria jurídica nos meses de novembro e dezembro / 2017, conforme aditivo de contrato nº 028/2016

RESOLVE:

I – Fica **AUTORIZADO** o pagamento do vencimento referente aos meses de novembro e dezembro /2017, conforme aditivo de contrato 028/2016 de prestação de serviços de assessoria jurídica ao CISO II.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AO 12 (DOZE) DIA DO MÊS DE JANEIRO DE 2018.


João Batista de F. Neto
Presidente - CISO II
Prefeito de São João da Paraúna - GO
JOÃO BATISTA DE FIGUEIREDO NETO
PRESIDENTE CISO II
PREFEIRO DE SÃO JOÃO DA PARAÚNA

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 004 A/2018

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

Interessado: **Diretoria Administrativa**

Assunto: **Pagamento da prestação de serviços de assessoria jurídica.**

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para liquidação e pagamento dos serviços de Assessoria Jurídica prestados nos meses de novembro e dezembro de 2017, pela empresa THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS.

A execução dos serviços é oriunda do aditivo de contrato administrativo n.º 028/2016 e aditivos, firmado entre o CISO II e a respectiva empresa em 01 de Março de 2016, conforme cópia apensada ao presente expediente.

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

Atenciosamente,


Marta Selma da Silveira

Diretora Executiva

Portaria CISO II n.º 001/2017

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 285
PÁGINA 1/1

NF-e Emitido em: 28/12/2017

Cód. Controle Interno: 1787897

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALÃO SECRETARIA DA FAZENDA RUA NASSIN AGEL NR 505, CENTRO. CATALÃO - GO. CEP: 75701050 Fone: (64) 3441-5000 Site: www.catalao.go.gov.br	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS Nº 285 MODELO ÚNICO PÁGINA 1/1
	Fax: (64) 3441-5000 Email: dms@catalao.go.gov.br

Nome: THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS.

Nome Fantasia:

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

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

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

Dados Do Tomador de Serviços:

Nome: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO OESTE II

Nome Fantasia: CISO II

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

Complm.: Cidade: SAO LUIS DE MONTES BELOS UF: GO CEP.: 76.100-000

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

Quant.	Unid.	C. Serv.	Discriminação dos Serviços Prestados	Alíquota	Vlr. Unitário	Vlr.	Vlr. Total (R\$)
2,00000	UND	17.14	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ACESSORIA E CONSULTORIA DIRETAMENTE AO ÓRGÃO - REF. NOV/DEZ	2,00	3.500,00000	0,00	7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Valor Total dos Serviços	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido
7.000,00	0,00	7.000,00	0,00	SIM

Retenções de Impostos

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

LEGENDA PARA OS CÓDIGOS DE SERVIÇOS DA NOTA

Código	Descrição do Serviço
17.14	Advocacia.

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS Nº 285

Observações: Serviço Prestado no Município: SAO LUIS DE MONTES BELOS / GO ISSQN retido pelo tomador: SIM	Optante pelo Simples? Sim Micro Empreendedor? Não	DATA DE EMISSÃO 28/12/2017 CÓD. CONTROLE INTERNO 1787897 VIA ÚNICA Página 1/1

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

00009100108 10070718518 01897000780 00895100700



QRCode





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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com 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, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) 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://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 07:52:19 do dia 12/12/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/06/2018.

Código de controle da certidão: **CD84.2DB2.6094.20C8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 17822890

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:

VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO

CNPJ

18.019.785/0001-00

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

NAO CONSTA DEBITO

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habilitado 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: 5.555.525.818.169

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 1 DEZEMBRO DE 2017

HORA: 8:19:28:6



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

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

Nº 259079

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

CERTIDÃO

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo, acima identificado, que vierem a ser apuradas, é CERTIFICADO que não constam pendências em seu nome, relativos a tributos administrados pela Secretaria da Fazenda Municipal.

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

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

Sexta-feira, 01 de Dezembro de 2017.

Qualquer Rasura invalida a Certidão

Certidão valida até	Código de Validação:
31/12/2017	
Data/Hora impressão	11885259079
01/12/2017 - 08:22:08	

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 18.019.785/0001-00
Certidão nº: 141052395/2017
Expedição: 01/12/2017, às 08:27:08
Validade: 29/05/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 18.019.785/0001-00, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

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

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

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

Emitido no dia 01/12/2017 às 08:30:05 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar



Preparar Página
para impressão

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).

[Atualize sua página](#)

IMPRIMIR

VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18019785/0001-00

Razão Social: THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS

Endereço: R NASSIN AGEL 428 / SETOR CENTRAL / CATALAO / GO / 75701-050

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

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

Validade: 29/11/2017 a 28/12/2017

Certificação Número: 2017112908254707822637

Informação obtida em 01/12/2017, às 08:24:57.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2018 - Autoatendimento - 20:56:13
053070856 0793

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

DEPOSITANTE MARTA SELMA DA SILVEIRA
FAVORECIDO THADEU BOTEGA AGUIAR
AGENCIA: 0311-5
CONTA: 12.229-7
VALOR * 7.000,00
NR. ENVELOPE 1.421.520.733
(nr. envelope informado pelo cliente)

* Acolhido em: 19/01/2018, na Agência 0530-4.

SEU ENVELOPE SERA PROCESSADO
NO PROXIMO DIA-UTIL.

*VALOR SUJEITO A CONFERENCIA

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

Cheques estao sujeitos aos prazos legais de compensacao e devolucao.

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

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

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

BANCO DO BRASIL

5 LUIS MONTES BELOS GO
00.000.000/0530.40
PESSOAS JURIDICAS
5 LUIS DE MONTES BELOS
CONFECCAO: 01/2018

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2018 - Autoatendimento - 20:56:13
053070856 0793

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

DEPOSITANTE MARTA SELMA DA SILVEIRA
FAVORECIDO THADEU BOTEGA AGUIAR
AGENCIA: 0311-5
CONTA: 12.229-7
VALOR * 7.000,00
NR. ENVELOPE 1.421.520.733
(nr. envelope informado pelo cliente)

* Acolhido em: 19/01/2018, na Agência 0530-4.

SEU ENVELOPE SERA PROCESSADO
NO PROXIMO DIA-UTIL.

*VALOR SUJEITO A CONFERENCIA

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

Cheques estao sujeitos aos prazos legais de compensacao e devolucao.

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

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

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

e centavos acima

ou à sua ordem

de 2018

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

00105309 0188504045A 457002696540



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 : 361	NÚMERO / EMPENHO	PROCESSO: 00089/18
0015.000 -	- DESPESAS A PAGAR - 03/01/2018	REG.OP : 523

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 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, CONFORME NOTA FISCAL Nº 10654 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

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	9.250,00
SALDO ANTERIOR R\$	9.250,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	9.250,00
SALDO ATUAL	0,00

29 Janeiro 2018

DATA

10654

Nota Fiscal Eletrônica Municipal

JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTÓDIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

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

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$
(9.250,00) NOVE MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS

Código Conta Fonte Doc.
AGRUP 26.965-4 100 850405

Valor
9.250,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 29 de Janeiro de 2018.

ASSINATURA - C.P.F.

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 012 - A de 20 de janeiro de 2018, para pagamento referenciado nos autos do processo.

Cumpra-se na forma recomendada.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AOS 22 (VINTE E DOIS) DIAS DO MÊS DE JANEIRO DE 2018.

João Batista de F. Neto
Presidente - CISO II
Prefeito de São João da Paraúna - GO

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. 012/2018

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 20 de janeiro de 2018.

Interessado: **Diretoria Administrativa**

Assunto: **Pagamento de despesas contínuas.**

Ilmo. Senhor Presidente,

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

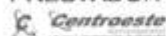


P.M. SENADOR CANEDO
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSE

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

Número da Nota
010654
Data e Hora Emissão
05/12/2017 16:38:01
Código de Verificação
6KOU-OYRM

PRESTADOR DE SERVIÇO



Nome/Razão Social: CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA

CPF/CNPJ: 08.165.985/0001-17

Nome Fantasia:

Telefone(s):

Insc. Munic.: 1001831

Insc. Est.:

Endereço: RUA R-03, 233, MODULO 08 QUADRA11 - DISTRITO AGRO INDUSTRIAL - 74250-000

Município: SENADOR CANEDO

UF: GO

TOMADOR DE SERVIÇO

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

CPF/CNPJ: 19.455.857/0001-24

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

Telefone(s):

Endereço: RUA APORÊ, 528 - CENTRO - 75100-000

Município: SAO LUIS DE MONTES BELOS

UF: GO

E-mail: CISO.OESTEII@GMAIL.COM

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINO FINAL DE RSS REF. MÊS 11/2017
QUANTIDADE: 1050,00KG

Serviço / Item-Serviço

7.10 - 7.10 - LIMPEZA, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VIAS E LOGRADOUROS PÚBLICOS, IMÓVEIS, CHAMINÉS, PISCINAS, PARQUES, JARDINS E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade do Município

8129000 / 3547 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

TRIBUTOS FEDERAIS

IR

CSLL

COFINS

PIS

INSS

VALORES

Crédito Gerado

Valor do Serviço

Deduções

Desc. Condicionados

Desc. Incondicionados

Outras Retenções

9.250,00

TOTAIS

Base de Cálculo

Alíquota %

ISS Devido

ISS Retido

Valor Líquido

Valor Total

9.250,00

4,23

391,28

9.250,00

9.250,00

Município de Prestação do Serviço
SENADOR CANEDO - GO

Natureza da Operação:

TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

Referência

12/2017

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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



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 16755012****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 nº. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nº. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento hábil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Pública Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nº. 8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidão VALIDA POR 60 DIAS.
A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereço:
<http://www.sefaz.go.gov.br>.
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual inscrever na dívida ativa e COBRAR EVENTUAIS DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.592.955.962**EMITIDA VIA INTERNET**

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 16 JUNHO DE 2017**HORA: 9:40:25:9**

Aut.: [851AD330-4ABFDDED-39268417-F1B660A1] Solicitante: 4080 Consulte em <http://www.tjgo.jus.br/sicad/> (D22) P

ESTADO DE GOIÁS
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE SENADOR CANEDO

FLS. 1

CERTIDÃO PARA LICITAÇÃO PÚBLICA
(LEI 8.666/93 ALTERADA PELA LEI 8.883/94)

BEL. ENOQUE CARNEIRO DE MELO,
ESCRIVÃO(A) DO(A) CARTORIO
DISTRIBUIDOR DA COMARCA DE
SENADOR CANEDO, ESTADO DE
GOIÁS, NA FORMA DA LEI, ETC.

Certifica, atendendo a requerimento da parte interessada, que revendo em Cartório o seu banco de dados computadorizado, os livros, fichas, papéis, e demais assentamentos do Cartório Distribuidor Cível, verificou dos mesmos inexistir em desfavor da empresa:

Identificação:

Requerente : CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA ME

CGC : 08.165.985/0001-17

Estabelecida :

ações de Falência, Concordata e Recuperação Judicial, até a presente data, ressalvada a existência de ações cíveis de outra natureza.

Nada mais. Era o que tinha a certificar relativamente ao que foi requerido, do que se reporta e da fé.

SENADOR CANEDO, 5 de julho de 2017

CARTORIO DISTRIBUIDOR

Valor da Certidão..... RS 31,00
Valor Taxa Judiciária.. RS 13,13
Total..... RS 44,13
DATA DA RECEITA.....

A taxa Judiciária recolhida através da Guia n.: 19184722.4

SEN002 ----- 6328416 ----- SPG3180L





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - XII REGIÃO
DISTRITO FEDERAL - GOIÁS - TOCANTINS

Certificado de Anotação de Função Técnica

Certificamos que a empresa **Centroeste Ambiental Limpeza Urbana Ltda** está registrada neste Conselho Regional de Química sob o nº **002428** Processo nº **0457/12** de acordo com o Artigo 27, da Lei nº 2.800, de 18/06/1956, combinado com o Artigo 1º da Lei nº 6.839, de 30/10/1980, tendo como Responsável Técnico o(a) Profissional **Lyne Sussuarana Pereira / Licenciado e Bacharel em Química (Química)** Registrado(a) no CRQ XII, sob o nº **12100364** - Processo nº **0177/01** conforme registro de "Anotação de Função Técnica" nº **000223/2012**

Goiânia, 2 de maio de 2017.

Obs.: o presente certificado terá validade até **31/12/2017**

Validador: 010900000000223201213017950279
Autenticação: dc57224326e56b4d1103300ea773a6c9


Wilson Botter Junior
Presidente CRQ - XII Região

24/07/2017

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		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
MATRIZ		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 QUADRA 11
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 24/07/2017 às 13:01:33 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

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

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: 04/07/2017 a 02/08/2017

Certificação Número: 2017070402251201120951

Informação obtida em 19/07/2017, às 13:55:15.

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

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

1. Introdução: Objetivos do curso e do brigadista;
2. Aspectos legais: responsabilidades do brigadista;
3. Teoria do fogo: combustão, seus elementos e a reação em cadeia;
4. Propagação do fogo: condução, convecção e irradiação;
5. Classes de incêndio: classificação e características;
6. Prevenção de incêndio: técnicas de prevenção;
7. Métodos de extinção: isolamento, abafamento, resfriamento e extinção química;
8. EPI - Equipamentos de proteção individual;
9. Equipamentos de combate a incêndio 1: extintores e acessórios;
10. Equipamentos de combate a incêndio 2: hidrantes, mangueiras e acessórios;
11. Abandono de área: conceitos;
12. Avaliação inicial: avaliação do cenário, mecanismo de lesão e número de vítimas;
13. Vias aéreas: causas de obstrução e liberação;
14. Ressuscitação cardiopulmonar: compressão cardíaca e ventilação artificial;
15. Hemorragias: classificação e tratamento;
16. Movimentação, remoção e transporte de vítimas: avaliação e técnicas;
17. Riscos específicos da planta: conhecimento;

Dias de treinamento, 19 de outubro e 04 de novembro de 2016.

Goiânia – GO



CREDENCIAMENTO CBMGO
PROTOCOLO: 98.359/2016

Validade do Certificado: 12 meses.

Rua Ibatiba, 235/83

CEP: 09220-608 – Vila Metalúrgica – Santo André – SP

(11)4997-0644/ (11)7734-6112



ATESTADO DE BRIGADA CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO

Atestamos para os devidos fins, que as pessoas abaixo relacionadas participaram do curso de formação de **BRIGADISTA EVENTUAL**, carga horária: 16 horas, conforme NBR 14.276 da ABNT e Norma Técnica N° 17 da Lei 15.802/2006 – CBMGO - Brigada de Incêndio, realizado nas dependências da **CENTRO OESTE AMBIENTAL**, CNPJ: 08.165.985/0001-17 localizada na Rua: 03, n° 233, Módulo: 08, Quadra: 11, Distrito Agroindustrial, Senador Canedo – Goiás, CEP: 75.250-000, nos dias 19 de outubro e 04 de novembro de 2013 com bom aproveitamento, e estão aptas ao manuseio dos sistemas de prevenção e combate a incêndio e pânico da edificação.

ALESSANDRO PEREIRA DA SILVA	RG. 37.82322-2ª, VIA – DGPC – GO	JOÃO ANTONIO PIVA	RG: 16.821.870 SSP-SP
ALDENI PIRES RODRIGUES	RG: 1.753.727 SSP – GO	KEDYMA FRANÇA DE OLIVEIRA	RG: 509.899-0 GO
FABIO RÜBENS DA SILVA	RG: 397.108-9 DGPC – GO.	MARCELO SILVA DE CARVALHO	RG: 312.048-5/2ªVIA
GIRLENO ELIAS DA MATA	RG: 2.256.414 DGPC-GO	VALTEN NICOLAU MACHADO	RG: 410.601-2ª VIA GO
HELOISA PEREIRA ALENCAR	RG: 4.777.197 - GO		

Goiânia 15 de novembro de 2016.


PEDRO JOAQUIM DA SILVA NETO

Gestor em Segurança Pública,
Bacharel em Administração
Especialista em Segurança do Trabalho
RG 02.724 CBM GO


Francisco José Carneiro de Almeida
Diretor



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 16:38:29 do dia 01/08/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/01/2018.

Código de controle da certidão: **084B.AA42.5B6D.EAE4**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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: 23/07/2017 a 21/08/2017

Certificação Número: 2017072301530830497654

Informação obtida em 01/08/2017, às 16:31:14.

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SENADOR CANEDO**

RUA GOIAS Q 15 LOTE 6 S/N, VILA SANTA ROSA, SENADOR CANEDO/GO

,75.250-000

CNPJ: 25.107.525/0001-51 Fone/Fax: (62) 3275-9906

E-mail: CONTATO@SENADORCANEDO.GO.GOV.BR

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE EMPRESA**CERTIDÃO NÚMERO: 9704/2017**

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

**CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA
LTDA**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1001831

CPF/CNPJ

08.165.985/0001-17

SETOR

**DIST. AGRO. SENADOR
CANEDO**

ENDEREÇO

RUA 3, N:233,

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.

SEGURANÇA:

VALIDADE: Certidão válida por: 30 dias

EMITIDA: Terça-feira, 01 de Agosto de 2017

VALIDAÇÃO: WWW.SENADORCANEDO.GO.GOV.BR

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO: 4WNS0UWT

EMITIDA PELA INTERNET

**QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL
CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA - ME**

ANDRE LUIZ FERNANDES, brasileiro, solteiro, empresário, residente e domiciliado sito a Rua Alagoas N° 3231, Térreo, Patrimônio Velho, Votuporanga - SP, CEP: **15505-169**, portador da RG sob o nº **341942078 SSP/SP** e CPF **340.879.998-90**, nascido aos **23.03.1985** natural de São Paulo - SP, filho de Antônio Ferreira Fernandes e Ilisete da Costa Fernandes, representado neste ato pela sua Curadora Definitiva a Srª **ILISETE DA COSTA**, brasileira, solteira, empresaria, residente e domiciliada sito a Rua Alagoas N° 3231, Térreo, Patrimônio Velho, Votuporanga - SP, CEP: **15505-169**, portadora da RG sob o nº **14.484.017-0 2ª via** e CPF: **048.188.138-77**, nascida aos 03.12.1960, natural de São Paulo, filha de Milton da Costa e Inelsia da Costa.

LUIZ CARLOS VISSOTO, brasileiro, solteiro, empresário, portador da carteira de Identidade RG **12954221 SSP/SP** e CPF **042.784.428-23** nascido em **17.06.1963**, filho de Leolino Vissoto e Antonieta Dalben Vissoto, residente e domiciliado sito a Rua Coronel Joao G de Oliveira N° 03000, Jardim Alvorada Três lagoas-MS, CEP **79610-010**.

ELIZABETE APARECIDA ROMA LOPES, brasileira, empresaria, casada sob regime de comunhão universal de bens, residente e domiciliada sito a Rua das Americas N° 3700, Loteamento Jose Marin Cruz, Votuporanga - SP, CEP: 15500-075 portadora da RG sob o nº **11231279 SSP-SP** e CPF sob o nº **018.778.158-37**, nascida em 24.03.1956, natural de Votuporanga - SP, filha de Humberto Roma e Iracy Rosa da Silva Roma; Únicos sócios da empresa: **CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA - ME**, estabelecida sito a Rua 03 Modulo 08 Qd 11, N° 233, Distrito Agro Industrial, Senador Canedo - Go, CEP: 75.250-000, devidamente registrada na JUCEG sob o n.º **52202315773**, inscrita no CNPJ sob o n.º **08.165.985/0001-17**, resolvem de comum acordo proceder as seguintes alterações:

I - DA RETIRADA E ADMISSÃO DE SÓCIO

Retira-se da sociedade nesta data o sócio, **ANDRE LUIZ FERNANDES** que possui **20.000 (Vinte Mil)** Quotas de capital social no valor nominal de **R\$ 3,00 (Três Reais)** cada uma, perfazendo um total de **R\$ 60.00,00 (Sessenta Mil Reais)** e se transfere neste ato para o sócio Sr **LUIZ CARLOS VISSOTO** já qualificado acima, **10.000 (Dez Mil)** Quotas de capital social no valor nominal de **R\$ 3,00 (Três Reais)** cada uma, perfazendo um total de **R\$ 30.00,00 (Trinta Mil Reais)**, e também neste ato transfere para a sócia Srª **ELIZABETE APARECIDA ROMA LOPES** já qualificada acima, **10.000 (Dez Mil)** Quotas de capital social no valor nominal de **R\$ 3,00 (Três Reais)** cada uma, perfazendo um total de **R\$ 30.00,00 (Trinta Mil Reais)** subscritas e integralizadas em moeda corrente do país ficando assim distribuídas.

DEMONSTRATIVO DAS QUOTAS SUBSCRITAS E INTEGRALIZADAS

SÓCIOS	QUOTAS	UNIT	TOTAL R\$.
LUIZ CARLOS VISSOTO	30.000	3,00	90.000,00
ELIZABETE APARECIDA ROMA LOPES	30.000	3,00	90.000,00
TOTAL	60.000	3,00	180.000,00



CERTIFICO O REGISTRO EM 26/06/2017 09:18 SOB N° 20174186304.
PROTOCOLO: 174186304 DE 02/06/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
1170235531. NIRE: 52202315773.
CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA - ME

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 26/06/2017
www.portaldoeempreendedorgoiano.go.gov.br

Desliga-se da sociedade, nesta data o sócio: **ANDRE LUIZ FERNANDES**, pago e satisfeito de seus haveres relativos ao capital subscrito e integralizado pelo que dá e recebe plena geral e irrevogável quitação, referente aos negócios sociais ate a presente data.

II - DELIBERAÇÕES DOS SÓCIOS

As deliberações sociais são tomadas em "reunião de sócias". Nos termos do artigo 1.072 da lei 10.406/02 parágrafos dois e três, a convocação e as reuniões tornam-se dispensáveis, quando, todos os sócios, decidirem por escrito, sobre matéria que seria objeto de reunião;

§ **Primeiro** - Não havendo unanimidade dos sócios, as decisões serão tomadas na forma da legislação vigente, especialmente os artigos 1.071 e 1.076 da lei 10.406/02;

III - ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE

Fica designado a administração da sociedade ao sócio **LUIZ CARLOS VISSOTO**, o qual poderá fazer o uso da denominação para o fiel cumprimento dos objetivos sociais assinando separadamente, entretanto ser-lhe-á vedado o seu emprego para fins estranhos a sociedade, tais como: abonos, avais e fianças a favor de terceiros similares.

§ **Primeiro** - A sociedade pode contratar administrador não sócio, sendo que, sua nomeação ou designação deverá ser feita nos termos das normas que regem as sociedades limitadas.

IV- REMUNERAÇÃO DOS ADMINISTRADORES

Caberá aos sócios, **LUIZ CARLOS VISSOTO** e **ELIZABETE APARECIDA ROMA LOPES**, o direito a uma retirada mensal a título de pró-labore, em valor a ser fixado na reunião anual para aprovação das contas dos administradores, com vigência ate o mês que anteceder a próxima reunião anual, limitada esta despesa mensal a 5% (cinco por cento) do patrimônio líquido apurado no balanço patrimonial do exercício imediatamente anterior ou do capital social integralizado, no primeiro ano de atividade.

V - EXERCÍCIO SOCIAL E DISTRIBUIÇÃO DE DIVIDENDOS

O exercício social encerrar-se-á em 31 de dezembro de cada ano, e os lucros ou prejuízos acumulados serão distribuídos, incorporados ao capital ou suportados pelos sócios na proporção da participação, de cada um, no resultado da empresa;

§ **Único** - Os sócios poderão fazer retiradas antecipadas de lucros, em qualquer época, no decorrer do exercício social, baseado em saldos mensais apurados em balancetes contábeis. Se, ao encerrar o resultado anual, o lucro apurado não for suficiente para cobrir as retiradas antecipadas, os sócios poderão deliberar por devolver o excesso à sociedade;

VI - OMISSÕES E FORO

As questões originadas do presente Contrato serão resolvidas, de forma definitiva, via arbitral, de acordo com as disposições do convênio que criou a primeira corte de Conciliação e Arbitragem da ACIEG em Goiânia, conforme os ditames da lei 9.307/96, para o qual as partes adotam a cláusula compromissária, nomeando o foro desta capital, sede da pessoa jurídica, para fazer cumprir as decisões da referida corte, dispensando qualquer outro por mais privilegiado e especial que seja;



CERTIFICO O REGISTRO EM 26/06/2017 09:18 SOB Nº 20174186304.
PROTOCOLO: 174186304 DE 02/06/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11702355531. NIRE: 52202315773.
CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA - ME

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 26/06/2017
www.portaldoeempreendedorgoiano.go.gov.br

VII - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

O administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. (art.1011,§1º, CC/2002)

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

I - DA DENOMINAÇÃO SOCIAL

A sociedade ora organizada gira sob a denominação Social: **CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA - ME** e tem como expressão de fantasia: **CENTRO OESTE AMBIENTAL**.

II- DA SEDE SOCIAL

A sede social é sito a: **Rua 03 Modulo 08 Qd.11, N° 233, Distrito Agro Industrial, Senador Canedo - Go, CEP: 75.250-000**

Possui filial, o endereço é sito a: **Rua Maria Edmea Blundi Arroyo N1644, Loteamento 1 Distrito Industrial Joao Fernandes Cezare - Votuporanga -SP CEP 15.500-010. Registro sob o Nire 35903670126 inscrita no CNPJ sob o nº 08.165.985/0002-06**

III - OBJETO SOCIAL

O objetivo social é a exploração do ramo de atividade e: **PRESTAÇÃO DE SERVICOS DE LIMPEZA URBANA, TRATAMENTO TERMICO POR INCINERAÇÃO DE RESIDUO DE SERVIÇOS DE SAUDE (LIXO HOSPITALAR), QUIMICOS E INDUSTRIAIS, TRANSPORTE DE CARGA, TRANSPORTE DE RESIDUOS PERIGOSOS E NÃO PERIGOSOS A NIVEL MUNICIPAL, ESTADUAL, INTERESTADUAL.**

O objetivo social da Filial e: **PRESTAÇÃO DE SERVICOS DE LIMPEZA URBANA**

IV- INICIO E DURAÇÃO

Sociedade iniciou as suas atividades no dia **25.07.2006** e sua filial no dia **20.08.2010**, e durarão por tempo indeterminado sendo que sua dissolução e extinção, de forma extrajudicial, poderão se dar por qualquer das circunstancia citadas no artigo 1.033 da Lei 10.406/02;

V - CAPITAL SOCIAL

O capital social é de R\$ 180.000,00 (Cento e Oitenta Mil Reais), dividido em 60.000 (Sessenta Mil) Quotas de capital no valor nominal de R\$ 3,00 (Três Reais) cada uma, e o capital social destacado da filial e no valor de R\$ 30.000,00 (Trinta Mil Reais), integralizado em moeda corrente do país, ficando assim distribuído entre os sócios:



CERTIFICO O REGISTRO EM 26/06/2017 09:18 SOB Nº 20174186304.
PROTOCOLO: 174186304 DE 02/06/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11702355531. NIRE: 52202315773.
CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA - ME

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 26/06/2017
www.portaldosempreendedorgoiano.go.gov.br

DEMONSTRATIVO DAS QUOTAS SUBSCRITAS E INTEGRALIZADAS

SÓCIOS	QUOTAS	UNIT	TOTAL R\$.
LUIZ CARLOS VISSOTO	30.000	3,00	90.000,00
ELIZABETE APARECIDA ROMA LOPES	30.000	3,00	90.000,00
TOTAL	60.000	3,00	180.000,00

VI- RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS

Nos termos do artigo 1.052 da lei 10.406/2002 a responsabilidade de cada sócia é restrita ao valor de suas Quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

VII - DELIBERAÇÕES DOS SÓCIOS

As deliberações sociais são tomadas em "reunião de sócios". Nos termos do artigo 1.072 da lei 10.406/02 parágrafos dois e três, a convocação e as reuniões tornam-se dispensáveis, quando, todos os sócios, decidirem por escrito, sobre matéria que seria objeto de reunião;

§ Primeiro - Não havendo unanimidade dos sócios, as decisões serão tomadas na forma da legislação vigente, especialmente os artigos 1.071 e 1.076 da lei 10.406/02

VIII - DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE

A administração da sociedade é exercida pelo sócio **LUIZ CARLOS VISSOTO**, o qual poderá fazer o uso da denominação para o fiel cumprimento dos objetivos sociais assinando separadamente, entretanto ser-lhe-á vedado o seu emprego para fins estranhos a sociedade, tais como: abonos, avais e fianças a favor de terceiros similares.

§ Primeiro – A sociedade pode contratar administrador não sócio, sendo que, sua nomeação ou designação deverá ser feita nos termos das normas que regem as sociedades limitadas.

IX- REMUNERAÇÃO DOS ADMINISTRADORES

Caberá ao sócio **LUIZ CARLOS VISSOTO** e **ELIZABETE APARECIDA ROMA LOPES**, o direito a uma retirada mensal a título de pró-labore, em valor a ser fixado na reunião anual para aprovação das contas dos administradores, com vigência até o mês que anteceder a próxima reunião anual, limitada esta despesa mensal a 5% (cinco por cento) do patrimônio líquido apurado no balanço patrimonial do exercício imediatamente anterior ou do capital social integralizado, no primeiro ano de atividade.



CERTIFICO O REGISTRO EM 26/06/2017 09:18 SOB Nº 20174186304.
PROTOCOLO: 174186304 DE 02/06/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
1170235531. NIRE: 52202315773.
CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA - ME

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 26/06/2017
www.portaldocompreendedorgoiano.go.gov.br

X - EXERCÍCIO SOCIAL E DISTRIBUIÇÃO DE DIVIDENDOS

O exercício social encerrar-se-á em 31 de dezembro de cada ano, e os lucros ou prejuízos acumulados serão distribuídos, incorporados ao capital ou suportados pelos sócios na proporção da participação, de cada um, no resultado da empresa;

§ único - As sócias poderão fazer retiradas antecipadas de lucros, em qualquer época, no decorrer do exercício social, baseado em saldos mensais apurados em balancetes contábeis. Se, ao encerrar o resultado anual, o lucro apurado não for suficiente para cobrir as retiradas antecipadas, os sócios poderão deliberar por devolver o excesso à sociedade.

XI - RETIRADA, FALÊNCIA, INCAPACIDADE OU FALECIMENTO DE SÓCIO

Pela retirada, falência, incapacidade, falecimento ou exclusão de qualquer sócia, a sociedade não se dissolverá, recebendo, porém, o seguinte tratamento:

a) **Retirada** - Em caso de retirada de qualquer das sócias, os remanescentes, em igualdade de condições, terão a preferência na aquisição das cotas do sócio retirante, ou o direito de indicar alguém para adquiri-las, se assim lhe interessar. Fica vedada a cessão de cotas entre os sócios ou terceiros, sem prévia audiência de dois terços dos detentores do capital social;

b) **Falência ou Incapacidade dos sócios** - Havendo uma destas situações, a sociedade passará a ser administrada pelas sócias remanescentes e no caso de venda da participação do sócio falido ou incapacitado, os sócios remanescentes, em igualdade de condições, terão preferência na compra ou na indicação de alguém para comprá-las;

c) **Falecimento** - Em caso de falecimento de uma das sócias, os herdeiros serão representados perante a sociedade através da indicação de um entre os herdeiros, ou através de um procurador devidamente constituído para tal fim, sendo vedada sua indicação para ocupar cargo na administração da sociedade, e, em caso de venda de suas participações, em igualdade de condições, os sócios remanescentes terão preferência na compra ou na indicação de alguém para comprá-las;

d) **Exclusão de Sócio** - Além dos casos previstos em Lei, caracteriza justa causa para exclusão de sócia, de forma extrajudicial, a falta de comprometimento ou cumprimento de suas obrigações quais sócios ou administradores, bem como o uso do nome da empresa, em benefícios pessoais, neste caso, sem anuência de pelo menos dois terços do capital social;

XII - OMISSÕES E FORO

As questões originadas do presente Contrato serão resolvidas, de forma definitiva, via arbitral, de acordo com as disposições do convênio que criou a primeira corte de Conciliação e Arbitragem da ACIEG em Goiânia, conforme os ditames da lei 9.307/96, para o qual as partes adotam a cláusula compromissária, nomeando o foro desta capital, sede da pessoa jurídica, para fazer cumprir as decisões da referida corte, dispensando qualquer outro por mais privilegiado e especial que se



CERTIFICO O REGISTRO EM 26/06/2017 09:18 SOB Nº 20174186304.
PROTOCOLO: 174186304 DE 02/06/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11702355531. NIRE: 52202315773.
CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA - ME

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 26/06/2017
www.portaldoeempreendedorgoiano.go.gov.br

XIII - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

O administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. (art.1011,§1º, CC/2002)

Goiânia, 09 de Fevereiro de 2017



Elizabete Aparecida Roma Lopes

ELIZABETE APARECIDA ROMA LOPES



Andre Luiz Fernandes

ANDRE LUIZ FERNANDES



Luiz Carlos Vissoto

LUIZ CARLOS VISSOTO



20/02/2017
CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO
AV. ANTONIO TRAJANO, 571 - CENTRO - TRÊS LAGOS - MS - CEP: 73000-000
FONE: (67) 3521-2699
Reconheço como verdadeira a firma de
LUIZ CARLOS VISSOTO
Selo Digital Nº: AN66489-617
TRÊS LAGOS-MS, 20/04/2017.
Em testemunho da verdade
Emol Total: R\$7,80

☐ Maria Auxiliadora Cavalli dos Santos Cartório - Tabelião Inteiro
Nelson de Nascimento Lemos M. de Sá - Substituto
☐ Maria Sílvia Mendes de F. Siqueira - Escrivão
Eduardo Gonçalves da Oliveira - Escrivão
Thais Nellydy Riquelme Gomes - Escrivão



CERTIFICO O REGISTRO EM 26/06/2017 09:18 SOB Nº 20174186304.
PROTOCOLO: 174186304 DE 02/06/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11702355531. NIRE: 52202315773.
CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA - ME

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 26/06/2017
www.portaldoeempreendedorgoiano.go.gov.br

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

 NOME EMPRESARIAL CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA - ME

 NATUREZA JURÍDICA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

NIRE (Sede)	CNPJ	DATA DE ARQUIVAMENTO DO ATO CONSTITUTIVO	DATA DE INÍCIO DE ATIVIDADE
52 20231577-3	08.165.985/0001-17	17/07/2006	25/07/2006

 ENDEREÇO RUA 03

 NÚMERO 233 COMPLEMENTO MODULO 08 QD 11 BAIRRO DISTRITO AGRO INDUSTRIAL

 MUNICÍPIO SENADOR CANEDO ESTADO GO

OBJETO SOCIAL / ATIVIDADE ECONÔMICA

RESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA URBANA, TRATAMENTO TERMICO POR INCINERAÇÃO DE RESIDUO DE SERVIÇOS DE SAUDE (LIXO HOSPITALAR), QUÍMICOS E INDUSTRIAIS, TRANSPORTES DE CARGA, TRANSPORTE DE RESÍDUOS PERIGOSOS E NÃO PERIGOSOS A NÍVEL MUNICIPAL, ESTADUAL, INTERESTADUAL.

 CAPITAL R\$ 180.000,00

CENTO E OITENTA MIL REAIS

 CAPITAL INTEGRALIZADO R\$ 180.000,00

CENTO E OITENTA MIL REAIS

MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE (Lei n 123/2006)

Microempresa

PRAZO DE DURAÇÃO

Indeterminado

SÓCIOS / PARTICIPAÇÃO NO CAPITAL / VÍNCULO / TÉRMINO DO MANDATO				
NOME / CPF ou CNPJ	PARTICIPAÇÃO (R\$)	VÍNCULO	ADMINISTRADOR	TÉRMINO DO MANDATO
ELIZABETE APARECIDA ROMA LOPES 018.778.158-37	60.000,00	SOCIO	Administrador	XXXXXXXXXXXXXX
ANDRE LUIZ FERNANDES 340.879.998-90	60.000,00	SOCIO	Administrador	XXXXXXXXXXXXXX
LUIZ CARLOS VISSOTO 042.784.428-23	60.000,00	SOCIO	Administrador	XXXXXXXXXXXXXX
LUIZ CARLOS VISSOTO 042.784.428-23	0,00	PROCURADOR	Administrador	XXXXXXXXXXXXXX
ELCIO GANZALES LOPES 736.114.768-20	0,00	PROCURADOR		XXXXXXXXXXXXXX
ANTONIO FERREIRA FERNANDES 040.445.028-89	0,00	PROCURADOR		XXXXXXXXXXXXXX

ADMINISTRADOR NOMEADO / TÉRMINO DO MANDATO		
NOME	CPF	TÉRMINO DO MANDATO
ELIZABETE APARECIDA ROMA LOPES	018.778.158-37	XXXXXXXXXXXXXX
ANDRE LUIZ FERNANDES	340.879.998-90	XXXXXXXXXXXXXX
LUIZ CARLOS VISSOTO	042.784.428-23	XXXXXXXXXXXXXX

ÚLTIMO ARQUIVAMENTO

 DATA 22/11/2016

 NÚMERO 52163023034

 ATO ALTERAÇÃO

 SITUAÇÃO REGISTRO ATIVO

EVENTO(S)

 STATUS XXXXXXXXXXXXXX

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

continuação

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

NOME EMPRESARIAL CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA - ME

NATUREZA JURÍDICA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

NIRE (Sede)	CNPJ
52 20231577-3	08.165.985/0001-17

ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)	
--	--

--

FILIAL(AIS) NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU FORA DELA

- NIRE: XXXXXXXXXXXXXXXX CNPJ: XXXXXXXXXXXXXXXX

Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro, Cidade, UF, CEP)
RUA MARIA EDMÉA BLUNDI ARROYO, 1644, 1º DIST. IND. JOÃO FERNANDES C. VOTUPORANGA, SP, 15500-010, Brasil

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 9.250,00

São Luís de Montes Belos – GO, 29 de janeiro de 2018.

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 serviço prestado no mês de novembro de 2017, nos municípios de Paraúna e São Luís de Montes Belos.

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

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	R\$
018	001	0530	4	1	28.985-4	1	800	850405	000405	9.250,00
018	001	0530	4	1	28.985-4	1	800	850405	000405	

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 29 de Janeiro de 2018

BANCO DO BRASIL

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

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

000105308 01885040554 451002696543



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 : 268

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00001/18

0008.000 -

- DESPESAS A PAGAR - 02/01/2018

REG.OP : 517

BRUTO

175,20

LIQUIDO

175,20

SEVERA SER PAGO A **BANCO DO BRASIL SA - C.N.P.J.: 00.000.000/0530-40**

A QUANTIA DE R\$ (175,20) CENTO E SETENTA E CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS

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

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

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

30

Janeiro

2018

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	2.000,00
SALDO ANTERIOR R\$	2.000,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	175,20
SALDO ATUAL	1.824,80

341

Despesas Bancárias

JOAO BATISTA FIQUEIREDO NETO

CPF: 252.073.171-34

PRESIDENTE

EURIPDES 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\$

(175,20) CENTO E SETENTA E CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS

Código Conta Fonte Doc.
AGRUP 26.965-4 102 013001

Valor
175,20

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 30 de Janeiro de 2018.

ASSINATURA - C.P.F.



(R\$ 175,20) CENTO E SETENTA E CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS
BANCO DO BRASIL SA

SAO LUIZ MONTES BELOS, 30 de Janeiro de 2018.

Banco.....	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....	26.965-4	Ficha.....	0008.000
Recurso.: CISO II - Consórcio Intermunicipal		No.Doc....: 013001	TipoDoc.: TARIFA BANCARIA		RegEmp.: 268	
Dotação..: 10.302.0001.2.001.3.3.90.39.00		No.Emp...: 2	DataPgto: 30/01/2018		RegOP....: 517	

[illegible]

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

Descrição	Valor
VALOR BRUTO	175,20
VALOR LÍQUIDO	175,20

SAO LUIZ MONTES BELOS, 30 de Janeiro de 2018.

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

Carimbo

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 289	Processo Nº 00021/18	Exercício Nº 2018	Nº Empenho: 2	Nº Da Ficha: 0001.000
Estado : GOIÁS		Município / Órgão : SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emissora: 01 - Manut. Atividades do CISO II			Incorporação da Despesa - Unidade: 01 .01 .10 .302 .0001 .1.001 .4.4.90.52.42			
Projeto Atividade: 1001 - Gestao do CISO II- Investimentos Administrativos			Elemento da Despesa: 4.4.90.52.42			
Credor: ROGERIO FERNANDES DA SILVA - ME			Saldo Anterior: 253.533,00			
C.N.P.J.: 73.552.226/0001-79	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:	Importância: 1.533,00			
Endereço: RUA ARAGUAIA Nº 576		Telefone:	Saldo Atual: 252.000,00			
Cidade: SAO LUIZ MONTES BELOS		U.F.: GO	Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO			
Especificação do Empenho-Ordem de Pagamento: VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE MOBILIARIO EM GERAL (CADEIRA, MESA, ESTANTE), EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II, CONFORME NOTA FISCAL Nº 4438 E COMPROVANTES EM ANEXO.			Espaço Reservado ao Órgão de Controle:			
			Total: 1.533,00			
Nº Documentos:			Emitente:			
Empenho: Pago no mês	Fonte de Recurso: 221.0 Transferências de Convênios - União/Saúde / Recursos que n		Visto Chefe: VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES			
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR			Emitido Em : 08/01/2018		Ord. da Des.: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO	
ORDEN DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 289	Movimentação da O.P.:			
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 2				
VALOR DO CRÉDITO	1.533,00					
SALDO ANTERIOR	1.533,00					
DESPESA DESTA O.F	1.533,00					
SALDO ATUAL	0,00		LÍQUIDO	1.533,00		
DEVERÁ SER PAGA A ROGERIO FERNANDES DA SILVA - ME A QUANTIA DE : 1.533,00 UM MIL E QUINHENTOS E TRINTA E TRES REAIS						
Secretário:  MARTA SELMA DA SILVEIRA		RECIBO		Pague-se:  Ordenador da Despesa: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/ - DOCUMENTACAO DE QUITACAO EM ANEXO -						
C.P.F. _____		SAO LUIZ MONTES BELOS, 8 de Janeiro de 2018.				
R.G.: _____						
Vinculações: Cód. Conta-Corrente Fonte de Recurso Nº do Cheque Valor 0468 28.339-8 221 850019 1.533,00						Tipo da O.P.

DESPACHO

ASSUNTO: Resposta a Solicitação de Autorização para aquisição de Mobiliário.

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

CONSIDERANDO o repasse financeiro do Estado de Goiás por meio da Portaria 040/2016 GAB/SES – Goiás do dia 08 de março de 2016, publicada no Diário Oficial no dia 18 de março de 2016 para implantação das atividades do CISO II;

CONSIDERANDO o compromisso para fortalecimento da Região de Saúde na organização do processo de trabalho do Sistema Único de Saúde de forma regionalizada e hierarquizada, para garantia de atendimento mais próxima da população;

CONSIDERANDO as necessidades de manter os serviços administrativos e atendimentos especializados do CISO II;

CONSIDERANDO que o valor da aquisição dos equipamentos eletrodomésticos encontra-se dentro dos parâmetros de custo conforme pesquisa de mercado;

CONSIDERANDO, a solicitação mediante ofício nº. 009/2018 de 04 de 08 de janeiro, em que solicita autorização para aquisição de mobiliário para equipar um consultório médico para ampliação dos atendimentos do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II – CISO II.

RESOLVE:

I – Fica AUTORIZADA a solicitação da Diretora Executiva do CISO II, para pagamento das despesas na aquisição de mobiliário, conforme ordem de fornecimento ora anexado.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AOS 12 (DOZE) DIAS DO MÊS DE JANEIRO DE 2018.

João Batista de F. Neto
Presidente - CISO II
Prefeito de São João da Paraúna - GO
JOÃO BATISTA DE FIGUEREDO NETO
PRESIDENTE DO CISO II
PREFEITO DE SÃO JOÃO DA PARAÚNA

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº 009/2018

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

Interessado: Consórcio Intermunicipal de Saúde – CISO II

Assunto: Compra de mobiliário.

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para compra de mobiliário necessários para ampliação dos atendimentos com a abertura de um novo consultório na sede do CISO II, conforme orçamentos em anexo, referente a NF 4438.

Atenciosamente,


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



ROGERIO FERNANDES DA SILVA ME
RUA ARAGUAIA N 576, 576 -
CENTRO - CEP:76100-000 - SAO
LUIS DE MONTES BELOS - GO
TEL: (64)3601-1387

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000004438 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

5218 0173 5522 2600 0179 5500 1000 0044 3810 0004 4386

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152181029118498 08/01/2018 11:12:43

CNPJ

73.552.226/0001-79

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

102582637

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO OESTE 2

CNPJ / CPF

19.455.857/0001-24

DATA DA EMISSÃO

08/01/2018

ENDEREÇO

RUA APORE N528, 528

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

76100-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

08/01/2018

MUNICÍPIO

SAO LUIS DE MONTES BELOS

FONE / FAX

(64)3601-2459

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:12:39

FATURA

PAGAMENTO

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

PAGAMENTO À PRAZO

190949

1.533,00

0,00

0,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
1	13/01/2018	1.533,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	110,88	1.533,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.533,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	COSOS	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1545	MESA KAPPEBERG L 2 G PE METALICO CILIEGIO Val. aprox. tributos R\$ 37,93 (6,43%) Fonte: IBPT	94033000	0102	5102	PC	1,0000	589,00	589,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
815	BASE CADEIRA FIXA SECRETARIA 04 PES Val. aprox. tributos R\$ 7,60 (6,44%) Fonte: IBPT	94039090	0102	5102	PC	2,0000	59,00	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2927	AE SECRETARIA CORINO PRETO Val. aprox. tributos R\$ 8,75 (5,53%) Fonte: IBPT	94019090	0102	5102	PC	2,0000	79,00	158,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2927	ESTANTE ACO 3 PRATELEIRA PANDIN AZUL IMEI AZ Val. aprox. tributos R\$ 8,31 (6,44%) Fonte: IBPT	94039090	0102	5102	PC	1,0000	129,00	129,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5078	CADEIRA GIRATORIA PRESIDENTE TELA Val. aprox. tributos R\$ 48,29 (8,95%) Fonte: IBPT	94013090	0102	5102	PC	1,0000	539,00	539,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Doc. emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI, PIS, COFINS
Val. aprox. tributos R\$ 110,88 (7,23%)
conforme lei nº 12.741/12. Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBIMOS DE ROGERIO FERNANDES DA SILVA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000004438 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 08/01/2018 - DEST. / REM.: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO OESTE 2 - VALOR TOTAL: R\$ 1.533,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ROGERIO FERNANDES DA SILVA ME RUA ARAGUAIA N 576, 576 - CENTRO - CEP: 76100-000 - SAO LUIS DE MONTES BELOS - GO TEL: (64)3601-1387		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000004438 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI		CHAVE DE ACESSO 5218 0173 5522 2600 0179 5500 1000 0044 3810 0004 4386 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 102582637		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO AUST. TRIB. 73.552.226/0001-79		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152181029118498 08/01/2018 11:12:43

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO OESTE 2		CNPJ / CPF 19.455.857/0001-24	DATA DA EMISSÃO 08/01/2018
ENDEREÇO RUA APORE N528, 528		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 76100-000
MUNICÍPIO SAO LUIS DE MONTES BELOS		FONE / FAX (64)3601-2459	UF GO
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 102582637	DATA SAÍDA / ENTRADA 08/01/2018
		HORA DA SAÍDA 11:12:39	

AGIAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
PAGAMENTO À PRAZO	190949	1.533,00	0,00	0,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
1	13/01/2018	1.533,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	110,88	1.533,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.533,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL 9 - SEM FRETE	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE
ENDEREÇO MUNICÍPIO	UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM (SH)	EXCIS	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1545	MESA KAPPESSBERG L 2 G PE METALICO CILIEGIO Val. aprox. tributos R\$ 37,93 (6,43%) Fonte: IBPT	94033000	0102	5102	PC	1,0000	589,00	589,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1515	BASE CADEIRA FIXA SECRETARIA 04 PES Val. aprox. tributos R\$ 7,60 (6,44%) Fonte: IBPT	94039090	0102	5102	PC	2,0000	58,00	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2927	AE SECRETARIA CORINO PRETO Val. aprox. tributos R\$ 8,75 (5,53%) Fonte: IBPT	94019090	0102	5102	PC	2,0000	79,00	158,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2905	ESTANTE ACO 3 PRATELEIRA PANDIN AZUL IMEIAZ Val. aprox. tributos R\$ 8,31 (6,44%) Fonte: IBPT	94039090	0102	5102	PC	1,0000	129,00	129,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5078	CADEIRA GIRATORIA PRESIDENTE TELA Val. aprox. tributos R\$ 48,29 (8,95%) Fonte: IBPT	94013090	0102	5102	PC	1,0000	539,00	539,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Doc. emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI, PIS, COFINS Val. aprox. tributos R\$ 110,88 (7,23%) conforme lei nº 12.741/12. Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO



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: ROGERIO FERNANDES DA SILVA - EPP
CNPJ: 73.552.226/0001-79

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 15:08:20 do dia 03/10/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/04/2018.

Código de controle da certidão: **C631.E915.D16E.4645**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

IMPRIMIR

VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 73552226/0001-79
Razão Social: ROGERIO FERNANDES DA SILVA
Nome Fantasia: COMPUTEC
Endereço: RUA ARAGUAIA 576 / CENTRO / SAO LUIS DE MONTES BELOS / GO / 76100-000

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

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

Validade: 22/12/2017 a 20/01/2018

Certificação Número: 2017122202115790420461

Informação obtida em 08/01/2018, às 16:08:42.

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



MUNICÍPIO DE SÃO LUIS DE MONTES BELOS

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE EMPRESA

CERTIDÃO NÚMERO: 39066/2017

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

DADOS DA EMPRESA

NOME

ROGERIO FERNANDES DA SILVA ME

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

21854898

CPE/CNPJ

73.552.226/0001-79

SETOR

CENTRO

ENDEREÇO

R. ARAGUAIA, Lt:, Qd:, N:576,

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

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

SEGURANÇA:

VALIDADE: Certidão válida por: 30 dias

EMITIDA: Quarta-feira, 13 de Dezembro de 2017

VALIDAÇÃO: WWW.SAOLUISMONTESBELOS.GO.GOV.BR

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO: FAQW3HFP

EMITIDA PELA INTERNET



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ROGERIO FERNANDES DA SILVA - EPP (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 73.552.226/0001-79

Certidão nº: 138000273/2017

Expedição: 03/10/2017, às 15:13:44

Validade: 31/03/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que ROGERIO FERNANDES DA SILVA - EPP (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 73.552.226/0001-79, **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.

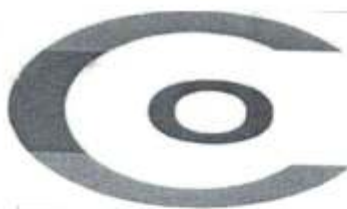
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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.

**ROGERIO FERNANDES DA SILVA M.E.**

RUA ARAGUAIA N. 576, CENTRO

Cep 76.100-000

Fone (64)3601-1387

Cnpj 73.552.226/0001-79 Incrição estadual 102582637

Sua Loja em Tecnologia

Orçamento**Detalhes**

Código: 190949 Vendedor: DIONEIR FERREIRA PAES

Data: 13/12/2017

Razão Social: 12668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE S**Nome Fantasia:**

Forma pgto: Dinheiro -

RG/IE:

CPF/CNPJ: 19.455.857/0001-24

Endereço: RUA APORE N528 Setor CENTRO

Cidade: SAO LUIS DE MONTES BELOS

Telefones: (64) 3601-2459

(00)00000-0000

Produtos

Código	Garantia	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total.
05078	0	CADEIRA GIRATORIA PRESIDENTE TELA	001	539,00	R\$539,00
02905	0	ESTANTE ACO 3 PRATELEIRA PANDIN AZUL	001	129,00	R\$129,00
02927	0	AE SECRETARIA CORINO PRETO	002	79,00	R\$158,00
00815	0	BASE CADEIRA FIXA SECRETARIA 04 PES	002	59,00	R\$118,00
01545	0	MESA KAPPESBERG L 2 G PE METALICO CILIEGIO	001	589,00	R\$589,00

Orçamento válido por 5 dias. NÃO É VÁLIDO COMO DOCUMENTO FISCAL.

Subtotal	R\$1.533,00
Desconto	R\$0,00
Entrada	R\$0,00
Total	R\$1.533,00

ROGERIO FERNANDES DA SILVA M.E.
Responsável
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG
Cliente

CNPJ 73552226/0001-79 I.E. 10256263-7

RUA ARAGUAIA, 576 CENTRO SÃO LUIS MONTES BELOS-GO

ORÇAMENTO

1 - ENTIDADE: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO OESTE 2	2 - ENDEREÇO: RUA APORE
3 - SETOR: CENTRO	4- NUMERO : 528
5- MUNICIPIO: SÃO LUIS DE MONTES BELOS	6- UF: GOIAS
7- CPF / CNPJ: 19.455.857/0001-24	FONE: (63) 3601-2459
	CELULAR:

Nº		Quant.	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
01	CADEIRA GIRATORIA PRESIDENTE TELA	1	533,00	533,00
02	ESTANTE AÇO 3 PRATELEIRAS	1	323,00	323,00
03	AE SECRETARIA CORINO	2	79,00	158,00
04	BASE CADEIRA FIXA SECRETARIA 4 PES	2	59,00	118,00
05	MESA KAPPSBERG L PES METALICO	1	589,00	589,00
06				
07				
08				
09				
10				
11				
14				1.533,00

Serão atendidas as seguintes condições:

- a) Todos os itens da planilha deverão ser cotados;
b) Período de validade da proposta: 60 dias a partir da assinatura;
c) prazo de entrega/execução de imediato a partir da emissão da ordem de compra/serviço pela unidade executora.
d) Orçamento será efetuado num prazo de 30 dias contados da apresentação das notas fiscais condicionadas a sua aprovação pela universidade executora.

10- FORMAS DE PAGAMENTO

10.1 - PRAZOS DE ENTREGA

10.2 - OBSERVAÇÕES

10.3 - DATA ORÇAMENTO

13 DE DEZEMBRO 2017

11 - Nome do Proponente:	CNPJ 73.552.226/0001-7
11.1- Endereço:	Telefone: ROGERIO FERNANDES
11.2- CNPJ/ CPF:	CARIMBO CNDA SILVA ME
11.3- RG Nº	Rua Araguaia nº 576
11.4- Assinatura:	Centro CEP 76.100-000
	SÃO LUIS DE MONTES BELOS GO

MAKCON

ARF EQUIPAMENTOS ELETRONICOS E UTILIDADES LTDA-ME
CNPJ 14.083.688/0001-25 I.E. 10.509.086-7
SÃO LUIS MONTES BELOS-GO

ORÇAMENTO

1 - ENTIDADE: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO OESTE 2	2 - ENDEREÇO: RUA: APORE
3 - SETOR: CENTRO	4- NUMERO: 528
5- MUNICIPIO: SÃO LUIS DE MONTES BELOS	6- UF: GOIAS
7- CPF / CNPJ: 19.455.857/0001-24	FONE: (64) 3601-2459
	CELULAR:

Nº		Quant.	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL
01	CADEIRA GIRATORIA PRESIDENTE TELA	1	599,00	599,00
02	ESTANTE AÇO 3 PRATELEIRAS	1	389,00	389,00
03	AE SECRETARIA CORINO	2	109,00	218,00
04	BASE CADEIRA FIXA SECRETARIA 4 PES	2	89,00	178,00
05	MESA KAPPSBERG L PES METALICO	1	699,00	699,00
06				
07				
08				
09				
10				
11				
14				1883,00

Serão atendidas as seguintes condições:

- a) Todos os itens da planilha deverão ser cotados;
- b) Período de validade da proposta: 60 dias a partir da assinatura;
- c) prazo de entrega/execução de imediato a partir da emissão da ordem de compra/serviço pela unidade executora.
- d) Orçamento será efetuado num prazo de 30 dias contados da apresentação das notas fiscais condicionadas a sua aprovação pela universidade executora.

10- FORMAS DE PAGAMENTO	
10.1 - PRAZOS DE ENTREGA	
10.2 - OBSERVAÇÕES	10.3 - DATA ORÇAMENTO 13/12/2017

11 - Nome do Proponente:	Telefone:
11.1- Endereço:	CARIMBO CNPJ:
11.2- CNPJ/ CPF:	14.083.688/0001-25
11.3- RG Nº	ARF EQUIPAMENTOS, ELETRÔNICOS E UTILIDADES LTDA-ME
11.4- Assinatura:	Rua Araguaia nº 576 Apt. 101 Centro / CEP: 76.100-000 SÃO LUIS DE MONTES BELOS - GO

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 1.533,00

São Luís de Montes Belos – GO, 16 de janeiro de 2018.

ROGERIO FERNANDES DA SILVA ME pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 73.552.226/0001-79, com endereço à Rua Araguaia, nº 576, Setor Centro, São Luís de Montes Belos - GO, neste ato representado por seu sócio proprietário Sra. ROGERIO FERNANDES DA SILVA, brasileiro, casado, empresário, CPF sob o nº 509.109.801-59, residente e domiciliado à em São Luís de Montes Belos-GO.

Recebi do **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II – CISO II**, inscrito no CNPJ nº. 19.455.857/0001-24, com sede em São Luís dos Montes Belos - GO, CEP: 76.100-000, a importância de R\$ 1.533,00 (Um mil quinhentos e trinta e tres reais), referente ao pagamento de compra de mobiliário em geral conforme Nota Fiscal nº 4438.

ROGERIO FERNANDES DA SILVA ME
CNPJ/MF sob o nº 73.552.226/0001-79
ROGERIO FERNANDES DA SILVA
CPF 509.109.801-59
(Representante Legal)

Paulo Vitor Elias Santos, 16/1

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	0530	4	1	28.339-8	0	800	830019	3
018	001	0530	0	1	28.339-8	0	800	830019	3

Pague por este cheque a quantia de Um mil quinhentos trinta e tres Reais e centavos acima

a Rogério Fernandes da Silva ME ou à sua ordem

São Luís de Montes Belos de janeiro de 2018

BANCO DO BRASIL

S. LUIS MONTES BELOS GO
00.000.000/0530.40
PES50AS JURIDICAS
S. LUIS DE MONTES BELOS
CONFECCAO: 06/2016

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

00105306 0188500195 423002833983

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 276	Processo N°: 00009/18	Exercício N°: 2018	N° Empenho: 1	N° Da Ficha: 0002.000
Estado : GOIÁS		Município / Órgão : SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emissora: 01 - Manut. Atividades do CISO II			Incorporação da Despesa - Unidade: 01 .01 .10 .302 .0001 .2.001 .3.1.90.11.05			
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa			Elemento da Despesa: 3.1.90.11.05			
Credor: PAGAMENTO DE SERVIDORES			Saldo Anterior: 90.000,00			
C.N.P.J.: 20.808.466/0001-25	C.P.E.:	Inscrição Estadual/R.G.:	Importância: 3.558,10			
Endereço:		Telefone:	Saldo Atual: 86.441,90			
Cidade: SAO LUIZ MONTES BELOS		U.F.: GO	Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO			
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PAGAMENTO SALARIO DA SERVIDORA MARTA SELMA DA SILVEIRA NA FUNÇÃO DE DIRETORA EXECUTIVA, EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II, CONFORME RECIBO DO MES DE DEZEMBRO/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO.			Espaço Reservado ao Órgão de Controle:			
			Total: 3.558,10			
N° Documentos:			Emitente:			
Empenho: Pago no mês	Fonte de Recurso: 102.0 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde		Visto Chefe: RENÍCIO HENRIQUE VARES ALVES			
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR			Emitido Em: 03/01/2018		Ord. da Desp.: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO	
ORDEM DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 276	Movimentação da O.P.			
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		N° Empenho 1	INSS IRRF			
VALOR DO CRÉDITO	3.558,10		391,39			
SALDO ANTERIOR	3.558,10		120,21			
DESPESA DESTA O.F	3.558,10					
SALDO ATUAL	0,00		LÍQUIDO		3.046,50	
DEVERÁ SER PAGA A PAGAMENTO DE SERVIDORES						
A QUANTIA DE : 3.046,50 TRES MIL E QUARENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVEIRA		Pague-se: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		Ordemador da Despesa:		
RECIBO						
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/						
- DOCUMENTACAO DE QUITACAO EM ANEXO -						
C.P.F.:		SAO LUIZ MONTES BELOS, 3 de Janeiro de 2018.				
R.G.:						
Vinculações:						Tipo da O.P.
Cód.	Conta-Corrente	Fonte de Recurso	N° do Cheque	Valor		
0454	26.965-4	102	850367	3.046,50		

DESPACHO

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

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

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

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

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

CONSIDERANDO a deliberação favorável da Assembleia Geral do CISO II, registrada no dia 17 de Fevereiro de 2017;

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

RESOLVE:

I – Fica AUTORIZADO o pagamento do vencimento referente ao mês de dezembro/2017 do cargo de Diretora Executiva do CISO II à Srta. Marta Selma da Silveira, conforme previsto em Estatuto do CISO II.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRE DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AO 12(DOZE) DIAS DO MÊS DE JANEIRO DE 2018.

João Batista de F. Neto
Presidente - CISO II
Prefeito de São João da Paraúna - GO
JOÃO BATISTA DE FIGUEREDO NETO
PRESIDENTE CISO II
PREFEITO DE SÃO JOÃO DA PARAÚNA

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 005/2018

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

Interessado: **Diretoria Administrativa**

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

Ilmo. Senhor Presidente,

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

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

Atenciosamente,


Marta Selma da Silveira
Diretora Administrativa
CISO II

Código Nome do Empregado

CBO

Lotação

2 MARTA SELMA DA SILVEIRA

1231.05 CONSORCIO INTERMUNCIPAL DE

Mensagem:

Folha:

1 de 1

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

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

Total Vencimentos Total Descontos
 3.558,10 511,60

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

Valor Líquido
 3.046,50

Banco Agência Conta

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

Data: 03/01/2018

Assinatura:

CONSORCIO INTERMUNCIPAL DE SAUDE DA REG OESTE II

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

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

CISO II

DEZEMBRO/2017

Código Nome do Empregado

CBO

Lotação

2 MARTA SELMA DA SILVEIRA

1231.05 CONSORCIO INTERMUNCIPAL DE

Mensagem:

Folha:

1 de 1

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

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

Total Vencimentos Total Descontos
 3.558,10 511,60

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

Valor Líquido
 3.046,50

Banco Agência Conta

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

Data: 03/01/2018

Assinatura:

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 277	Processo Nº: 00010/18	Exercício Nº: 2018	Nº Empenho: 2	Nº Da Ficha: 0002.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II				Incorporação da Despesa - Unidade: 01 .01 .10 .302 .0001 .2.001 .3.1.90.11.05		
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa				Elemento da Despesa: 3.1.90.11.05		
Credor: PAGAMENTO DE SERVIDORES				Saldo Anterior: 86.441,90		
C.N.P.J.: 20.808.466/0001-25	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 2.033,20		
Endereço:		Telefone:		Saldo Atual: 84.408,70		
Cidade: SAO LUIZ MONTES BELOS		U.F.: GO		Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PAGAMENTO SALARIO DA SERVIDORA JAQUELINE MACHADO DE SOUZA CARVALHO NA FUNÇÃO DE ASSESSORA ADMINISTRATIVA, EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II, CONFORME RECIBO DO MES DE DEZEMBRO/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 2.033,20		
Nº Documentos:				Emitente:		
Empenho: Pago no mês	Fonte de Recurso: 102.0 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde			Visor Chefe: VINÍCIOS HENRIQUE PIRES ALVES		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR				Emitido Em: 03/01/2018		
ORDEM DE PAGAMENTO MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Registro do Empenho 277	Movimentação da O.P. INSS		182,99	
		Nº Empenho 2				
VALOR DO CRÉDITO	2.033,20					
SALDO ANTERIOR	2.033,20					
DESPESA DESTA O.F	2.033,20					
SALDO ATUAL	0,00			LÍQUIDO	1.850,21	
DEVERÁ SER PAGA A PAGAMENTO DE SERVIDORES A QUANTIA DE: 1.850,21 UM MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS E VINTE E UM CENTAVOS						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVEIRA		RECIBO		Pague-se.: Ordenador da Despesa: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/ - DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F.:				SAO LUIZ MONTES BELOS, 3 de Janeiro de 2018.		
R.G.:						
Vinculações: Cód. Conta-Corrente Fonte de Recurso Nº do Cheque Valor 0455 26.965-4 102 850366 1.850,21						Tipo da O.P.

DESPACHO

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

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

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

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

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

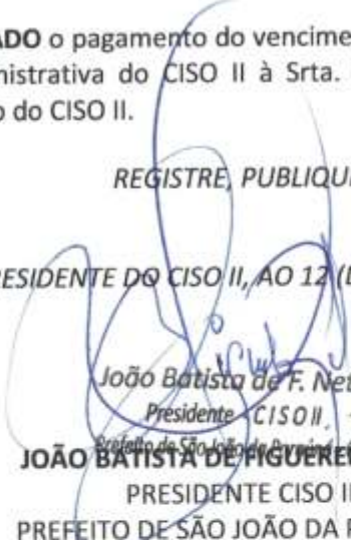
CONSIDERANDO, a portaria nº 002/2017, que nomeia a sra. Jaqueline Machado de Souza Carvalho, para ocupar o cargo de Assessora Administrativa do CISO II, conforme cláusula nona do protocolo de intenções e no art. 40, I do Estatuto do CISO II.

RESOLVE:

I – Fica AUTORIZADO o pagamento do vencimento referente ao mês de dezembro/2017 do cargo de Assessora Administrativa do CISO II à Srta. Jaqueline Machado de Souza Carvalho, conforme previsto em Estatuto do CISO II.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AO 12 (DOZE) DIAS DO MÊS DE JANEIRO DE 2018.


João Batista de F. Neto
Presidente CISO II,
Prefeito de São João da Paraúna - GO
JOÃO BATISTA DE FIGUEIREDO NETO
PRESIDENTE CISO II
PREFEITO DE SÃO JOÃO DA PARAÚNA

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 005 A/2018

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

Interessado: **Diretoria Administrativa**

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

Ilmo. Senhor Presidente,

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

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

Atenciosamente,


Marta Selma da Silveira
Diretora Administrativa
CISO II

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG OESTE II		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO	
RUA SERRA DOURADA, 717, SETOR MONTES BELOS, SÃO LUÍS DE MONTES BELOS-GO, CEP:76.100-000		DEZEMBRO/2017	
C.N.P.J.: 19.455.857/0001-24		CISO II	
Código	Nome do Empregado	CBO	Lotação
1	JAQUELINE MACHADO DE SOUZA CARVALHO	2523.05	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE

Mensagem: ...					Folha: 1 de 1										
Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos											
1 5	SALÁRIO FIXO INSS	30 9,00%	2.033,20		182,99										
			2.033,20	182,99											
<table style="width: 100%; font-size: small;"> <tr> <td>PIS</td> <td>CPF</td> <td>Admissão</td> <td>Cargo</td> </tr> <tr> <td>134.28326.31.7</td> <td>702.632.561-20</td> <td>01/02/2017</td> <td>ASSESSOR ADMINISTRATIVO</td> </tr> </table>			PIS	CPF	Admissão	Cargo	134.28326.31.7	702.632.561-20	01/02/2017	ASSESSOR ADMINISTRATIVO	Total Vencimentos	Total Descontos			
PIS	CPF	Admissão	Cargo												
134.28326.31.7	702.632.561-20	01/02/2017	ASSESSOR ADMINISTRATIVO												
			2.033,20	182,99											
<table style="width: 100%; font-size: small;"> <tr> <td>Sal.Base</td> <td>Base INSS</td> <td>Base FGTS</td> <td>FGTS do mês</td> <td>Base IRRF</td> </tr> <tr> <td>2.033,20</td> <td>2.033,20</td> <td>2.033,20</td> <td>162,66</td> <td>1.850,21</td> </tr> </table>			Sal.Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS do mês	Base IRRF	2.033,20	2.033,20	2.033,20	162,66	1.850,21	Valor Líquido		
Sal.Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS do mês	Base IRRF											
2.033,20	2.033,20	2.033,20	162,66	1.850,21											
			1.850,21												
Banco Agência Conta		Declaro estar de acordo e ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.													
		Data: / / Assinatura:													

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG OESTE II		RECIBO DE PAGAMENTO	
RUA SERRA DOURADA, 717, SETOR MONTES BELOS, SÃO LUÍS DE MONTES BELOS-GO, CEP:76.100-000		DEZEMBRO/2017	
C.N.P.J.: 19.455.857/0001-24		CISO II	
Código	Nome do Empregado	CBO	Lotação
1	JAQUELINE MACHADO DE SOUZA CARVALHO	2523.05	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE

Mensagem: ...					Folha: 1 de 1										
Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos											
1 5	SALÁRIO FIXO INSS	30 9,00%	2.033,20		182,99										
			2.033,20	182,99											
<table style="width: 100%; font-size: small;"> <tr> <td>PIS</td> <td>CPF</td> <td>Admissão</td> <td>Cargo</td> </tr> <tr> <td>134.28326.31.7</td> <td>702.632.561-20</td> <td>01/02/2017</td> <td>ASSESSOR ADMINISTRATIVO</td> </tr> </table>			PIS	CPF	Admissão	Cargo	134.28326.31.7	702.632.561-20	01/02/2017	ASSESSOR ADMINISTRATIVO	Total Vencimentos	Total Descontos			
PIS	CPF	Admissão	Cargo												
134.28326.31.7	702.632.561-20	01/02/2017	ASSESSOR ADMINISTRATIVO												
			2.033,20	182,99											
<table style="width: 100%; font-size: small;"> <tr> <td>Sal.Base</td> <td>Base INSS</td> <td>Base FGTS</td> <td>FGTS do mês</td> <td>Base IRRF</td> </tr> <tr> <td>2.033,20</td> <td>2.033,20</td> <td>2.033,20</td> <td>162,66</td> <td>1.850,21</td> </tr> </table>			Sal.Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS do mês	Base IRRF	2.033,20	2.033,20	2.033,20	162,66	1.850,21	Valor Líquido		
Sal.Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS do mês	Base IRRF											
2.033,20	2.033,20	2.033,20	162,66	1.850,21											
			1.850,21												
Banco Agência Conta		Declaro estar de acordo e ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.													
		Data: / / Assinatura:													



Cópia de cheque

Comp	Banco	Agência	CV	C1	Conta	C2	Série	Cheque-Nº	C3	Valor
018	001	0530	4	1	26.505-4	1	600	050583	1	R\$ 1.850,21 #

Pague por este cheque a quantia de Um mil Oitocentas e cinquenta reais, vinte e um Centavos

Jaqueline Apolista de Souza Carvalho ou à sua ordem

Jaqueline Apolista de Souza Carvalho de 28

BANCO DO BRASIL

S/LUIS MONTE BELLO CO
00.000.000/0530-40
PESSOAS FÍSICAS
S/LUIS DE MONTE BELLO
CONTECÇÃO 12/2017

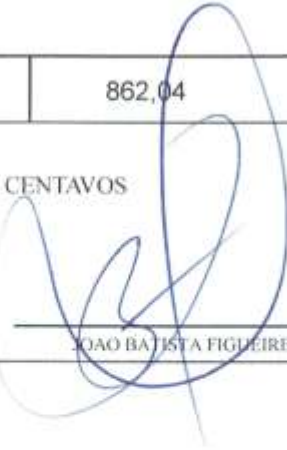
CONEXÃO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II
CHEQUE 050583/0001-24
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 12/2014

10416258737626

Transação efetuada com sucesso por: JB721994 MARTA S SILVEIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 278	Processo Nº: 00011/18	Exercício Nº: 2018	Nº Empenho: 3	Nº Da Ficha: 0002.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II				Incorporação da Despesa - Unidade: 01 .01 .10 .302 .0001 .2.001 .3.1.90.11.05		
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa				Elemento da Despesa: 3.1.90.11.05		
Credor: PAGAMENTO DE SERVIDORES				Saldo Anterior: 84.408,70		
C.N.P.J.: 20.808.466/0001-25	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 937,00		
Endereço:			Telefone:	Saldo Atual: 83.471,70		
Cidade: SAO LUIZ MONTES BELOS			U.F.: GO	Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PAGAMENTO SALARIO DA SERVIDORA HALLANIA STELAYNE MAGALHAES NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE PESSOAL, EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II, CONFORME RECIBO DO MES DE DEZEMBRO/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 937,00		
Nº Documentos:				Emitente: 		
Empenho: Pago no mês	Fonte de Recurso: 102.0 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde			Visto Chefe: VINÍCIUS HENRIQUE PIRES ALVES		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR				Emitido Em: 03/01/2018		
ORDEM DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 278	Movimentação da O.P.: INSS		74,96	
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 3				
VALOR DO CRÉDITO	937,00					
SALDO ANTERIOR	937,00					
DESPESA DESTA O.F	937,00					
SALDO ATUAL	0,00	LÍQUIDO		862,04		
DEVERÁ SER PAGA A PAGAMENTO DE SERVIDORES						
A QUANTIA DE: 862,04 OITOCENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E QUATRO CENTAVOS						
Secretário:  MARTA SELMA DA SILVEIRA		RECIBO		Pague-se.: Ordenador da Despesa:  JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO		
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA: - DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F.:		SAO LUIZ MONTES BELOS, 3 de Janeiro de 2018.				
R.G.:						
Vinculações: Cód. Conta-Corrente Fonte de Recurso Nº do Cheque Valor 0456 26.965-4 102 850365 862,04						Tipo da O.P.

CISO II Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II

DESPACHO

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

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

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

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

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

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

RESOLVE:

I – Fica AUTORIZADO o pagamento do vencimento referente ao mês de dezembro/2017 do cargo de Serviços Gerais do CISO II à Srta. a Sra. Hallania Stelayne Magalhães, conforme previsto em Estatuto do CISO II.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AO 12 (DOZE) DIAS DO MÊS DE JANEIRO DE 2018.

João Batista de F. Neto
Presidente - CISO II
Prefeito de São João da Paraúna - GO
JOÃO BATISTA DE FIGUEREDO NETO
PRESIDENTE CISO II
PREFEITO DE SÃO JOÃO DA PARAÚNA

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 005 B/2018

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

Interessado: **Diretoria Administrativa**

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

Ilmo. Senhor Presidente,

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

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

Atenciosamente,


Marta Selma da Silveira
Diretora Administrativa
CISO II

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG OESTE II

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

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

CISO II

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO**DEZEMBRO/2017**

Código Nome do Empregado

3 HALLANIA STELAYNE MAGALHAES

CBO

4110.30

Lotação

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE

Mensagem: ...

Folha:

1 de 1

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1 5	SALÁRIO FIXO INSS	30 8,00%	937,00	74,96

PIS	CPF	Admissão	Cargo	Total Vencimentos	Total Descontos
137.28997.88.8	520.899.321-04	01/02/2017	AUXILIAR DE PESSOAL	937,00	74,96
Sal.Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS do mês	Base IRRF	Valor Líquido
937,00	937,00	937,00	74,96	862,04	862,04

Banco Agência Conta

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

Data: / /

Assinatura:

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG OESTE II

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

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

CISO II

RECIBO DE PAGAMENTO**DEZEMBRO/2017**

Código Nome do Empregado

3 HALLANIA STELAYNE MAGALHAES

CBO

4110.30

Lotação

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE

Mensagem: ...

Folha:

1 de 1

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1 5	SALÁRIO FIXO INSS	30 8,00%	937,00	74,96

PIS	CPF	Admissão	Cargo	Total Vencimentos	Total Descontos
137.28997.88.8	520.899.321-04	01/02/2017	AUXILIAR DE PESSOAL	937,00	74,96
Sal.Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS do mês	Base IRRF	Valor Líquido
937,00	937,00	937,00	74,96	862,04	862,04

Banco Agência Conta

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

Data: / /

Assinatura:



Cópia de cheque

Comp 010 BB	Banco 001 BB	Agência 0530 BB	DV 4	C1 1	Conta 26.985-4 98870365	C2 1	Série 800 BB	Cheque N.º 850365 850365	C3 0	R\$ 862 04 = #
-------------------	--------------------	-----------------------	---------	---------	-------------------------------	---------	--------------------	--------------------------------	---------	----------------

Pague por este cheque a quantia de oitocentos e sessenta e dois reais e quatro centavos

Valéria Stelaine Magalhães de 2018

BANCO DO BRASIL

SLUS MONES RELQS CO
00.000.000/0530 40
PESQUISA JURÍDICA
SLUS DE MONES RELQS
CONFECÇÃO: 12/2017

CLONAGEM INTERMEDIADA DE SAQUE DA RESERVA DESTE R
CNPJ 15.705.984/0001-24
CLONAR BANCÁRIO DESDE 12/2014

000105306 0188503655 442002696542

2.070.768.

Valéria St. Magalhães

10416258737625

Transação efetuada com sucesso por: J6721994 MARTA S SILVEIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0068

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 281	Processo Nº: 00014/18	Exercício Nº: 2018	Nº Empenho: 1	Nº Da Ficha: 0003.000
Estado : GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II				Incorporação da Despesa - Unidade: 01 .01 .10 .302 .0001 .2.001 .3.1.90.13.02		
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa				Elemento da Despesa: 3.1.90.13.02		
Credor: INSS				Saldo Anterior: 30.000,00		
C.N.P.J.: 29.979.036/0064-24	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 1.678,37		
Endereço:			Telefone:	Saldo Atual: 28.321,63		
Cidade: GOIANIA			U.F.: GO	Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM VALOR DE INSS PARTE PATRONAL REFERENTE O MES DE DEZEMBRO/2017, CONFORME GUIAS E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 1.678,37		
Nº Documentos:				Emitente:		
Empenho: Pago no mês	Fonte de Recurso: 102.0 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde			Voto Chefe: VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR				Emitido Em : 05/01/2018		
ORDEM DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 281	Movimentação da O.P.:			
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 1				
VALOR DO CRÉDITO	1.678,37					
SALDO ANTERIOR	1.678,37					
DESPESA DESTA O.F	1.678,37					
SALDO ATUAL	0,00		LÍQUIDO	1.678,37		
DEVERÁ SER PAGA A INSS						
A QUANTIA DE : 1.678,37 UM MIL E SEISCENTOS E SETENTA E OITO REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVEIRA		RECIBO		Pague-se: Ordenador da Despesa: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/ - DOCUMENTACAO DE QUITACAO EM ANEXO -						
C.P.F.:			SAO LUIZ MONTES BELOS, 5 de Janeiro de 2018.			
R.G.:						
Vinculações: Cód. Conta-Corrente Fonte de Recurso Nº do Cheque Valor 0460 26.965-4 102 850371 1.678,37						Tipo da O.P.

05/01/2018
053018870
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GPS

CONSORCIO DO BRASIL

14570

ASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

DATA DO PAGAMENTO: 05/01/2018
IDENTIFICADOR: 1945585/0001-24
CÓDIGO DE PAGAMENTO: 2100
COMPETÊNCIA: 12/2017
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO: 2.020,27
VALOR OUTRAS ENTIDADES: 378,64
VALOR TOTAL: 2.398,91

NR. AUTENTICAÇÃO: D.114.934.9F8.8AD
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMAÇÕES.

017 HORA: 15:54:12	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	12/2017
	5 - IDENTIFICADOR	19.455.857/0001-24
	6 - VALOR DO INSS(+)	2.020,27
	7 -	
	8 -	
	9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	378,64
	10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
	11 - VALOR ARRECADADO	2.398,91

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 9.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER A PREVIDÊNCIA SOCIAL - EMPRESA

EMPRESA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG
COMP: 12/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAR: 515 OUTRAS ENT: 0115 SI
TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA SERRA DOURADA Numero 717 UF: GO CEP: 76100-000
CIDADE: SAO LUIS DE MONTES B
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 515 620

SEGURO	649,33	0,00
Empregados/Avulsos	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	1.305,66	0,00
EMPRESA	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	65,28	0,00
RAT	0,00	0,00
RAT - Agentes Nativos	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	2.020,27	0,00
OUTRAS ENTIDADES	378,64	0,00
RECOLHE COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	378,64	0,00
TOTAL A RECOLHER	2.398,91	0,00

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados
A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO DOS VALORES DA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80
O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSIONADO, FICANDO FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTÂNCIAS AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SEU DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.045, DE 12/05/1993, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

01/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:39:05
318870 05:36

ASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GPS

017 HORA: 15:54:12

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

DO PAGAMENTO 05/01/2018
IDENTIFICADOR 19455857000124
GO DE PAGAMENTO 2100
ETENCIA 12/2017
R DA CONTRIBUICAO 2.020,27
R OUTRAS ENTIDADES 378,64
R TOTAL 2.398,91

VA REG

76100-000

5 - IDENTIFICADOR 19.455.857/0001-24

UTENTICACAO D.114.934.9F8.8A6.77C
NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
E OUTRAS INFORMACOES.

6 - VALOR DO INSS(+) 2.020,27

7 -

8 -

ARA RECOLHIMENTO

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 378,64

LADO EM RESOLUÇÃO

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

MTAR VALOR INFERIOR

JUROS/MULTA/(+)

OU IMPORTÂNCIA

ATÉ QUE O TOTAL

11 - VALOR ARRECADADO 2.398,91

O FIXADO.

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 9.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (16/01/2017)

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL - EMPRESA

EMPRESA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG N° CONTROLE: FATOR
COMP: 12/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPA3: 515 OUTRAS ENT: 0115 SII

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA SERRA DOURADA Numero 717 UF: GO CEP: 76100-000 E

CIDADE: SAO LUIS DE MONTES B 515 620 T

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:

SEGURO			
Empregados/Avulsos	649,33		0,00
Contribuintes Individuais	0,00		0,00
EMPRESA			
Empregados/Avulsos	1.305,66		0,00
Contribuintes Individuais	0,00		0,00
RAT	65,28		0,00
RAT - Agentes Nativos	0,00		0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00		0,00
Adicional Cooperativas	0,00		0,00
Comercialização Produção	0,00		0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00		0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00		0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00		0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00		0,00
(-) Compensação	0,00		0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	2.020,27		0,00
OUTRAS ENTIDADES	378,64		0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00		0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	378,64		0,00
TOTAL A RECOLHER	2.398,91		0,00

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRA

DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSIVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM

RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.930/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO

ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSIONADO, FICANDO,

FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTÂNCIA

ALINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SE

DOCUMENTO COMPROBATORIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FO

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

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 282	Processo Nº: 00015/18	Exercício Nº: 2018	Nº Empenho: 2	Nº Da Ficha: 0003.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II				Incorporação da Despesa - Unidade: 01 .01 .10 .302 .0001 .2.001 .3.1.90.13.01		
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa				Elemento da Despesa: 3.1.90.13.01		
Credor: FGTS				Saldo Anterior: 28.321,63		
C.N.P.J.: 00.360.305/0001-04	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 745,93		
Endereço:		Telefone:		Saldo Atual: 27.575,70		
Cidade: GOIANIA		U.F.: GO		Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM VALOR DE FGTS PARTE PATRONAL REFERENTE O MES DE DEZEMBRO/2017, CONFORME GUIAS E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 745,93		
Nº Documentos:				Emitente:		
Empenho: Pago no mês	Fonte de Recurso: 102.0 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde					
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR				Emitido Em: 05/01/2018		
ORDEM DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 282		Movimentação da O.P.:		
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 2				
VALOR DO CRÉDITO	745,93					
SALDO ANTERIOR	745,93					
DESPESA DESTA O.F	745,93					
SALDO ATUAL	0,00			LIQUIDO	745,93	
DEVERÁ SER PAGA A FGTS						
A QUANTIA DE: 745,93 SETECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E TRES CENTAVOS						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVEIRA		Pague-se: Ordenador da Despesa:		JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		
RECIBO						
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/ - DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F.:		SAO LUIZ MONTES BELOS, 5 de Janeiro de 2018.				
R.G.:						
Vinculações: Cód. Conta-Corrente Fonte de Recurso Nº do Cheque Valor 0461 26.965-4 102 850372 745,93						Tipo da O.P.

14:38:45
18942

IMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM DDD BAÉRA

Código de Barras: 8145400007-0

/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:38:45
8870 0932

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 13/12/2017 - 15:54:12

PROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

FGTS ARRECADACAO GRF
de Barras 8585000007-0 45930179180-8
10761205081-9 94558570001-7
fo pagamento 05/01/2018
DEI/CPF 19455857/0001-24
FENCIA 12/2017
RECOLHIMENTO 15
MENTO 07/01/2018
DEPOSITO 745,93
Total 745,93
ENTICACAO 8.819.541,725,48F,525

DE DA REG			02-DDD/TELEFONE (0064)36012459
05-REMUNERAÇÃO 9.324,13	06-OTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 19.455.857/0001-24	11-COMPETÊNCIA 12/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2018	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 745,93	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 745,93
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2018

858500000070 459301791800 107612050819 945585700017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

NCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.
OS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

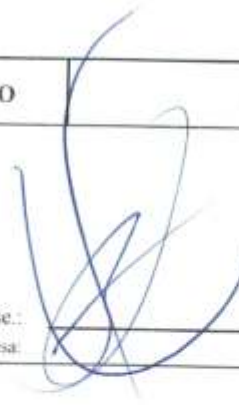
ANALÍTICO DA GRF

FPAS: 515

INSCRIÇÃO: 19.455.857/0001-24
SIMPLRS: 1

DATA: 13/12/2017
HORA: 15:54:12
PÁG: 001/001

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 269	Processo Nº: 00002/18	Exercício Nº: 2018	Nº Empenho: 2	Nº Da Ficha: 0004.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II			Incorporação da Despesa - Unidade: 01 01 10 302 . 0001 2.001 3.1.90.34.01			
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa			Elemento da Despesa: 3.1.90.34.01			
Credor: THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS					Saldo Anterior: 142.500,00	
C.N.P.J.: 18.019.785/0001-00	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 3.500,00		
Endereço:			Telefone:		Saldo Atual: 139.000,00	
Cidade: CATALAO		U.F.: GO		Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: 4º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAL LIGADO AO CISO II, ONDE DESENVOLVERA ASSESSORIA JURIDICA ESPECIALIZADA, VIGENCIA DA DATA DE ASSINATURA ATE O DIA 31/12/2017, CONFORME CONTRATO Nº 028/2016 E COMPROVANTES EM ANEXO.					Espaço Reservado ao Órgão de Controle:	
					Total: 3.500,00	
Nº Documentos:					Emitente:	
Empenho: A Pagar	Fonte de Recurso: 202.0 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde				Visto Chefe: VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES	
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR			Emitido Em: 02/01/2018		Ord. da Desp.: JOAO BALISTA FIGUEIREDO NETO	
ORDEN DE PAGAMENTO MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Registro do Empenho 269	Movimentação da O.P.:			
		Nº Empenho 2				
VALOR DO CRÉDITO						
SALDO ANTERIOR						
DESPESA DESTA O.F						
SALDO ATUAL			LÍQUIDO			
DEVERÁ SER PAGA A A QUANTIA DE:						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVEIRA			Pague-se: Ordernador da Despesa:			
RECIBO RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/ - DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO - C.P.F.: R.G.:						
Vinculações:						Tipo da O.P.:
Cód.	Conta-Corrente	Fonte de Recurso	Nº do Cheque	Valor		

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho:	Processo Nº:	Exercício Nº:	Nº Empenho:	Nº Da Ficha:
		270	00002/18	2018	3	0004.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II				Incorporação da Despesa - Unidade: 01 .01 .10 .302 . 0001 .2.001 .3.1.90.34.01		
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa				Elemento da Despesa: 3.1.90.34.01		
Credor: THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS					Saldo Anterior: 139.000,00	
C.N.P.J.: 18.019.785/0001-00	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 7.000,00		
Endereço:			Telefone:	Saldo Atual: 132.000,00		
Cidade: CATALAO		U.F.: GO		Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: 4º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAL LIGADO AO CISO II, ONDE DESENVOLVERA ASSESSORIA JURIDICA ESPECIALIZADA, VIGENCIA DA DATA DE ASSINATURA ATE O DIA 31/12/2017, CONFORME CONTRATO Nº 028/2016 E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total 7.000,00		
Nº Documentos:				Emitente:		
Empenho: A Pagar	Fonte de Recurso: 102.0 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde			Visto Chefe: VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR			Emitido Em: 02/01/2018		Ord. da Desp.: JOAO BATISTA FERREIRO NETO	
ORDEM DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 270	Movimentação da O.P.:			
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 3				
VALOR DO CRÉDITO						
SALDO ANTERIOR						
DESPESA DESTA O.F						
SALDO ATUAL			LÍQUIDO			
DEVERÁ SER PAGA A A QUANTIA DE:						
Secretário:  MARTA SELMA DA SILVEIRA		Pague-se.: 		Ordenador da Despesa:		
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/ RECIBO						
- DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F.:						
R.G.:						
Vinculações:						Tipo da O.P.
Cód.	Conta-Corrente	Fonte de Recurso	Nº do Cheque	Valor		

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 317	Processo Nº: 00045/18	Exercício Nº: 2018	Nº Empenho: 4	Nº Da Ficha: 0004.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II			Incorporação da Despesa - Unidade: 01 .01 .10 .302 .0001 2.001 .3.1.90.34.01			
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa			Elemento da Despesa: 3.1.90.34.01			
Credor: THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS					Saldo Anterior: 132.000,00	
C.N.P.J.: 18.019.785/0001-00	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 48.000,00		
Endereço:			Telefone:	Saldo Atual: 84.000,00		
Cidade: CATALAO		U.F.: GO		Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: 5º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA CGM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAL LIGADO AO CISO II, ONDE DESENVOLVERA ASSESSORIA JURIDICA ESPECIALIZADA, VIGENCIA DA DATA DE ASSINATURA ATE O DIA 31/03/2017, CONFORME CONTRATO Nº 028/2016 E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 48.000,00		
Nº Documentos:				Emitente:		
Empenho: A Pagar	Fonte de Recurso: 102.0 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde			Visto Chefe: VIMCTO HENRIQUE PIRES ALVES		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR			Emitido Em: 18/01/2018		Ord. da Desp.: RMO DA LUISA ENQUEREDO NETO	
ORDEM DE PAGAMENTO MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Registro do Empenho 317	Movimentação da O.P.			
		Nº Empenho 4				
VALOR DO CRÉDITO						
SALDO ANTERIOR						
DESPESA DESTA O.F						
SALDO ATUAL			LÍQUIDO			
DEVERÁ SER PAGA A A QUANTIA DE:						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVEIRA		Pague-se: Ordenador da Despesa:				
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/ - DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F.: _____						
R.G.: _____						
Vinculações: Cód.: Conta-Corrente Fonte de Recurso Nº do Cheque Valor						Tipo da O.P.

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 318	Processo N°: 00046/18	Exercício N°: 2018	N° Empenho: 5	N° Da Ficha: 0004.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II				Incorporação da Despesa - Unidade: 01 01 10 302 0001 2.001 3.1.90.34.02		
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa				Elemento da Despesa: 3.1.90.34.02		
Credor: JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PUBLICA E GOVERNAMENTAL LTDA.				Saldo Anterior: 84.000,00		
C.N.P.J.: 09.305.054/0001-30	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 48.000,00		
Endereço: RUA 105, 35			Telefone:	Saldo Atual: 36.000,00		
Cidade: GOIANIA			U.F.: GO	Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAL LIGADO AO CISO II, A FIM DE DAR FUNCIONAMENTO AO CONSORCIO DANDO ASSESSORIA ESPECIALIZADA CONTABIL, COM VIGENCIA DA DATA DE ASSINATURA ATE O DIA 31/12/2018, CONFORME CONTRATO N° 003/2018 E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 48.000,00		
N° Documentos:				Emitente:		
Empenho: A Pagar	Fonte de Recurso: 102.0 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde			Visto Chefe: VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR				Emitido Em: 18/01/2018		
ORDEN DE PAGAMENTO MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Registro do Empenho 318	Movimentação da O.P.			
		N° Empenho 5				
VALOR DO CRÉDITO						
SALDO ANTERIOR						
DESPESA DESTA O.F						
SALDO ATUAL			LÍQUIDO			
DEVERÁ SER PAGA A A QUANTIA DE:						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVEIRA		Pague-se: Ordenador da Despesa:				
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/ - DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F.:						
R.G.:						
Vinculações: Cód. Conta-Corrente Fonte de Recurso N° do Cheque Valor						Tipo da O.P.

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 283	Processo Nº: 00016/18	Exercício Nº: 2018	Nº Empenho: I	Nº Da Ficha: 0005.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II				Incorporação da Despesa - Unidade: 01 .01 .10 .302 .0001 .2.001 .3.3.90.14.00		
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa				Elemento da Despesa: 3.3.90.14.00		
Credor: MARTA SELMA DA SILVEIRA					Saldo Anterior: 3.000,00	
C.N.P.J.:	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância:		
	260.951.811-00			538,01		
Endereço:			Telefone:	Saldo Atual:		
				2.461,99		
Cidade: SAO LUIZ MONTES BELOS			U.F.:	Tipo do Empenho:		
			GO	EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM DIARIAS DE VIAGEM A SERVIDORA NA FUNÇÃO DE DIRETORA ADMINISTRATIVA P/A CIDADE DE BELO HORIZONTE-MG, CONFORME PORTARIA E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 538,01		
Nº Documentos:				Emitente:		
Empenho: Pago no mês		Fonte de Recurso: 102.0 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde		Visto Chefe: VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR				Emitido Em: 02/01/2018		Ord. da Desp.: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
ORDEM DE PAGAMENTO MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Registro do Empenho 283	Movimentação da O.P.:			
		Nº Empenho 1				
VALOR DO CRÉDITO	538,01					
SALDO ANTERIOR	538,01					
DESPESA DESTA O.F	538,01					
SALDO ATUAL	0,00	LÍQUIDO		538,01		
DEVERÁ SER PAGA A MARTA SELMA DA SILVEIRA						
A QUANTIA DE : 538,01 QUINHENTOS E TRINTA E OITO REAIS E UM CENTAVO						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVEIRA		Pague-se-: Ordernador da Despesa:		JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/						
- DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F.:		SAO LUIZ MONTES BELOS, 2 de Janeiro de 2018.				
R.G.:						
Vinculações:						Tipo da O.P.:
Cód.:	Conta-Corrente	Fonte de Recurso	Nº do Cheque	Valor		
0462	26.965-4	102	850369	538,01		

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 284	Processo Nº: 00016/18	Exercício Nº: 2018	Nº Empenho: 2	Nº Da Ficha: 0005.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II				Incorporação da Despesa - Unidade 01 .01 .10 .302 .0001 .2.001 .3.3.90.14.00		
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa				Elemento da Despesa: 3.3.90.14.00		
Credor: JAQUELINE MACHADO DE SOUZA CARVALHO					Saldo Anterior: 2.461,99	
C.N.P.J.:	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância:		
	702.632.561-20			1.378,31		
Endereço:			Telefone:	Saldo Atual:		
				1.083,68		
Cidade: SAO LUIZ MONTES BELOS			U.F.: GO	Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM DIARIAS DE VIAGEM A SERVIDORA NA FUNÇÃO DE ASSESSORA ADMINISTRATIVA P/A CIDADE DE BELO HORIZONTE-MG, CONFORME PORTARIA E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 1.378,31		
Nº Documentos:				Emitente:		
Empenho: Pago no mês		Fonte de Recurso: 102.0 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde		Visto Chefe: VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR				Emitido Em: 02/01/2018		Ord. da Despesa: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
ORDEM DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 284		Movimentação da O.P.		
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 2				
VALOR DO CRÉDITO	1.378,31					
SALDO ANTERIOR	1.378,31					
DESPESA DESTA O.F	1.378,31					
SALDO ATUAL	0,00			LÍQUIDO	1.378,31	
DEVERÁ SER PAGA A JAQUELINE MACHADO DE SOUZA CARVALHO A QUANTIA DE: 1.378,31 UM MIL E TREZENTOS E SETENTA E OITO REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVEIRA		Pague-se.: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		Ordernador da Despesa:		
RECIBO						
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/						
- DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F.:		SAO LUIZ MONTES BELOS, 2 de Janeiro de 2018.				
R.G.:						
Vinculações						Tipo da O.P.
Cód.	Conta-Corrente	Fonte de Recurso	Nº do Cheque	Valor		
0463	26.965-4	102	850368	1.378,31		

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 229/2017

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

Interessado: **Diretoria Administrativa**

Assunto: **Pagamento de despesas com capacitação.**

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para pagamento das despesas referente ao transporte, alimentação e hospedagem, realizadas em virtude de capacitação do corpo executivo e administrativo desta unidade, em viagem realizada ao IV Congresso Brasileiro de Consórcios Intermunicipais, realizado nos dias 28 e 29/11/2017 no município de Belo Horizonte, Minas Gerais e visita técnica à Instituição de Cooperação Intermunicipal do Médio Paraopeba (Icismep), no dia 27/11/2017 no município de Betim, Minas Gerais, sendo:

1. Passagem aérea – Goiânia / Belo Horizonte – Belo Horizonte /Goiânia, no valor de R\$ 1.104,06 (Um mil cento e quatro reais e seis centavos);
2. Transporte terrestre - Aeroporto / Hotel, hotel/Icismep, hotel/restaurante, no valor de R\$ 274,25 (duzentos e setenta e quatro reais e vinte e cinco centavos);
3. Hospedagem – Dayrell Hotel (3 diárias em quarto duplo e alimentação), no valor de R\$ 538,01 (quinhentos e trinta e oito reais e um centavo);

Totalizando o valor em R\$ 1.916,32 (Um mil novecentos e dezesseis reais e trinta e dois centavos)

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

Atenciosamente,


Marta Selma da Silveira

Diretora Executiva

Resolução CISO II n.º 001/2017

CISO II Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II

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

DESPACHO

Assunto: Resposta a Solicitação de Autorização da Diretoria Administrativa para pagamento de das despesas referente ao transporte, alimentação e hospedagem, realizadas em virtude de capacitação do corpo executivo e administrativo do CISO II.

Senhora Diretora Administrativa:

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

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

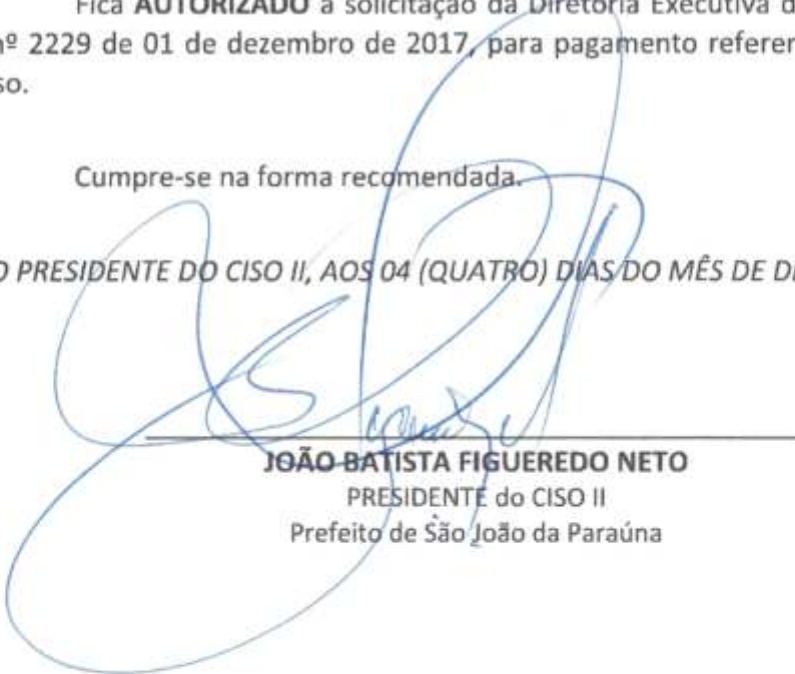
CONSIDERANDO a instrução processual regulada pela IN 010/15, bem com a existência de orçamentos que comprovam que os valores a serem empenhado e liquidados se encontram dentro dos praticados pelo mercado;

RESOLVE:

Fica **AUTORIZADO** a solicitação da Diretoria Executiva do CISO II, conforme ofício nº 2229 de 01 de dezembro de 2017, para pagamento referenciado nos autos do processo.

Cumpre-se na forma recomendada.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AOS 04 (QUATRO) DIAS DO MÊS DE DEZEMBRO 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

RECIBO

Valor R\$ 538,01

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

Marta Selma da Silveira pessoa física, devidamente inscrita no CPF sob o nº 260.951.811-00, com endereço residencial em São Luís de Montes Belos – GO.

Recebi do **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II – CISO II**, inscrito no CNPJ nº. 19.455.857/0001-24, com sede em São Luís dos Montes Belos - GO, CEP: 76.100-000, a importância de R\$ 538,01 (Quinhentos e trinta e oito reais e um centavos), referente ao pagamento de hospedagem de 3 diárias, no Hotel Dayrell Hotel e Centro de Convenções, à viagem ao Congresso Brasileiro de Consórcios Intermunicipais – CONACI, em Belo Horizonte – MG, entre os dias 27 e 30/11/2017, como capacitação do corpo executivo e administrativo do CISO II



Marta Selma da Silveira
CPF sob o nº 260.951.811-00

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	0530	4	1	26.965-4	1	800	850389	538
010	002	0530	8	1	26.965-4	1	800	050360	538

Pague por este cheque a quantia de Quinhentos Trinta e Oito Reais e um Centavo

ou à sua ordem

BANCO DO BRASIL

S. LUIS MONTES BELOS GO
00 000 000/0530 40
PESSOAS JURÍDICAS
S. LUIS DE MONTES BELOS
CONFECCAO: 12/2017

São Luís de Montes Belos, 02 de Janeiro de 2018

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

000105302 04885036954 494002696543

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 1.378,31

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

Jaqueline Machado de Souza Carvalho pessoa física, devidamente inscrita no CPF sob o nº 702.632.561-20, com endereço residencial em São Luís de Montes Belos – GO,

Recebi do **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II – CISO II**, inscrito no CNPJ nº. 19.455.857/0001-24, com sede em São Luís dos Montes Belos - GO, CEP: 76.100-000, a importância de R\$ 1.378,31 (Um mil trezentos e setenta e oito reais e trinta e um centavos), referente ao pagamento de compra de passagem aérea e transporte terrestre (Uber), à viagem ao Congresso Brasileiro de Consórcios Intermunicipais – CONACI, em Belo Horizonte – MG entre os dias 28 e 29/11/2017, como capacitação do corpo executivo e administrativo do CISO II



Jaqueline Machado de Souza Carvalho
CPF sob o nº 702.632.561-20



IV Congresso Brasileiro de Consórcios Intermunicipais

28 e 29 de Novembro - 2017

Dagrell Hotel & Centro de Convenções
Belo Horizonte - MG

PROGRAMAÇÃO

Dia 28/11/2017

09:00 h - Credenciamento

10:30 h - Cerimônia de abertura

11:00 h - "Cenário Político e reformas estruturantes no Congresso Nacional"

Palestrante: **Marcus Vinicius Caetano Pestana da Silva** - Deputado Federal

12:00 h - "Perspectivas de atuação do Ministério das Cidades"

Palestrante: **Marcus Venicius Monturil Rego** - Diretor do Departamento de Gestão de Riscos e Reabilitação Urbana do Ministério das Cidades

13:00 h - Intervalo para almoço

15:00 h - PAINEL 1) "Os serviços de Saúde nos Consórcios"

Palestrante: **Mauro Guimarães Junqueira** - Presidente do Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde - CONASEMS

Palestrante: **Roberto Botelho** - Presidente da ITMS Telemedicina

16:00 h - PAINEL 2) "Consórcios Públicos viabilizando as Parcerias Público Privadas - PPP's"

Palestrante: **Rodrigo Reis de Oliveira** - Sócio Diretor da RADAR PPP

17:00 h - Intervalo para coffee break

17:30 h - PAINEL 3) "O controle externo e as responsabilidades dos Consórcios"

Palestrante: **Daniel de Carvalho Guimarães** - Procurador Geral do Ministério Público de Contas de Minas Gerais

Palestrante: **Gilmar de Assis** - Promotor de Justiça, Coordenador do Centro de Apoio Operacional das Promotorias de Justiça de Defesa da Saúde do Ministério Público de Minas Gerais

Dia 29/11/2017

08:00 h - Credenciamento

09:00 h - PAINEL 4) "A contabilidade e o jurídico na gestão estratégica nos Consórcios"

Palestrante: **Márcia Maria Pimentel Mendes** - Assessora Contábil da Confederação Nacional de Consórcios Intermunicipais do Brasil - CONACI/BR

Palestrante: **Rômulo Hastenreiter Rocha** - Assessor Especial da Presidência e Superintendência da Confederação Nacional de Consórcios Intermunicipais do Brasil - CONACI/BR

10:15 h - Intervalo para coffee break

10:45 h - PAINEL 5) "Cidade Humanas, Inteligentes e Seguras através de Consórcios Intermunicipais"

Palestrante: **Alexandre Heringer Lisboa** - Diretor Presidente da Efficientia

Palestrante: **Leandro Furtado Guerzoni** - Gerente Executivo de Negócios do Instituto Nacional de Telecomunicações - INATEL

Palestrante: **Marco Aurélio Costa Vieira** - Diretor Executivo de Operações do Comitê Organizador dos Jogos Olímpicos e Paralímpicos - Rio 2016

12:00 h - Intervalo para almoço

14:00 h - PAINEL 6) "Soluções através de Consórcios: experiências exitosas"

Palestrante: **Vanoir Köehler** - Secretário Executivo do Consórcio Intermunicipal do Vale do Jacuí - CI/JACUI

Palestrante: **João Luiz Teixeira** - Secretário Executivo da Instituição de Cooperação Intermunicipal do Médio Paraopeba - I.CISMEP

Palestrante: **Dayane Fabricia de Jesus** - Secretária Executiva do Consórcio de Saúde e Desenvolvimento dos Vales do Noroeste de Minas - CONVALES

15:00 h - PAINEL 7) "Como otimizar a gestão da saúde em consórcios e municípios através da informatização"

Palestrante: **Thiago Uchoa** - Gerente Nacional de Produtos em Saúde Pública da MV Sistemas

15:30 h - PAINEL 8) "Um novo conceito em saúde: a era digital"

Palestrante: **Roberto Botelho** - Presidente da ITMS Telemedicina

16:30 h - Encerramento

Visite neste piso os estandes
com produtos e serviços!!





PROGRAMAÇÃO

IV Congresso Brasileiro de Consórcios Intermunicipais

Belo Horizonte –MG

Dia 28/11/2017

09:00 h - Credenciamento

10:30 h - Cerimônia de abertura

11:00 h - *“Cenário Político e reformas estruturantes no Congresso Nacional”*

.....Palestrante: **Marcus Vinícius Caetano Pestana da Silva** – Deputado Federal

12:00 h - *“Perspectivas de atuação do Ministério das Cidades”*

.....Palestrante: **Marcus Venicius Monturil Rego** – Diretor do Departamento de Gestão de Riscos e Reabilitação Urbana do Ministério das Cidades

13:00 h - Intervalo para almoço

15:00 h - *“Os serviços de Saúde nos Consórcios”*

.....Palestrante: **Mauro Guimarães Junqueira** – Presidente do Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde – CONASEMS

.....Palestrante: **Roberto Botelho** - Presidente da ITMS Telemedicina

16:00 h - *“O controle externo e as responsabilidades dos Consórcios”*

.....Palestrante: **Gilmar de Assis** – Promotor de Justiça Coordenador do Centro de Apoio Operacional das Promotorias de Justiça de Defesa da Saúde do Ministério Público de Minas Gerais

.....Palestrante: **Daniel de Carvalho Guimarães** – Procurador Geral do Ministério Público de Contas de Minas Gerais.

17:00 h - Intervalo para coffee break

17:30 h - *“Consórcios Públicos viabilizando as Parcerias Público Privadas - PPP's”*

.....Palestrante: **Rodrigo Reis de Oliveira** – Sócio Diretor da RADAR PPP



PROGRAMAÇÃO

IV Congresso Brasileiro de Consórcios Intermunicipais

Belo Horizonte –MG

Dia 29/11/2017

08:00 h - Credenciamento

09:00 h – “ *A contabilidade e o jurídico na gestão estratégica nos Consórcios*”

.....Palestrante: **Márcia Maria Pimentel Mendes** – Assessora Contábil da Confederação Nacional de Consórcios Intermunicipais do Brasil – CONACI/BR

.....Palestrante: **Rômulo Hastenreiter Rocha** – Assessor Especial da Presidência e Superintendência da Confederação Nacional de Consórcios Intermunicipais do Brasil – CONACI/BR

10:15 h – Intervalo para coffee break

10:45 h – “ *Cidade Humanas, Inteligentes e Seguras através de Consórcios Intermunicipais*”

.....Palestrante: **Alexandre Heringer Lisboa** – Diretor Presidente da Efficientia

.....Palestrante: **Carolina Dionísio Leão Barroso** -Especialista em Cidades Inteligentes no Inatel Competence Center, integrando a equipe do INATEL SMART CAMPUS.

.....Palestrante: **Marco Aurélio Costa Vieira** - Diretor Executivo de Operações do Comitê Organizador dos Jogos Olímpicos e Paralímpicos - Rio 2016

12:00 h – Intervalo para almoço

14:00 h – “Soluções através de Consórcios: experiências exitosas”

.....Palestrante: **Vanoir Köehler** – Secretário Executivo do Consórcio Intermunicipal do Vale do Jacuí – CI/JACUÍ

.....Palestrante: **João Luiz Teixeira** Secretário Executivo da Instituição de Cooperação Intermunicipal do Médio Paraopeba – i.CISMEP

.....Palestrante: **Dayane Fabrícia de Jesus** - Secretária Executiva do Consórcio de Saúde e Desenvolvimento dos Vales do Noroeste de Minas - CONVALES

15:00 h – “ *Um novo conceito em saúde: a era digital*”

.....Palestrante: **Roberto Botelho** - Presidente da ITMS Telemedicina

16:00 h – Encerramento.



IV Congresso Brasileiro de Consórcios Intermunicipais

28 e 29 de Novembro - 2017

Daquell Hotel & Centro de Convenções

Bele Horizonte



Informações da Inscrição

Nome Jaqueline Machado De Souza Carvalho
Crachá Jaqueline Carvalho
CPF 702.632.561-20
Empresa Consorcio Intermunicipal De Saude Da Região Oeste II
Endereço Av Mississippi, S/N Qd 6 Lt 42 - Residencial Mississippi
Cidade Sao Luis De Montes Belos **Estado** GO
Telefone (62)996076245 **E-Mail** ciso.oesteii@gmail.com

Identificador Nº

3078-178

Protocolo de Credenciamento Eletrônico IV Congresso Brasileiro de Consórcios Intermunicipais

3078 - Acesso ao credenciamento



www.acessocredenciamento.com.br

JAQUELINE MACHADO DE SOUZA CARVALHO

Inscrição: Congressista

Data Insc: 24 Out 2017 15:19

Cod Insc: 3078-178



Imprima ou tenha em mãos este comprovante, somente com ele, você terá acesso a entrada do evento.

INFORMAÇÃO:

- A sua participação para o IV Congresso Brasileiro de Consórcios Intermunicipais foi confirmada.
- Você deverá ter em mãos (de forma digital ou impressa) o comprovante no dia do evento.

Visualizar impressão econômica

IMPRIMIR



Antes de imprimir, por favor, em sua responsabilidade, confira se o comprovante está correto e completo.
Leve este comprovante ao evento como versão digital, utilizando um celular ou tablet.

Desenvolvido por
ACESSO

Comprovante Definitivo de Inscrição para o IV Congresso Brasileiro de Consórcios Intermunicipais



IV Congresso Brasileiro de Consórcios Intermunicipais

28 e 29 de Novembro - 2017

Dayrell Hotel & Centro de Convenções

Belo Horizonte



Informações da Inscrição

Nome Marta Selma Da Silveira
 Crachá Marta Silveira
 CPF 260.951.811-00
 Empresa Consorcio Intermunicipal De Saude Da Região Oeste
 Endereço Rua 3, S/N Qd 1 Lt 1 Apt 301 - Anhanguera
 Cidade São Luis De Montes Belos Estado GO
 Telefone E-Mail ciso.oesteii@gmail.com

Identificador N°
 3079-178

Protocolo de Credenciamento Eletrônico IV Congresso Brasileiro de Consórcios Intermunicipais

3079 - Acesso ao credenciamento



www.acessocredenciamento.com.br

MARTA SELMA DA SILVEIRA

Inscrição: Congressista

Data Insc: 24 Out 2017 15:24

Cod Insc: 3079-178



Imprima ou tenha em mãos este comprovante, somente com ele, você terá acesso a entrada do evento.

INFORMAÇÃO:

- A sua participação para o IV Congresso Brasileiro de Consórcios Intermunicipais foi confirmada.
- Você deverá ter em mãos (de forma digital ou impressa) o comprovante no dia do evento.

Visualizar impressão econômica

IMPRIMIR



Antes de imprimir, pense em sua responsabilidade e compromisso com o meio ambiente.
 Leve este comprovante ao evento como versão digital, utilizando um celular ou tablet.

Desenvolvido por
 ACESSO



IV Congresso Brasileiro de Consórcios Intermunicipais

28 e 29 de Novembro - 2017

Dayrell Hotel & Centro de Convenções
Belo Horizonte - MG

MARTA SILVEIRA

CISO II



003079

CONGRESSISTA

Acesso Credenciamento



IV Congresso Brasileiro de Consórcios Intermunicipais

28 e 29 de Novembro - 2017

Dayrell Hotel & Centro de Convenções
Belo Horizonte - MG

JAQUELINE CARVALHO

CISO II



003079

CONGRESSISTA

Acesso Credenciamento





IV Congresso Brasileiro de Consórcios Intermunicipais

28 e 29 de Novembro - 2017

Dayrell Hotel & Centro de Convenções
Belo Horizonte - MG

Certificado

A Confederação Nacional dos Consórcios Intermunicipais do Brasil - CONACI / BR, vem
através deste certificar que,

MARTA SELMA DA SILVA

participou do *IV Congresso Brasileiro de Consórcios Intermunicipais CONACI/BR 2017*
com carga horária total de 18 horas, realizado no Centro de Convenções do Dayrell Hotel -
MG, nos dias 28 e 29 de novembro de 2017.

validar.acessocredenciamento.com.br
742e7ba9c1f93752b5e21ec67d33b20e


Wellington Marcos Rodrigues
Presidente da CONACI/BR

REALIZAÇÃO



CONACI/BR
Confederação Nacional dos Consórcios Intermunicipais do Brasil

PARCENARIOS



ASSEMBLEIA
LEGISLATIVA
DE MINAS GERAIS



HOTEL DEBEM



ORGANIZAÇÃO





IV Congresso Brasileiro de Consórcios Intermunicipais

28 e 29 de Novembro - 2017

Dayrell Hotel & Centro de Convenções
Belo Horizonte - MG

Certificado

A Confederação Nacional dos Consórcios Intermunicipais do Brasil - CONACI / BR, vem
através deste certificar que,

JAQUELINE MACHADO DE SOUZA CARVALHO

participou do *IV Congresso Brasileiro de Consórcios Intermunicipais CONACI/BR 2017*
com carga horária total de 18 horas, realizado no Centro de Convenções do Dayrell Hotel -
MG, nos dias 28 e 29 de novembro de 2017.

Wellington Marcos Rodrigues
Wellington Marcos Rodrigues
Presidente da CONACI/BR

validar.acessocredenciamento.com.br
c697f29666e23413f0607ee0d64eaa9

REALIZAÇÃO



CONACI/BR
Confederação Nacional dos Consórcios Intermunicipais do Brasil

PATROCÍNIO



HOTEL DAYRELL



ORGANIZAÇÃO



Hoteis.com

Número de confirmação da Hoteis.com : **143336523376**

Reservado: On-line - Quinta-feira, 23 de Novembro de 2017 13h35min54s GMT-03:00

Seu recibo

Nome para cobrança: marta selma silveira

Detalhes da reserva

Nome do hóspede:	marta selma silveira	Tipo de Quarto:	Quarto Twin Standard
Check-in:	Segunda-feira, 27 de Novembro de 2017	Detalhes do hotel:	Dayrell Hotel e Centro de Convenções
Check-out:	Quinta-feira, 30 de Novembro de 2017		Rua Espírito Santo, 901
Número de noites:	3		Centro
Número de quartos:	1		Belo Horizonte
			BR
			+553132480600

Encargos:	BRL R\$
Segunda-feira, 27 de Novembro de 2017:	R\$ 153,00
Terça-feira, 28 de Novembro de 2017:	R\$ 153,00
Quarta-feira, 29 de Novembro de 2017:	R\$ 153,00
Desconto aplicado:	R\$ 0,00
Subtotal:	R\$ 459,00
Total:	R\$ 459,00
Valor pago:	R\$ 459,00
Valor em débito:	R\$ 0,00
Método de pagamento:	Visa
Número do cartão:	XXXXXXXXXXXX1987

Política de cancelamento

Tarifa especial não reembolsável

Esta tarifa especial com desconto não é reembolsável. Se você tiver optado por alterar ou cancelar esta reserva, não receberá nenhum reembolso.

Cobramos R\$ 459,00 por sua estadia de 3 noites.

Este valor será pago em 6 parcelas mensais. Quaisquer taxas e cobranças adicionais incorridas durante sua estadia serão cobradas na moeda local do hotel e poderão estar sujeitas a taxa de câmbio.

Esta não é uma Nota fiscal.

Este recibo foi impresso em: Terça-feira, 2 de Janeiro de 2018 14h18min02s GMT-03:00

Essa não é uma fatura de VAT.

Retain this copy for statement verification.

Conserve esta cópia para declaração de verificação.

Observe que, se você fizer alterações em sua reserva, elas poderão resultar em encargos aplicáveis pela política e disponibilidade.

Sua confirmação de reserva atua como comprovante de pagamento. Os "impostos" que aparecem no número de confirmação de sua reserva não são, portanto, relativos ao VAT cobrado a você pela Hoteis.com, mas a todos os impostos sobre transações a que a Hoteis.com está sujeita (como imposto sobre vendas e utilização, taxa de ocupação do hotel, imposto de consumo, etc.) que a Hoteis.com paga diretamente ao hotel em relação a sua reserva.

Visite o site para Termos e condições:

https://www.hoteis.com/customer_care/terms_conditions.html

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICANFE:2017/12746
RPS:531113Emitida em:
30/11/2017 às 02:56:06Código de verificação:
ab339ea1 **Hotel & Centro
de Convenções**
Dayrell**DAYRELL HOTEL E CONVENCOES LTDA**CNPJ 17218983000130
RUA ESPIRITO SANTO, 901
BELO HORIZONTE
Telefone: 3132481000Inscrição Municipal: 03025720028
Cep: 30160033
MG
Email: superv.recepcao@dayrell.com.br**Tomador do(s) Serviço(s)**

CPF/CNPJ: 26095181100

Inscrição Municipal: não informado

MARTA SELMA SILVEIRA

RUA T 64, 150 - APT1301 BELA VISTA

Cep: 74823350

Telefone: Não informado

Email:

Discriminação do(s) Serviço(s)

Versao 08.75 |Dados Hospedagem:|Localizador Reserva: 944686939|Hospede: MARTA SELMA SILVEIRA|UH: 1407|Tipo de UH: LUXO TRIPLO|Reserva: 1576127|Checkin: 27/11/2017|Checkout: 30/11/2017|Grupo: |Taxa de Servico 1,99|Rep. Serv.Terc. Rest. RE. 57,12|Frigobar02 11,40|Frigobar 8,50|Trib aprox R\$:12,67 Fed, 0,00 Est e 00 Mun Fonte: IBPT/FECOMERCIO MG Xe67eQ|

Código de Tributação do Município (CTISS):

90100188 / Hospedagem em hotel, pousada, pensão, albergue, hospedaria, camping e congêneres

Subitem de serviços LC 116/03 / Descrição:

9.01 / HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTEIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTEIS, HOTEIS RESIDENCIA, RESIDENCE-SERVICE, SUITE SERVICE, HOTELARIA MARITIMA, MOTEIS, PENSOES E CONGENERES; OCUPACAO POR TEMPORADA COM FORNECIMENTO DE SERVICO (O VALOR DA ALIMENTACAO E GORJETA, QUANDO INCLUIDO NO PRECO DA

Cod/Município da prestação do(s) serviço(s):

3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:

Tributação no município

Valor de serviços: R\$ 79,01

(-) Descontos: R\$ 0,00

Retenções Federais: R\$ 0,00

(-) ISS Retido na Fonte: R\$ 0,00

(-) Valor Líquido: R\$ 79,01

Valor de serviços: R\$ 79,01

(-) Deduções: R\$ 79,01

(-) Desconto Incondicionado: R\$ 0,00

(=) Base de Cálculo: R\$ 0,00

(x) Alíquota: 5%

(=) Valor do ISS: R\$ 0,00**Outras Informações:****Retenções Federais:**

PIS: R\$ 0,00

COFINS: R\$ 0,00

IR: R\$ 0,00

CSLL: R\$ 0,00

**Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Finanças**

Rua Espírito Santo, 605 - 2º andar Centro CEP - 30160-919 - Belo Horizonte MG

Tel: 31. 3277-4000 Faz: 31. 3224-3099

email: atendimentofinancas@pbh.gov.br

DAYRELL HOTEL E CONVENCOES LTDA

Extrato de Conta

Nome: MARTA SELMA SILVEIRA

Uh: 1407

Empresa: EXPEDIA DO BRASIL AGENCIA DE VIAGENS E TURISMO LTDA

Reserva: 1576127

Num. Doc:09375740000187 Class. Fiscal:

Ad/Crl/Cr2: 2/0/0

Endereço:RUA T 64, 150 APT1301 - BELA VISTA

Funcionário:LEONARDO.MARQUES

GOIANIA GO

74823-350 BRASIL

Emissão: 30/11/2017 02:56

Chegada: 27/11/2017 09:43

Partida:30/11/2017 12:00

Hóspede: SILVEIRA, MARTA SELMA

Num. Doc: 2609518110 Designação: MARTA SELMA SILVEIRA - NOR

Data	Origem	Documento	Descrição	UH	Hóspede(s)	Empresa	Saldo	Usuário
28/11 11:07		COO: 125928 Frigobar			8,50		8,50	LUCIA.ALMEIDA
		Agua mineral - copo		1 x 2,90	= 2,90			
		Todinho		1 x 5,60	= 5,60			
28/11 11:07		Taxa de Serviço			0,85		9,35	LUCIA.ALMEIDA
28/11 14:28		575...Rep. Serv.Terc. Rest. R			24,56		33,91	JOSE.ANTONIO
28/11 14:29		578...Rep. Serv.Terc. Rest. R			29,06		62,97	JOSE.ANTONIO
29/11 09:04		1675, Rep. Serv.Terc. Rest. R			3,50		66,47	JHON.SILVA
30/11 02:56		COO: 19093 Frigobar02			11,40		77,87	LEONARDO.MARQUE
		Agua mineral - copo		2 x 2,90	= 5,80			
		Todinho		1 x 5,60	= 5,60			
30/11 02:56		Taxa de Serviço			1,14		79,01	LEONARDO.MARQUE
Totais:					79,01			

Resumo do Extrato

Hóspede: SILVEIRA, MARTA

Designação: MARTA SELMA SILVEIRA - I

Descrição	Valor Total
Frigobar	8,50
Taxa de Serviço	1,99
Rep. Serv.Terc. R	57,12
Frigobar02	11,40

< Administrar suas reservas

Sua reserva foi paga.

Seu número de confirmação da Hoteis.com: 143336523376. Obrigado por reservar com a Hoteis.com

Detalhes da reserva



Dayrell Hotel e Centro de Convenções

Rua Espírito Santo, 901
Centro
Belo Horizonte
30160-031
BR
+553132480600

Resumo da cobrança

Você está recebendo essa oferta especial: Preço Secreto: 10%

Check-in: Segunda-feira, 27 de Novembro de 2017
Check-out: Quinta-feira, 30 de Novembro de 2017
Duração: 3 diárias
Tipo de quarto: Quarto Twin Standard
Total de quartos: 1

CAFÉ DA MANHÃ GRÁTIS

WI-FI GRÁTIS

Quarto 1	Quarto Twin Standard	Alterar a reserva do quarto Cancelar esse quarto
Número de diárias:	3 diárias	
Número de hóspedes*:	marta selma silveira, 2 adultos	
Preferências**:	Não fumantes, 2 camas Solteiro	
Cobranças por noite:	Segunda-feira, 27 de Novembro de 2017	R\$ 153,00
	Terça-feira, 28 de Novembro de 2017	R\$ 153,00
	Quarta-feira, 29 de Novembro de 2017	R\$ 153,00
Total:		R\$ 459,00

* Certifique-se de mencionar o nome completo, como aparece nessa confirmação, no momento do check-in para que sua reserva seja localizada.

** Observação: Preferências de quarto e Solicitações especiais não são garantidas. Os requisitos especiais estão sujeitos à disponibilidade mediante check-in e podem incorrer em custos adicionais.

Precisa alugar um carro?

Compare 1.500 fornecedores

Ver ofertas

Este serviço é oferecido pela



cartrawler



Firefly

AVIS

Budget

Europcar

Alamo

T

Esta não é uma Nota fiscal.

Informação de Pagamento

Nome para cobrança: marta selma silveira

Bandeira do cartão: Visa

Número do cartão: XXXXXXXXXXXX1987

Endereço de cobrança:

Mais informações sobre o hotel

Check-in em:

Pessoas extras podem incorrer em taxas adicionais que variam dependendo da política do estabelecimento.

Documento de identificação oficial com foto, número do cartão de crédito ou depósito em dinheiro são exigidos no momento do check-in para despesas extras.

Solicitações especiais estão sujeitas à disponibilidade ao fazer o check-in, podendo incorrer em taxas adicionais, e essas solicitações não podem ser garantidas.

Destaques das comodidades:

Além da piscina externa, Dayrell Hotel e Centro de Convenções oferece sauna seca e academia. Este hotel oferece um restaurante. Os hóspedes podem desfrutar de um café da manhã de cortesia. O acesso à internet sem fio é de cortesia.

Google Maps



Dados do mapa ©2017 Google

200 m

Rua Espírito Santo, 501.

Centro

Centro Hotel

Dayrell Hotel

31. 3248-1000



Consórcio de Saúde Região Oeste II <ciso.oesteii@gmail.com>

Re: 131559144677019241 Your Contact Us form has been submitted to Normandy Hotel [11/23/2017 12:41:07 PM UTC]

1 mensagem

23 de novembro de 2017 11:12

Reservas2 <reservas2@normandyhotel.com.br>
Para: ciso.oesteii@gmail.com

Jaqueline,

Para o período solicitado, temos disponibilidade:

Diária para apartamento duplo: R\$ 175,00 +5% iss

Caso deseje confirmar a reserva, gentileza nos informar.

Check-in: a partir de 14:00 / check-out: até 12:00

Café da manhã incluso na diária

estacionamento externo ao hotel: R\$ 40,00/ dia

Coloco-me a disposição para maiores esclarecimentos se necessário.
Atenciosamente

Renata Souza
Reservas
DDR: +55(31) 2517-7506

www.normandyhotel.com.br

Em 23/11/2017 10:40, No-reply escreveu:

Normandy Hotel

A visitor to your property's website has submitted the following question or comment:

Nome

jaqueline

Sobrenome

machado de souza carvalho

E-mail

ciso.oesteii@gmail.com

Número de telefone

64 - 36012459

Comentários

Bom dia , gostaria de um orçamento para um quarto duplo , 2 adultos para o período de 27/11 a 30/11.
Atenciosamente Jaqueline Machado de Souza Carvalho

Normandy Hotel
Rua dos Tamoios, 212

Hotel Marketing by BookingSuite

Hotels.com

< Administrar suas reservas

Sua reserva foi paga.

Seu número de confirmação da Hotels.com: 143336523376. Obrigado por reservar com a Hotels.com

Detalhes da reserva



Dayrell Hotel e Centro de Convenções

Rua Espírito Santo, 901
Centro
Belo Horizonte
30160-031
BR
+553132480600

Resumo da cobrança

Você está recebendo essa oferta especial: Preço Secreto: 10%

Check-in: Segunda-feira, 27 de Novembro de 2017
Check-out: Quinta-feira, 30 de Novembro de 2017
Duração: 3 diárias
Tipo de quarto: Quarto Twin Standard
Total de quartos: 1

CAFÉ DA MANHÃ GRÁTIS

WI-FI GRÁTIS

Alterar a reserva do quarto
Cancelar esse quarto

to1

Quarto Twin Standard

Número de diárias:

3 diárias

Número de hóspedes*:

marta selma silveira, 2 adultos

Preferências**:

Não fumantes, 2 camas Solteiro

Cobranças por noite:

Segunda-feira, 27 de Novembro de 2017

Terça-feira, 28 de Novembro de 2017

Quarta-feira, 29 de Novembro de 2017

R\$ 153,00

R\$ 153,00

R\$ 153,00

R\$ 459,00

Total:

* Certifique-se de mencionar o nome completo, como aparece nessa confirmação, no momento do check-in para que sua reserva seja localizada.

** Observação: Preferências de quarto e Soluções especiais não são garantidas. Os requisitos especiais estão sujeitos à disponibilidade mediante check-in e podem incorrer em custos adicionais.

Precisa alugar um carro?

Compare 1.500 fornecedores

Ver ofertas

Este serviço é oferecido pela cartrawler



Firefly

AVIS

Budget

Europcar

Alamo

T

Esta não é uma Nota Fiscal

Informação de Pagamento

Nome para cobrança:

marta selma silveira

Bandeira do cartão:

Visa

Número do cartão:

XXXXXXXXXXXX1957

Endereço de cobrança:

Mais informações sobre o hotel

Check-in em:

Pessoas extras podem incorrer em taxas adicionais que variam dependendo da política do estabelecimento.

Documento de identificação oficial com foto, número do cartão de crédito ou depósito em dinheiro são exigidos no momento do check-in para despesas extras.

Solicitações especiais estão sujeitas à disponibilidade ao fazer o check-in, podendo incorrer em taxas adicionais, e essas solicitações não podem ser garantidas.

Facilidades das comodidades:

O hotel oferece aos hóspedes a oportunidade de desfrutar de um café da manhã de cortesia. O

Central de Reservas Dayrell Hotel <reserva@dayrell.com.br>
para mim

Prezada Jaqueline,

Bom dia!

Segue orçado, tarifas com promocional para o evento CONACI:

Standard Duplo (CASAL/SOLTEIRO) – R\$ 200,00 JÁ COM TAXAS
CRIANÇA FREE ATÉ A IDADE DE 07 ANOS
CAFÉ DA MANHÃ INCLUSO E INTERNET FREE NO APARTAMENTO

Deseja efetuar as reservas?

Cordialmente,


Dayrell
Hotel & Centro
de Convenções

Sara Maria
Central de Reservas Dayrell Hotel
Telefone: (55 31) 3248-0600 | (55 31) 3248-1903
Whatsapp: (55 31) 9192-0485
Rua Francisco Sá, 901, Centro - Belo Horizonte
reserva@dayrell.com.br
Visite o nosso novo site: www.dayrell.com.br





MRS ASA

MRS JAQUELINE MACHADO DE SOUZA
Total: 35.250 Pontos

SEU CÓDIGO DE PEDIDO É OHSDW5

Obrigado por escolher a LATAM Airlines Brasil!

Seu código de pedido é **OHSDW5**

Seu bilhete será emitido e uma confirmação enviada ao seu e-mail.

O código do pedido é necessário sempre que você entrar em contato com a LATAM Airlines Brasil.

VIAJE MAIS TRANQUILO

Adquira o Seguro Viagem da Allianz Global Assistance e viaje tranquilo. [Clique aqui](#) < continue agora >**Atenção!** A LATAM Airlines Brasil alerta seus passageiros a não utilizar ou recarregar o Smartphone, Tablet ou Personal Electronic Device - PEDJ a bordo.

PROGRAME O CHECK-IN E RECEBA O CARTÃO DE EMBARQUE PARA VIAJAR

Seu cartão de embarque será enviado para o e-mail informado automaticamente, assim que o Check-in do seu voo estiver disponível (72h antes do voo).

MRS JAQUELINE MACHADO DE SOUZA

Sra Jaqueline Machado De Souza

Bilhete eletrônico (e-Ticket) 957-2156174278

Prog. de fidelização 70263256120

E-mail jakmsc27@hotmail.com

Telefone +55 (62) 9960-76245

Dados pessoais

Nacionalidade

Brasil

Data de Nascimento

27 08 1981

Informações do seu documento

*Lembre-se de apresentar o documento original com foto no guichê do aeroporto.

Obs.: Data de validade da Carteira de Identidade é de 10 anos após data de emissão.

Tipo de documento

Carteira de Identidade

Número do documento

6494616

País

Brasil

Adicione informações de contato de emergência

Primeiro Nome

jaqueline

Sobrenome

machado de souza carvalho

Telefone

Brasil (+55)

(62)996076245

MS MARTA SELMA SILVEIRA

MS LAILA CARULINE COELHO

MRS ROSE CRISTINA MESSIAS DOS SANTOS

Ida De: **Goiânia (GYN)** Para: **Belo Horizonte (CNF)**

Ida

Seg 27 Nov

De: **(GYN)** Para: **(CNF)**

Seg 27 Nov

LIGHT

Número do Voo: **JJ3183**

Operado por **LATAM Airlines Brasil**

Partida **Goiânia, Santa Genoveva**

Horário **04:31**

Chegada **Brasília, J.Kubitschek International**

Horário **05:19**

Duração do Voo: **0:39**

Aeronave **Airbus Industrie A319**

Classe de Serviço **Econômica**

Franquia de bagagem: **0 Peças**

Tempo de conexão a **1:40** Brasília, J.Kubitschek International

Seg 27 Nov

LIGHT

Número do Voo: **JJ3348**

Operado por **LATAM Airlines Brasil**

Partida **Brasília, J.Kubitschek International**

Horário **06:50**

Chegada **Belo Horizonte, Tancredo Neves International**

Horário **08:10**

Duração do Voo: **1:20**

Aeronave **Airbus Industrie A320**

Classe de Serviço **Econômica**

Franquia de bagagem: **0 Peças**

Duração total da viagem: **3:39**

Volta De: **Belo Horizonte (CNF)** Para: **Goiânia (GYN)**

Volta

Qui 30 Nov

De: **(CNF)** Para: **(GYN)**

Qui 30 Nov

LIGHT

Número do Voo: **JJ3441**

Operado por **LATAM Airlines Brasil**

Partida **Belo Horizonte, Tancredo Neves International**

Horário **05:20**

Chegada **São Paulo, Guarulhos International**

Horário **06:45**

Duração do Voo: **1:25**

Aeronave **Airbus Industrie A319**

Classe de Serviço **Econômica**

Franquia de bagagem: **0 Peças**

Tempo de conexão a **1:30** São Paulo, Guarulhos International

Qui 30 Nov

LIGHT

Número do Voo: **JJ3450**

Operado por **LATAM Airlines Brasil**

Partida **São Paulo, Guarulhos International**

Horário **08:15**

Chegada **Goiânia, Santa Genoveva**

Horário **09:56**

Duração do Voo: **1:41**

Aeronave **Airbus Industrie A320**

Duração total da viagem: 4:36

PRÉ-RESERVA DE ASSENTOS

Ida De: **Goiânia (GYN)** Para: **Brasília (BSB)** De: **(GYN)** Para: **(BSB)**

Passageiro	Assento
Sra Jaqueline Machado De Souza	21C
Sra Marta Selma Silveira	21B
Sra Laila Caroline Coelho	21D
Sra Rose Cristina Messias Dos Santos	21A

Ida De: **Brasília (BSB)** Para: **Belo Horizonte (CNF)** De: **(BSB)** Para: **(CNF)**

Passageiro	Assento
Sra Jaqueline Machado De Souza	8C
Sra Marta Selma Silveira	8B
Sra Laila Caroline Coelho	9C
Sra Rose Cristina Messias Dos Santos	9B

Volta De: **Belo Horizonte (CNF)** Para: **São Paulo (GRU)** De: **(CNF)** Para: **(GRU)**

Passageiro	Assento
Sra Jaqueline Machado De Souza	22C
Sra Marta Selma Silveira	22B
Sra Laila Caroline Coelho	22A
Sra Rose Cristina Messias Dos Santos	22D

Volta De: **São Paulo (GRU)** Para: **Goiânia (GYN)** De: **(GRU)** Para: **(GYN)**

Passageiro	Assento
Sra Jaqueline Machado De Souza	25C
Sra Marta Selma Silveira	25B
Sra Laila Caroline Coelho	25D
Sra Rose Cristina Messias Dos Santos	25A



OUTRAS SOLICITAÇÕES



DETALHES DA COMPRA

4 Adultos

Passagens aéreas

Total de passagens

R\$ 1.972,00 = R\$ 1.972,00

Taxas Aeroportuárias

Total de outras taxas e serviços

R\$ 236,12 = R\$ 236,12

Total com Juros:

Quantidade de Parcelas 4x - Primeiro de R\$ 552,03 e 3 mais R\$ 552,03 = R\$ 2.208,12 Total

Total: R\$ 2.208,12

Para todos os passageiros, incluindo taxas



LATAM Airlines Brasil

LATAM Airlines Brasil é uma empresa de aviação brasileira.

Preço por adulto

1 Adulto R\$ 1.025

Taxas e encargos R\$ 162

R\$ 1.025

Total R\$ 1.187

[Comprar](#)[Até 6 vezes sem juros! Ver bancos e cartões](#)

IDA

Seg 27 Nov 2017

GYN

CNF

Goiânia

Belo Horizonte



Azul

19:15

Direto

20:30

1h 15m



VOLTA

Qui 30 Nov 2017

CNF

GYN

Belo Horizonte

Goiânia



Azul

09:05

Direto

10:32

1h 27m



Azul

13:45

Direto

15:10

1h 25m



Acumule Pontos no TudoAzul!

Voos mais convenientes

IDA

booking

Goiânia (GYN)



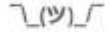
Belo Horizonte (BHZ)



seg 27... — qui 30...

1 adulto, Econômica ▾

NOSSE CONSELHO



Ainda estamos coletando dados para esta rota

PREÇO

CUSTO-BENEFÍCIO



DURAÇÃO



MELHORES VOOS



Azul

19:15
GYN

direto

20:30
CNF

1h 15m

R\$ 1029
KAYAK Mix

Ver oferta



LATAM Airlines

11:35
CNF

GRU

18:31
GYN

6h 56m



LATAM Airlines

4:31
GYN

BSB

8:10
CNF

3h 39m

R\$ 1053
KAYAK Mix

Ver oferta



LATAM Airlines

11:35
CNF

GRU

18:31
GYN

6h 56m

R\$ 1053
KAYAK Mix

Ver oferta



LATAM Airlines

19:06
GYN

GRU

23:15
CNF

4h 09m

R\$ 1053
KAYAK Mix

Ver oferta



LATAM Airlines

11:35
CNF

GRU

18:31
GYN

6h 56m

R\$ 1053
KAYAK Mix

Ver oferta



LATAM Airlines

4:31
GYN

BSB

8:45
CNF

4h 14m

R\$ 1053
KAYAK Mix

Ver oferta



LATAM Airlines

11:35
CNF

GRU

18:31
GYN

6h 56m

R\$ 1053
KAYAK Mix

Ver oferta



LATAM Airlines

16:41
GYN

CGH

22:05
CNF

5h 24m

R\$ 1053
KAYAK Mix

Ver oferta



LATAM Airlines

11:35
CNF

GRU

18:31
GYN

6h 56m

R\$ 1053
KAYAK Mix

Ver oferta



Partida: Goiânia (GYN)

seg 04:30

21:30

Partida: Belo Horizonte (BHZ)

qui 05:00

22:00

Chegada: Belo Horizonte (BHZ)

seg 07:00

ter 23:00

Chegada: Goiânia (GYN)

qui 09:30

sáb 00:00

Durações

Escala

0h 30min

23h 45min

Trecho do voo

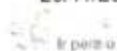
1h 15min

26h 50min

Aeroportos

☐ Mesmo aeroporto ida/volta

Goiânia

[Escolha
seu voo](#)

2

[Seus
dados](#)

3

[Seguimento](#)

4

[Escolha seu
assento](#)

5

[Extras](#)

6

[Pagamentos](#)

TEMPO DE SESSÃO 9m 36s

JÁ TENHO CADASTRO

[Entrar](#)[Esqueci minha senha](#)AINDA
NÃO TENHO
CADASTRO

Para continuar sua compra,
informe alguns dados. É rápido!

[Cadastre-se](#)

SUA COMPRA

GYN

27 nov - 07/12

CNF

27 nov - 02/12

1 adulto
+ taxas

R\$ 605,80

[detalhes](#)

CNF

23 nov - 01/12

GYN

30 nov - 11/12

1 adulto
+ taxas

R\$ 605,03

[detalhes](#)[Fazer nova busca](#)

Subtotal

R\$ 1.210,⁸³[acompanhe a GOL nas redes sociais](#)[Baixe o aplicativo GOL e facilite suas viagens](#)[GOL Linhas Aéreas Inteligentes](#)[Política de privacidade](#)[Anuncie na GOL](#)[Segurança](#)[Contrato de transporte aéreo](#)[Cartões Smiles](#)[Formas de pagamento](#)

Formas de Pagamento

[Cartões de Crédito](#)[Cartões GOL](#)[Débito](#)[PayPal](#)[Segurança](#)

GOL Linhas Aéreas S.A

Associada:

GOL Linhas Aéreas S.A.
CNPJ/MF sob o n 07.575.851/0001-59
Sede: Praça Senador Salgado Filho, s/nº,
Aeroporto Santos Dumont, térreo, área pública,
entre os eixos 46-48/O-P, Sala de Gerência
Back Office, Rio de Janeiro
RJ, CEP: 20021-340

Para saber mais sobre as normas da aviação civil,
[clique aqui](#).

Para esclarecimentos, acesse o site do PROCON:
www.procon.rj.gov.br

Central de Vendas 0300 115 2121

Exclusivo para informações, compra de passagens, auxílio para realizar emissão, dúvidas sobre regras na hora da viagem, alteração/remarcação de voos (24 horas).
Telefone e lojas GOL: acréscimo de R\$40 ou de 10%.

SAC 0800 704 0465

Para elogios, sugestão solicitações, cancelamentos ou reclamações, entre em contato pelo telefone do SAC.

Atendimento Smiles

Smiles e Prata:
0300 115 7001 - 06h - 00h

Diamante e Ouro:
0300 115 7007 - 24h

Deficientes Auditivos:
0800 709 0465 - 24h

Vendas pela internet: serviço GRATUITO

Deficientes auditivos: 0800 709 0465

Importante: Tenha o código de reserva em mãos para agilizar seu atendimento

A GOL disponibilizará aos passageiros formulário impresso constando número do voo, o horário previsto para a chegada e o efetivo horário de chegada ao destino, bem como informações acerca do cancelamento do voo.

O consumidor fica isento do pagamento da taxa DU, no valor de R\$ 40,00 (quarenta reais) para bilhete com valor total de até \$ 399,99 (trezentos e noventa e nove reais e noventa e nove centavos) ou de 10% (dez por cento) sobre o valor total da passagem se o valor desta for acima de R\$ 400,00 (quatrocentos reais), nas compras realizadas através do site da Companhia. Para as compras de passagens realizadas, através de agências, lojas, SAC, serão acrescidas as taxas mencionadas acima.

Em atendimento a legislação brasileira (Lei 12.741/12) a GOL informa o percentual aproximado dos tributos incidentes sobre os seguintes serviços:

Transporte aéreo nacional de passageiros: PIS/COFINS: 3,65%

Transporte aéreo nacional de cargas: PIS/COFINS: 0,25% e ICMS 0% a 19%

Venda a bordo: PIS/COFINS: 3,65% e ICMS 7% a 29%

Investidores Empresas Agências



Sra. JAQUELINE MACHADO DE SOUZA
CPF nº 000.000.000-00

 SEU CÓDIGO DE PEDIDO É OHSDW5

Obrigado por escolher a LATAM Airlines Brasil!

Seu código de pedido é **OHSDW5**

Seu bilhete será emitido e uma confirmação enviada ao seu e-mail.

O código do pedido é necessário sempre que você entrar em contato com a LATAM Airlines Brasil.

VIAJE MAIS TRANQUILO

Adquira o Seguro Viagem da Allianz Global Assistance e viaje tranquilo. [Clique aqui](#) para mais detalhes.

Atenção: A LATAM Airlines Brasil alerta seus passageiros a não utilizar ou receber a "Sistema/Gifts Note" (Personal Electronic Device - PED) a bordo.



PROGrame o CHECK-IN E RECEBA O CARTÃO DE EMBARQUE PARA VIAJAR

Seu cartão de embarque será enviado para o e-mail informado automaticamente assim que o Check-in do seu vo. estiver disponível (72h antes do vo).

MRS JAQUELINE MACHADO DE SOUZA

Sra Jaqueline Machado De Souza

Bilhete eletrônico (e-Ticket) 957-2156174278

Prog. de fidelização 70263256120

E-mail jakmsc27@hotmail.com

Telefone +55 (62) 9960-76245

Dados pessoais

Nacionalidade

Brazil

Data de Nascimento

27 08 1981

Informações do seu documento

*Levante-se de apresentar o documento original com foto no guichê do aeroporto.

Obs.: Data de validade da Carteira de Identidade é de 10 anos após data de emissão.

tipo de documento

Carteira de Identidade

Número do documento

6494816

País

Brazil

☒ Adicione informações de contato de emergência

Primeiro Nome

Jaqueline

Sobrenome

Machado de Souza Carvalho

Telefone

Brazil (+55)

(62)996076245

MS MARTA SELMA SILVEIRA

MS LAILA CARULINE COELHO

Rebeca Pass

Duração total da viagem: 30

PRÉ-RESERVA DE ASSENTOS

Ida De: Goiânia (GYN) Para: Brasília (BSB) De: (GYN) Para: (BSB)

Passageiro	Assento
Sra Jaqueline Machado De Souza	21C
Sra Marta Selma Silveira	21B
Sra Laila Caroline Coelho	21D
Sra Rose Cristina Mesias Dos Santos	21A

Ida De: Brasília (BSB) Para: Belo Horizonte (CNF) De: (BSB) Para: (CNF)

Passageiro	Assento
Sra Jaqueline Machado De Souza	1C
Sra Marta Selma Silveira	1B
Sra Laila Caroline Coelho	1C
Sra Rose Cristina Mesias Dos Santos	1B

Volta De: Belo Horizonte (CNF) Para: São Paulo (GRU) De: (CNF) Para: (GRU)

Passageiro	Assento
Sra Jaqueline Machado De Souza	22C
Sra Marta Selma Silveira	22B
Sra Laila Caroline Coelho	22A
Sra Rose Cristina Mesias Dos Santos	22D

Volta De: São Paulo (GRU) Para: Goiânia (GYN) De: (GRU) Para: (GYN)

Passageiro	Assento
Sra Jaqueline Machado De Souza	25C
Sra Marta Selma Silveira	25B
Sra Laila Caroline Coelho	25D
Sra Rose Cristina Mesias Dos Santos	25A

OUTRAS SOLICITAÇÕES

DETALHES DA COMPRA

Valor individual R\$ 552,00

4 Adultos

Passagens aéreas

Total de passagens

R\$ 1.972,00 = R\$ 1.972,00

Taxas Aeroportuárias

Total de outras taxas e serviços

R\$ 236,12 = R\$ 236,12

Total com Juros:

Quantidade de Parcelas 4x - Primeiro de R\$ 552,03 e 3 mais R\$ 552,03 = R\$ 2.208,12 Total

Total: R\$ 2.208,12

Para todos os passageiros, incluindo taxas



NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 275	Processo Nº 00008/18	Exercício Nº 2018	Nº Empenho: 1	Nº Da Ficha: 0006.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II				Incorporação da Despesa - Unidade: 01.01.10.302.0001.2.001.3.3.90.30.07		
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa				Elemento da Despesa: 3.3.90.30.07		
Credor: CLAUDIA ALVES BONTEMPO DOS REIS 47686537153					Saldo Anterior: 39.600,00	
C.N.P.J.: 11.118.496/0001-19	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 285,00		
Endereço:			Telefone:	Saldo Atual: 39.315,00		
Cidade: SAO LUIZ MONTES BELOS			U.F.: GO	Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM AQUISIÇÃO DE GENEROS ALIMENTICIOS(QUITANDAS) EM MANUTENCAO DOS SERVIÇOS DO CISO II, CONFORME NOTA FISCAL Nº 553 E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 285,00		
Nº Documentos				Emitente:		
Empenho: Pago no mês	Fonte de Recurso: 102.0 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde			Visto Chefe: VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR				Emitido Em: 02/01/2018		
ORDEM DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 275		Movimentação da O.P.:		
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 1				
VALOR DO CRÉDITO	285,00					
SALDO ANTERIOR	285,00					
DESPESA DESTA O.F	285,00					
SALDO ATUAL	0,00			LÍQUIDO	285,00	
DEVERÁ SER PAGA A CLAUDIA ALVES BONTEMPO DOS REIS 47686537153						
A QUANTIA DE: 285,00 DUZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS						
Secretário:  MARTA SELMA DA SILVEIRA		RECIBO		Pague-se-: Ordenador da Despesa: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/						
- DOCUMENTACAO DE QUITACAO EM ANEXO -						
C.P.F.: _____				SAO LUIZ MONTES BELOS, 2 de Janeiro de 2018.		
R.G.: _____						
Vinculações:						Tipo da O.P.
Cód. 0453	Conta-Corrente 26.965-4	Fonte de Recurso 102	Nº do Cheque 850361	Valor 285,00		

DESPACHO

ASSUNTO: Resposta a Solicitação de Autorização para aquisição de gênero alimentício.

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 os repasses financeiros dos municípios entes consorciados da Região de Saúde Oeste II por meio dos Contratos de Rateio de Despesas Administrativas aprovado em Assembleia Geral no dia 17 de fevereiro de 2016 para manutenção das atividades do CISO II;

CONSIDERANDO o compromisso para fortalecimento da Região de Saúde na organização do processo de trabalho do Sistema Único de Saúde de forma regionalizada e hierarquizada, para garantia de atendimento mais próxima da população;

CONSIDERANDO as necessidades de manter os serviços administrativos do CISO II;

CONSIDERANDO que o valor da aquisição dos gêneros alimentícios encontra-se dentro dos parâmetros de custo conforme pesquisa de mercado;

CONSIDERANDO, a solicitação mediante ofício nº. 001 B de 04 de janeiro, em que solicita autorização para aquisição de gênero alimentício para manutenção do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II – CISO II.

RESOLVE:

I – Fica **AUTORIZADA** a solicitação da Diretora Executiva do CISO II, para pagamento das despesas na aquisição de gênero alimentício, conforme nota fiscal ora anexado.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AOS 05 (CINCO) DIA DO MÊS DE JANEIRO DE 2018.

João Batista de F. Neto

Presidente - CISO II

Prefeito de São João da Paraúna - GO

JOÃO BATISTA DE FIGUEREDO NETO

PRESIDENTE DO CISO II

PREFEITO DE SÃO JOÃO DA PARAÚNA

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº 001 B/2018

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 02 de janeiro de 2018.

Interessado: Consórcio Intermunicipal de Saúde – CISO II

Assunto: Compra de gênero alimentício.

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para pagamento de despesa com gênero alimentício, para o consumo da Sede do CISO II realizado em reuniões com secretários municipais de saúde e assembleia geral dos Prefeitos.

Atenciosamente,


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

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 285,00

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

Claudia Alves Bomtempo dos Reis - LTDA pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 11.118.496/0001-19, com endereço comercial em São Luís de Montes Belos – GO.

Recebi do **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II – CISO II**, inscrito no CNPJ nº. 19.455.857/0001-24, com sede em São Luís dos Montes Belos - GO, CEP: 76.100-000, a importância de R\$ 285,00 (Duzentos e oitenta e cinco reais), referente ao pagamento de compra de gêneros alimentícios conforme Nota Fiscal nº 553.

Claudia Alves Bomtempo dos Reis

Claudia Alves Bomtempo dos Reis - LTDA
CNPJ/MF sob o nº 11.118.496/0001-19

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018 018	001 001	0530 0530	4 4	1 1	28.965-4 28.965-4	1 1	800 800	820361 820361	3 3

Pague por este cheque a quantia de Duzentos e oitenta e cinco reais e centavos acima

a Claudia Alves Bomtempo dos Reis 47686587153 ou à sua ordem

São Luís de Montes Belos de janeiro de 2018

BANCO DO BRASIL

S. LUIS MONTES BELOS GO
00.000.000/0930.40
PESSOAS JURIDICAS
S. LUIS DE MONTES BELOS
CONFECCAO: 12/2017

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

0001053000 01885036154 427002696543

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 268	Processo Nº: 00001/18	Exercício Nº: 2018	Nº Empenho: 2	Nº Da Ficha: 0008.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II				Incorporação da Despesa - Unidade: 01 .01 .10 .302 .0001 .2.001 .3.3.90.39.81		
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa				Elemento da Despesa: 3.3.90.39.81		
Credor: BANCO DO BRASIL SA				Saldo Anterior: 117.000,00		
C.N.P.J.: 00.000.000/0530-40	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 2.000,00		
Endereço: AV HERMOGENES COELHO		Telefone:		Saldo Atual: 115.000,00		
Cidade: SAO LUIZ MONTES BELOS		U.F.: GO		Tipo do Empenho: EMPENHO ESTIMATIVO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM ESTIMATIVA BANCARIA PARA O DECORRER DO ANO DE 2018, EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 2.000,00		
Nº Documentos:				Emitente:		
Empenho: A Pagar	Fonte de Recurso: 102.0 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde			Visto Chefe: VINCÍUS DE KRIOUE PIRES ALVES		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR				Emitido Em: 02/01/2018		
ORDEM DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 268	Movimentação da O.P.			
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 2				
VALOR DO CRÉDITO						
SALDO ANTERIOR						
DESPESA DESTA O.F						
SALDO ATUAL			LIQUIDO			
DEVERÁ SER PAGA A A QUANTIA DE:						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVEIRA		Pague-se: Ordenador da Despesa:				
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/ - DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F.: _____						
R.G.: _____						
Vinculações: Cód. Conta-Corrente Fonte de Recurso Nº do Cheque Valor						Tipo da O.P.:



Comunicado nº 001/2018

São Luís dos Montes Belos, 02 de Janeiro de 2018.

Da Diretora Executiva

Ao Setor de Contabilidade

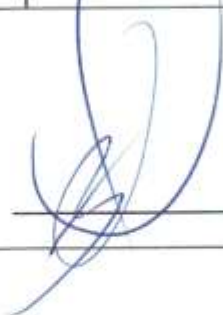
Senhores, com o presente comunico-vos que mediante análise da movimentação bancária do ano de 2017 foi constatado o gasto de R\$ 28,50(vinte e oito reais e cinquenta centavos), com a estimativa bancária na fonte de recursos do CISO II-102.

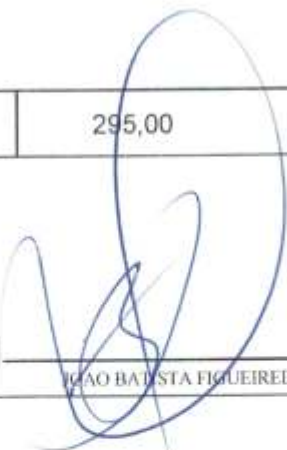
No entanto solicitamos uma previsão de R\$ 2.000,00 (dois mil reais) para o decorrer do ano de 2018.

Sem mais para o momento esperando contar com as providencias cabíveis ao acima exposto apresento-lhes sinceros agradecimentos.

Atenciosamente,

Marta Selma da Silveira
Diretora Executiva

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 272	Processo Nº: 00005/18	Exercício Nº: 2018	Nº Empenho: 3	Nº Da Ficha: 0008.000
Estado : GOIÁS		Município / Órgão : SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II				Incorporação da Despesa - Unidade: 01 .01 .10 .302 .0001 .2.001 .3.3.90.39.10		
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa				Elemento da Despesa: 3.3.90.39.10		
Credor: CLAUDIO RUBENS SILVA				Saldo Anterior: 115.000,00		
C.N.P.J.: 13.332.338/0001-92	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 36.000,00		
Endereço:		Telefone:		Saldo Atual: 79.000,00		
Cidade: SAO LUIZ MONTES BELOS		U.F.: GO		Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: 1º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM LOCAÇÃO DE UM IMÓVEL PARA FINS COMERCIAIS DE INSTALAÇÃO DA SEDE ADMINISTRATIVA DO CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO OESTE II,VIGENCIA DA DATA DE ASSINATURA ATE O DIA 31/12/2018, CONFORME CONTRATO Nº 017/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 36.000,00		
Nº Documentos:				Emitente:		
Empenho: A Pagar	Fonte de Recurso: 221.0 Transferências de Convênios - União/Saúde / Recursos que n			Visto Chefe: VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR				Emitido Em : 02/01/2018		
ORDEM DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 272		Movimentação da O.P.:		
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 3				
VALOR DO CRÉDITO						
SALDO ANTERIOR						
DESPESA DESTA O.F						
SALDO ATUAL				LÍQUIDO		
DEVERÁ SER PAGA A A QUANTIA DE :						
Secretário:  MARTA SELMA DA SILVEIRA		RECIBO		Pague-se.: Ordenador da Despesa: 		
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/ - DOCUMENTACAO DE QUITACAO EM ANEXO -						
C.P.F.:						
R.G.:						
Vinculações: Cód. Conta-Corrente Fonte de Recurso Nº do Cheque Valor						Tipo da O.P.

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 279	Processo Nº: 00012/18	Exercício Nº: 2018	Nº Empenho: 4	Nº Da Ficha: 0008.000
Estado : GOIÁS		Município / Órgão : SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II				Incorporação da Despesa - Unidade: 01 .01 .10 .302 .0001 .2.001 .3.3.90.39.47		
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa				Elemento da Despesa: 3.3.90.39.47		
Credor: EDITORA DIARIO DO ESTADO EIRELI-ME				Saldo Anterior: 79.000,00		
C.N.P.J.: 24.946.442/0001-93	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 295,00		
Endereço:		Telefone:		Saldo Atual: 78.705,00		
Cidade: SENADOR CANEDO		U.F.: GO		Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM SERVIÇOS D E PUBLICAÇÕES EM JORNAIS DE CREDENCIAMENTO 01/2017, CONFORME NOTA FISCAL Nº 633 E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 295,00		
Nº Documentos:				Emitente:		
Empenho: Pago no mês	Fonte de Recurso: 102.0 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde			Visto Chefe: VINÍCIUS HENRIQUE PIRES ALVES		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR				Emitido Em : 02/01/2018		
ORDEM DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 279		Movimentação da O.P.:		
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 4				
VALOR DO CRÉDITO	295,00					
SALDO ANTERIOR	295,00					
DESPESA DESTA O.F	295,00					
SALDO ATUAL	0,00			LÍQUIDO	295,00	
DEVERÁ SER PAGA A EDITORA DIARIO DO ESTADO EIRELI-ME A QUANTIA DE : 295.00 DUZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS						
Secretário:  MARTA SELMA DA SILVEIRA		RECIBO		Pague-se.:  Ordenador da Despesa: JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO		
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/ - DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F.:				SAO LUIZ MONTES BELOS, 2 de Janeiro de 2018.		
R.G.:						
Vinculações: Cód. Conta-Corrente Fonte de Recurso Nº do Cheque Valor 0457 26.965-4 102 850362 295,00						Tipo da O.P.

DESPACHO

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

Senhora Diretora Administrativa:

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

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

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

RESOLVE:

Fica **AUTORIZADO** a solicitação da Diretoria Executiva do CISO II, conforme ofício nº 001 /2018 de 02 de janeiro de 2018, para pagamento referenciado nos autos do processo.

Cumpre-se na forma recomendada.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AOS 02 (DOIS) DIAS DO MÊS DE JANEIRO DE 2018.

João Batista de F. Neto
Presidente - CISO II
Prefeito de São João da Paraúna - GO

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. 001/2018

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 02 de janeiro de 2018.

Interessado: **Diretoria Administrativa**

Assunto: **Pagamento de despesas contínuas.**

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para pagamento referente a publicação do edital de credenciamento nº 001/2017 no Diário Oficial do Estado no dia 28/12/2017.

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

Atenciosamente,



Marta Selma da Silva

Diretora Executiva

Portaria CISO II n.º 001/2017



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

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

Número da Nota
000633
Data e Hora Emissão
28/12/2017 08:16:50
Código de Verificação
KUS7-YU6R

PRESTADOR DE SERVIÇO

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

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social : CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II
CPF/CNPJ : 19.455.857/0001-24 Inscrição Municipal : Inscrição Estadual :
Telefone(s) :
Endereço : RUA APORÉ, 528 - CENTRO - 75100-000
Município : SAO LUIS DE MONTES BELOS UF : GO E-mail : CISO.CESTEII@GMAIL.COM

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PUBLICAÇÃO CREDENCIAMENTO DE EDITAL N°01/2017,
NO DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DIA 28/12/2017,
COD 16319

DADOS BANCÁRIOS:
AGENCIA: 4679-5
CONTA: 23779-5
BANCO DO BRASIL
EDITORA DIÁRIO DO ESTADO.

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade do Município

5822101 / 5822101 - EDIÇÃO INTEGRADA A IMPRESSÃO DE JORNAIS DIARIOS

TRIBUTOS FEDERAIS	VALORES	TOTAIS	
IR	Crédito Gerado	Base de Cálculo	295,00
CSLL	Valor do Serviço	Alíquota %	0,00
COFINS	Deduções	ISS Devido	0,00
PIS	Desc. Condicionados	ISS Retido	
INSS	Desc. Incondicionados	Valor Líquido	295,00
	Outras Retenções	Valor Total	295,00
			Município de Prestação do Serviço
			SENADOR CANEDO - GO
			Natureza de Operação
			IMUNE
			Referência
			12/2017

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

B&P

ad, sub termenul de art. 27 de
incalzire, încălzire: Primăria
no. 146 - corp 27 - v.ile Moris
046 04 - LOTE DE TERRENO
Carle (Mădăraș Carle) Rm. B.
On. Mădăraș nr. 13.417 de 1^a
ca. nr. 1460 Carle (Mădăraș)
nr. 1460 Carle (Mădăraș) nr. 1460
Carle (Mădăraș) nr. 1460 Carle (Mădăraș)

aprox. a 1000 m, en

FINANCIAMENTO

CARTA do dia, crédito 27.709,30 entrada 8.500,00 e + 25 x 754,30 R\$ mensalidade (62) 9626-7033 - (54) 9608-7044

35 x 754,00 mm

COMPANHIA
RUIVA 19 anos, agi-
rada, amiga do 19 anos
Vila Rica, 9.094-85

1994, 1995, 1996, 1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 26

[illegible]

281

PARLÊ gata sem fre-
cua, esperando por vo-
cê! Venha ter momentos in-
tensos. 9327-1254

LAIS bela loira de
alpin na buca, com la-
discreta 8179-2434

DEBORA bela mu-
lherinha, charmosa
9054-3311 / 2579-286

ANANDA moanar co-
pletas, oral maravilhosa
e ilus com belos grão-
1579-2983

QUE!
ins. Quatela de
os. Partição fixa
OS

5. 8. 8.

741,17
1.102,50
1.890,00
1.150,00
5.040,00

**COMERCIAL
S E USADOS**

373
387



O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03053.522003 00000.633172 8 73980000029500	
Beneficiário EDITORA DIARIO DO ESTADO- EIRELI - ME		Espécie R\$	Nosso Número 0003053522000000633
Endereço R AMOREIRA SN QD 20 LT 01 C.JTO SABIA SENADOR CANEDO GO - 75250000			
Nr. do documento 16319	Contrato 19.840.882	CPF/CNPJ Beneficiário 24.946.442/0001-93	Valor Documento 295,00
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(=) Valor Cobrado 295,00
Pagador CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO OEST - CNPJ: 19.455.857/0001-24			
Instruções JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 0,09 APOS 08.01.2018 MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 09/01/2018 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.			Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03053.522003 00000.633172 8 73980000029500	
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 08/01/2018	
Beneficiário EDITORA DIARIO DO ESTADO- EIRELI - ME		Agência/Código Beneficiário 4679-5 / 23779-5	
Data do 28/12/2017	Nr. do documento 16319	Espécie doc. DM	Aceite N
		Data process. 28/12/2017	Nosso número 0003053522000000633
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento 295,00
Instruções JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 0,09 APOS 08.01.2018 MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 09/01/2018 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.			(-) Desconto/Abatimento
			(-) Outras Deduções
			(-) Mora/Multa
			(-) Outros Acrescimos
			(=) Valor Cobrado 295,00
Pagador CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO OEST - CNPJ: 19.455.857/0001-24 RUA SERRA DOURADA SAO LUIS DE MONTES B - GO - 76100-000			
Sacador/Assinante			



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

6/01/2018 - Autoatendimento - 17:24:48
83472336 8291

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/01/2018 - Autoatendimento - 17:24:48
483472336 8291

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

DEPOSITANTE MARTA SELMA DA SILVEIRA
FAVORECIDO EDITORA D D E EIRELI - ME
AGENCIA 4679-5
CONTA 23.779-5
VALOR * 295,00
NR. ENVELOPE 1.818.142.950

* Acolhido em: 06/01/2018, na Agência 4834-8.

*VALOR SUJEITO A CONFERENCIA

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

DEPOSITANTE MARTA SELMA DA SILVEIRA
FAVORECIDO EDITORA D D E EIRELI - ME
AGENCIA 4679-5
CONTA 23.779-5
VALOR * 295,00
NR. ENVELOPE 1.818.142.950

* Acolhido em: 06/01/2018, na Agência 4834-8.

*VALOR SUJEITO A CONFERENCIA

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

Cheques estao sujeitos aos prazos legais de compensacao e devolucao.

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

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

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

Cheques estao sujeitos aos prazos legais de compensacao e devolucao.

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

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

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

Conta 26.955-4 C2 1 Série 800 Cheque N° 830302 C3 1 R\$ 295,00 #

Pague por este
cheque a quantia de

Quarenta e cinco reais

e centavos acima

a Editora Jucino do Estado EIRELI-ME

ou a sua ordem

Santa Maria, 06 de Janeiro

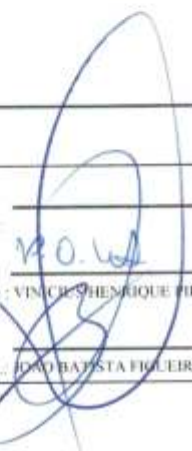
de 2018

 BANCO DO BRASIL

S.LUIS MONTES BELOS GO
00.000.000/0930 40
PESSOAS JURIDICAS
S.LUIS DE MONTES BELOS
CONFECCAO: 12/2017

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

000105309 0188503625 482002696548

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 280	Processo N°: 00013/18	Exercício N°: 2018	N° Empenho: 5	N° Da Ficha: 0008.000
Estado : GOIÁS		Município / Órgão : SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II			Incorporação da Despesa - Unidade: 01 .01 .10 .302 .0001 2.001 .3.3.90.39.47			
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa			Elemento da Despesa: 3.3.90.39.47			
Credor: A. BRAGA DOS SANTOS -ME			Saldo Anterior: 78.705,00			
C.N.P.J.: 07.275.519/0001-21	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 99,00		
Endereço:		Telefone:		Saldo Atual: 78.606,00		
Cidade: SENADOR CANEDO		U.F.: GO		Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM SERVIÇOS D E PUBLICAÇÕES EM JORNAIS DE CREDENCIAMENTO 01/2017, CONFORME NOTA FISCAL N°11011 E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 99,00		
N° Documentos:				Emitente: 		
Empenho: Pago no mês	Fonte de Recurso: 102.0 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde			Visto Chefe: VINICIUS HENRIQUE FERES ALVES		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR			Emitido Em: 02/01/2018		Ord. da Desp.: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO	
ORDEN DE PAGAMENTO		Registro do Empenho: 280	Movimentação da O.P.:			
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		N° Empenho: 5				
VALOR DO CRÉDITO	99,00					
SALDO ANTERIOR	99,00					
DESPESA DESTA O.F	99,00					
SALDO ATUAL	0,00	LÍQUIDO		99,00		
DEVERÁ SER PAGA A A. BRAGA DOS SANTOS -ME A QUANTIA DE 99,00 NOVENTA E NOVE REAIS						
Secretário:  MARTA SELMA DA SILVEIRA		RECIBO		Pague-se: Ordenador da Despesa:  JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA: - DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F.: _____		SAO LUIZ MONTES BELOS, 2 de Janeiro de 2018.				
R.G.: _____						
Vinculação: Cód. Conta-Corrente Fonte de Recurso N° do Cheque Valor 0458 26.965-4 102 850363 99,00						Tipo da O.P.:

DESPACHO

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

Senhora Diretora Administrativa:

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

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

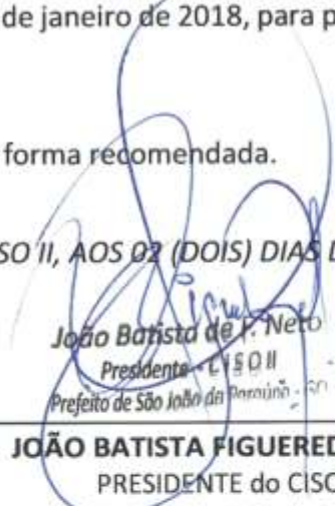
CONSIDERANDO a instrução processual regulada pela IN 010/15, bem com a existência de orçamentos que comprovam que os valores a serem empenhados e liquidados se encontram dentro dos praticados pelo mercado;

RESOLVE:

Fica **AUTORIZADO** a solicitação da Diretoria Executiva do CISO II, conforme ofício nº 001 A /2018 de 02 de janeiro de 2018, para pagamento referenciado nos autos do processo.

Cumpra-se na forma recomendada.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AOS 02 (DOIS) DIAS DO MÊS DE JANEIRO DE 2018.


João Batista de F. Neto
Presidente - CISO II
Prefeito de São João da Paraúna

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. 001 A/2018

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 02 de janeiro de 2018.

Interessado: Diretoria Administrativa

Assunto: Pagamento de despesas contínuas.

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para pagamento referente a publicação do edital de credenciamento nº 001/2017 no Diário do Estado no dia 28/12/2017.

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



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

Número da Nota
011011
Data e Hora Emissão
28/12/2017 09:30:53
Código de Verificação
1Y2G-HC5I

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

PRESTADOR DE SERVIÇO



Nome/Razão Social : A. BRAGA DOS SANTOS - ME
CPF/CNPJ : 07.275.519/0001-21 Nome Fantasia :
Telefone(s) : Insc. Munic. : 1001270 Insc. Est. :
Endereço : RUA RUA AMOREIRA QD 20 LT 01, 01 - CONJUNTO JARDIM SABIA - 75250-000
Município : SENADOR CANEDO UF : GO

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social : CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II
CPF/CNPJ : 19.455.857/0001-24 Inscrição Municipal : Inscrição Estadual :
Telefone(s) :
Endereço : RUA APORÉ, 528 - CENTRO - 76100-000
Município : SAO LUIS DE MONTES BELOS UF : GO E-mail : CISO.OESTEII@GMAIL.COM

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A CREDENCIAMENTO EDITAL 001/2017
VEICULADO NO JORNAL DIÁRIO DO ESTADO EM 28/12/2017
PI MA-104 CÓD. 16314

DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO DO BRASIL AG.4679-5 C/C 5141-1
IDENTIFICAR O DEPÓSITO

Serviço / Item-Serviço

35.01 - SERVIÇOS DE REPORTAGEM, ASSESSORIA DE IMPRENSA, JORNALISMO E RELAÇÕES PÚBLICAS.

CNAE / Atividade do Município

5822101 / 3547 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

TRIBUTOS FEDERAIS

IR
CSLL
COFINS
PIS
INSS

VALORES

Crédito Gerado
Valor do Serviço 99,00
Deduções
Desc. Condicionados
Desc. Incondicionados
Outras Retenções

TOTAIS

Base de Cálculo 99,00
Alíquota % 0,00
ISS Devido 0,00
ISS Retido
Valor Líquido 99,00
Valor Total 99,00

Município de Prestação do Serviço
SENADOR CANEDO - GO
Natureza de Operação
IMUNE
Referência
12/2017

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

DIÁRIO DO ESTADO

Goiânia, 24/11/2017

À

MUNICÍPIO DE SÃO LUÍS DE MONTES BELOS

Caros Senhores,

Estamos encaminhando nossa proposta para publicação de publicidade legal de interesse da CNM Publicidade, nas páginas de Editais dos Noticiários do jornal **DIÁRIO DO ESTADO**, conforme especificações abaixo:

ANÚNCIO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
EDITAL	Credenciamento Edital 001/2017	R\$ 99,00

DADOS DA EMPRESA

NOME FANTASIA:	JORNAL DIÁRIO DO ESTADO
RAZÃO SOCIAL:	A. BRAGA DOS SANTOS – ME
CNPJ:	07.275.519/0001-21
Periodicidade:	JORNAL DIÁRIO DE GRANDE CIRCULAÇÃO

O Diário do Estado é líder na publicação de editais no Estado de Goiás. Com circulação em 232 municípios e Distrito Federal. Tendo uma tiragem diária de 25 mil de segunda a segunda.

Atenciosamente,

Maria Silva

Contato publicitário

Maria@diariodoestadogo.com.br

Relacionamento com o Cliente

Tel.: (62) 3095-1257 | 985211132

WhatsApp (62) 982026842

Rua 109, Nº 36 - Setor Sul

CEP 74085-090 - Goiânia - GO

www.DiarioDoEstadoGo.com.br

JORNAL DIÁRIO DO ESTADO

Rua 109, Nº36, Setor Sul - Goiânia - CEP 74085-090

FONE: (62) 3095 3944 - comercial@diariodoestadogo.com.br

DIÁRIO DO ESTADO

Goiânia, 24/11/2017.

MUNICÍPIO DE SÃO LUÍS DE MONTES BELOS

Departamento de Licitação

Estamos encaminhando nossa proposta para publicação no jornal DOE, conforme especificações abaixo:

ANÚNCIO	QUANTIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNIT./TAM.	VALOR TOTAL
EDITAL	01	Credenciamento Edital 001/2017	R\$	R\$ 295,00

DADOS DA EMPRESA

NOME FANTASIA:	JORNAL DIÁRIO DO ESTADO Pregão Presencial nº 001/2017
RAZÃO SOCIAL:	EDITORA DIARIO DO ESTADO EIRELI - ME
CNPJ:	24.946.442/0001-93
Periodicidade:	Publicação Legal

Atenciosamente,

Maria Silva

Contato publicitário

Maria@diariodoestadogo.com.br

Relacionamento com o Cliente

Tel.: (62) 3095-1257 | 985211132

WhatsApp (62) 982026842

Rua 109, Nº 36 - Setor Sul

CEP 74085-090 – Goiânia - GO

www.DiariodoEstadoGO.com.br

JORNAL DIÁRIO DO ESTADO

Rua 109, Nº36, Setor Sul – Goiânia – CEP 74085-090

DIÁRIO DO ESTADO

LÍDER NA PUBLICAÇÃO
DE **EDITAIS** EM GOIÁS.

COM CIRCULAÇÃO
FEITA PELOS **CORREIOS**,
CHEGAMOS EM **232**
CIDADES GOIANAS.

CONFIRA ALGUNS
CLIENTES DO
DIÁRIO DO ESTADO:



**ASSEMBLEIA
LEGISLATIVA**
ESTADO DE GOIÁS
O PODER DA CIDADANIA



AGEHAB
Agência Goiana de Habitação



CELG



Bradesco



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**



**PREFEITURA DE
CANEDO
NOVA CIDADE**



**PREFEITURA DE
CALDAS NOVAS**

comercial@diariodoestadogo.com.br • 3095-3944



DEBORA morosa e maliciosa, amante da carne, cariíphora. P. 9838-32813 / 3579-2983

CLASSIFICADOS

Para anunciar ligue (62) 3093-3847 - 3095-7549 - 3095-1241 ou no email: comercial@diariodoestado.com.br

Goias, Tocantins e DF, 2 de Janeiro de 2018

diariodoestado.com.br

ANO 12, Nº 1574



Veículos



Imóveis



Editais



Empregos



Serviços



Veículos

Imóveis

HERVEA JOY 2007/2007
1.4 flex cinco câmbio
R\$21.900,00 3512-2588

5-10 cab. dupla advantage
2.4 2008/2008 prata
completa R\$37.900,00 P:
3512-2588

SPIN Acusavel 1414
nupetia, carro e janteio
F: 8555-6265/8414-
5290

IDE 64 2011/2013 1.0
branca, 2 rta completo
R\$17.990,00

SANDERO 2013/-2014
1.2 flex prata completa
em 77000km
R\$28.900,00 P: 3512-
2588

HYUNDAI JI 2013/
2012 2.0 gasolina auto
múltiplos preto com teto
solar completo R\$37.500,00
P: 3512-2588

COROLLA XE Automot
preto completo 2013/
2011 flex R\$ 52.900,00
P: 3512-2588

UNO MILLE 2009/2013
1.0 flex cinco vidros, trava
eletrica, alarme

ASTRA 27/01 prata 1.8
1.8 flex completa preta
novas conservado R\$23.500,00
F: 3213-4846/8436-7649

ASTRA 07/07 prata hatch
2.0 advantage com teto
solar completo R\$37.500,00
F: 3213-4846/8436-7649

S10 10/11 prata modelo
2.4 flex completa preta
novas R\$45.900,00
F: 3213-4846/8436-7649

CORAL 12/13 branca
1.4 flex 2.0 mil em
serviço R\$35.800,00
F: 3213-4846/8436-7649

**JARDIM TODOS OS
SANTOS** em Sertão Ca-
nela perto do banco Itaú
centro casa de 3/4 + 1 su-
íte, sala, cozinha e área de
serviço R\$220 mil (62)
8130-42 40794 90-3310
Whatsapp 8407-3063

APARTAMENTO 2 qu-
artos, banheiro social, co-
zinha, área de serviço, sala
e banheiro de serviço.
Total reformado. Ótima
localização. Próximo à
praça do auditório no au-
tor aeroportuário. Valor do
aluguel R\$730,00. Tel.:
4007-2717 / 98119-9880

**Excelente APARTAMEN-
TO** no Sertão Goiano 2,
Pavão 2/4 sem 1 suíte, sala,
cozinha, banheiro, e gar-
agem F: (62) 99305-5577

ST. BUENO Apartamen-
to 3 suítes, 2 garagens,
94,71 m², OPORTUNI-
DADE. CDD: 2772. Tel:
4007-2717 / 98119-9880

ST. BUENO Apartamen-
to 3 suítes, 2 vls, laser
completa, 118 m². CDD:
2360. Tel: 4007-2717 / 98119-9880

ST. GUSTO Apartamen-
to 3 quartos 1 suíte +
50m² e 1 vaga. CDD:
2394. Tel: 4007-2717 / 98119-9880

ST. AMERICA Aparta-
mento 2 quartos 1 suíte +
1 vaga. CDD: 2395. Tel:
4007-2717 / 98119-9880

ST. CALIFORNIA So-
bado 3 quartos 1 suíte.
CDD: 2400. Tel: 4007-
2717 / 98119-9880

APARTAMENTO 2/4,
sala, cozinha, cozinha e
banheiro social no Sertão
Negro de Lima. Não
passa armários. Aluguel
R\$700,00. Tel.: 4007-
2717 / 98119-9880

ST. BUENO Apartamen-
to 3 suítes + home offi-
ce 144m. CDD: 2375.
Tel: 4007-2717 / 98119-9880

APARTAMENTO 2/4 no
Sertão Aeroporto. Sala de
estar e jantar, cozinha,
banheiro social, banheiro
de empregada, área de
serviço e 1 vaga de gar-
ragem. Aluguel com bu-
neria. Tel.: 4007-2717 / 98119-9880

APARTAMENTO 2 qu-
artos, banheiro social, co-
zinha, área de serviço, sala
e banheiro de serviço.
Total reformado. Ótima
localização. Próximo à
praça do auditório no au-
tor aeroportuário. Valor do
aluguel R\$730,00. Tel.:
4007-2717 / 98119-9880

**Excelente APARTAMEN-
TO** no Sertão Goiano 2,
Pavão 2/4 sem 1 suíte, sala,
cozinha, banheiro, e gar-
agem F: (62) 99305-5577

ST. BUENO Apartamen-
to 3 suítes, 2 garagens,
94,71 m², OPORTUNI-
DADE. CDD: 2772. Tel:
4007-2717 / 98119-9880

ST. BUENO Apartamen-
to 3 suítes, 2 vls, laser
completa, 118 m². CDD:
2360. Tel: 4007-2717 / 98119-9880

ST. GUSTO Apartamen-
to 3 quartos 1 suíte +
50m² e 1 vaga. CDD:
2394. Tel: 4007-2717 / 98119-9880

ST. AMERICA Aparta-
mento 2 quartos 1 suíte +
1 vaga. CDD: 2395. Tel:
4007-2717 / 98119-9880

ST. CALIFORNIA So-
bado 3 quartos 1 suíte.
CDD: 2400. Tel: 4007-
2717 / 98119-9880

APARTAMENTO 2/4,
sala, cozinha, cozinha e
banheiro social no Sertão
Negro de Lima. Não
passa armários. Aluguel
R\$700,00. Tel.: 4007-
2717 / 98119-9880

APARTAMENTO 2/4 no
Sertão Aeroporto. Sala de
estar e jantar, cozinha,
banheiro social, banheiro
de empregada, área de
serviço e 1 vaga de gar-
ragem. Aluguel com bu-
neria. Tel.: 4007-2717 / 98119-9880

APARTAMENTO 2 qu-
artos, banheiro social, co-
zinha, área de serviço, sala
e banheiro de serviço.
Total reformado. Ótima
localização. Próximo à
praça do auditório no au-
tor aeroportuário. Valor do
aluguel R\$730,00. Tel.:
4007-2717 / 98119-9880

**Excelente APARTAMEN-
TO** no Sertão Goiano 2,
Pavão 2/4 sem 1 suíte, sala,
cozinha, banheiro, e gar-
agem F: (62) 99305-5577

ST. BUENO Apartamen-
to 3 suítes, 2 garagens,
94,71 m², OPORTUNI-
DADE. CDD: 2772. Tel:
4007-2717 / 98119-9880

ST. BUENO Apartamen-
to 3 suítes, 2 vls, laser
completa, 118 m². CDD:
2360. Tel: 4007-2717 / 98119-9880

ST. GUSTO Apartamen-
to 3 quartos 1 suíte +
50m² e 1 vaga. CDD:
2394. Tel: 4007-2717 / 98119-9880

ST. AMERICA Aparta-
mento 2 quartos 1 suíte +
1 vaga. CDD: 2395. Tel:
4007-2717 / 98119-9880

ST. CALIFORNIA So-
bado 3 quartos 1 suíte.
CDD: 2400. Tel: 4007-
2717 / 98119-9880

APARTAMENTO 2/4,
sala, cozinha, cozinha e
banheiro social no Sertão
Negro de Lima. Não
passa armários. Aluguel
R\$700,00. Tel.: 4007-
2717 / 98119-9880

APARTAMENTO 2 qu-
artos, banheiro social, co-
zinha, área de serviço, sala
e banheiro de serviço.
Total reformado. Ótima
localização. Próximo à
praça do auditório no au-
tor aeroportuário. Valor do
aluguel R\$730,00. Tel.:
4007-2717 / 98119-9880

**Excelente APARTAMEN-
TO** no Sertão Goiano 2,
Pavão 2/4 sem 1 suíte, sala,
cozinha, banheiro, e gar-
agem F: (62) 99305-5577

ST. BUENO Apartamen-
to 3 suítes, 2 garagens,
94,71 m², OPORTUNI-
DADE. CDD: 2772. Tel:
4007-2717 / 98119-9880

ST. BUENO Apartamen-
to 3 suítes, 2 vls, laser
completa, 118 m². CDD:
2360. Tel: 4007-2717 / 98119-9880

ST. GUSTO Apartamen-
to 3 quartos 1 suíte +
50m² e 1 vaga. CDD:
2394. Tel: 4007-2717 / 98119-9880

ST. AMERICA Aparta-
mento 2 quartos 1 suíte +
1 vaga. CDD: 2395. Tel:
4007-2717 / 98119-9880

ST. CALIFORNIA So-
bado 3 quartos 1 suíte.
CDD: 2400. Tel: 4007-
2717 / 98119-9880

**VENDA
GOIANIA**

APARTAMENTO Cam-
pêdas Residencial das
Palmeiras - 3 quartos em
do 1 suíte, garagem para
2 carros, duas sacadas
grandes sendo no 4º an-
do (sacada), tem 2ndos,
branco com 3 suítes. Loca-
lizado na Rua Itambêra
Qd 146 nº 33 cas. C/Rua
Narciso Ferreira - Cidade
Jardim - Goiania-GO. Fala
com Vitor 8.9043-2713/
8.8321-2559 ou Janaina
8.9869-7778

2 LOTES no Jardim Itabá,
localizados no Quadra 01,
Lotes 08 e 09 - Cadeia
GO. VALOR: R\$ 55.000,00
(cinquenta e cinco mil
reais) à vista (cada lote),
mas dependendo da pro-
posta podemos negociar.
Contato: André (64)
8139-7591 / 9814-7949 /
3442-7050

CONJ. VERA CRUZ -
cond. Portugal - 2/4
sem 1 suíte, sala, co-
zinha, banheiro social,
sala, cozinha, banheiro
social, garagem para 2
carros, play grand e sala
eventos (62) 3597-3450
C16808

CONJ. VERA CRUZ -
cond. Portugal - 2/4
sem 1 suíte, sala, co-
zinha, banheiro social,
sala, cozinha, banheiro
social, garagem para 2
carros, play grand e sala
eventos (62) 3597-3450
C16808

CONJ. VERA CRUZ -
cond. Portugal - 2/4
sem 1 suíte, sala, co-
zinha, banheiro social,
sala, cozinha, banheiro
social, garagem para 2
carros, play grand e sala
eventos (62) 3597-3450
C16808

CONJ. VERA CRUZ -
cond. Portugal - 2/4
sem 1 suíte, sala, co-
zinha, banheiro social,
sala, cozinha, banheiro
social, garagem para 2
carros, play grand e sala
eventos (62) 3597-3450
C16808

CONJ. VERA CRUZ -
cond. Portugal - 2/4
sem 1 suíte, sala, co-
zinha, banheiro social,
sala, cozinha, banheiro
social, garagem para 2
carros, play grand e sala
eventos (62) 3597-3450
C16808

CONJ. VERA CRUZ -
cond. Portugal - 2/4
sem 1 suíte, sala, co-
zinha, banheiro social,
sala, cozinha, banheiro
social, garagem para 2
carros, play grand e sala
eventos (62) 3597-3450
C16808

CONJ. VERA CRUZ -
cond. Portugal - 2/4
sem 1 suíte, sala, co-
zinha, banheiro social,
sala, cozinha, banheiro
social, garagem para 2
carros, play grand e sala
eventos (62) 3597-3450
C16808

CONJ. VERA CRUZ -
cond. Portugal - 2/4
sem 1 suíte, sala, co-
zinha, banheiro social,
sala, cozinha, banheiro
social, garagem para 2
carros, play grand e sala
eventos (62) 3597-3450
C16808

CONJ. VERA CRUZ -
cond. Portugal - 2/4
sem 1 suíte, sala, co-
zinha, banheiro social,
sala, cozinha, banheiro
social, garagem para 2
carros, play grand e sala
eventos (62) 3597-3450
C16808

CONJ. VERA CRUZ -
cond. Portugal - 2/4
sem 1 suíte, sala, co-
zinha, banheiro social,
sala, cozinha, banheiro
social, garagem para 2
carros, play grand e sala
eventos (62) 3597-3450
C16808

CONJ. VERA CRUZ -
cond. Portugal - 2/4
sem 1 suíte, sala, co-
zinha, banheiro social,
sala, cozinha, banheiro
social, garagem para 2
carros, play grand e sala
eventos (62) 3597-3450
C16808

CONJ. VERA CRUZ -
cond. Portugal - 2/4
sem 1 suíte, sala, co-
zinha, banheiro social,
sala, cozinha, banheiro
social, garagem para 2
carros, play grand e sala
eventos (62) 3597-3450
C16808

CONJ. VERA CRUZ -
cond. Portugal - 2/4
sem 1 suíte, sala, co-
zinha, banheiro social,
sala, cozinha, banheiro
social, garagem para 2
carros, play grand e sala
eventos (62) 3597-3450
C16808

CONJ. VERA CRUZ -
cond. Portugal - 2/4
sem 1 suíte, sala, co-
zinha, banheiro social,
sala, cozinha, banheiro
social, garagem para 2
carros, play grand e sala
eventos (62) 3597-3450
C16808

CONJ. VERA CRUZ -
cond. Portugal - 2/4
sem 1 suíte, sala, co-
zinha, banheiro social,
sala, cozinha, banheiro
social, garagem para 2
carros, play grand e sala
eventos (62) 3597-3450
C16808

CONJ. VERA CRUZ -
cond. Portugal - 2/4
sem 1 suíte, sala, co-
zinha, banheiro social,
sala, cozinha, banheiro
social, garagem para 2
carros, play grand e sala
eventos (62) 3597-3450
C16808

CONJ. VERA CRUZ -
cond. Portugal - 2/4
sem 1 suíte, sala, co-
zinha, banheiro social,
sala, cozinha, banheiro
social, garagem para 2
carros, play grand e sala
eventos (62) 3597-3450
C16808

CONJ. VERA CRUZ -
cond. Portugal - 2/4
sem 1 suíte, sala, co-
zinha, banheiro social,
sala, cozinha, banheiro
social, garagem para 2
carros, play grand e sala
eventos (62) 3597-3450
C16808

CONJ. VERA CRUZ -
cond. Portugal - 2/4
sem 1 suíte, sala, co-
zinha, banheiro social,
sala, cozinha, banheiro
social, garagem para 2
carros, play grand e sala
eventos (62) 3597-3450
C16808

CONJ. VERA CRUZ -
cond. Portugal - 2/4
sem 1 suíte, sala, co-
zinha, banheiro social,
sala, cozinha, banheiro
social, garagem para 2
carros, play grand e sala
eventos (62) 3597-3450
C16808

CONJ. VERA CRUZ -
cond. Portugal - 2/4
sem 1 suíte, sala, co-
zinha, banheiro social,
sala, cozinha, banheiro
social, garagem para 2
carros, play grand e sala
eventos (62) 3597-3450
C16808

CONJ. VERA CRUZ -
cond. Portugal - 2/4
sem 1 suíte, sala, co-
zinha, banheiro social,
sala, cozinha, banheiro
social, garagem para 2
carros, play grand e sala
eventos (62) 3597-3450
C16808

CONJ. VERA CRUZ -
cond. Portugal - 2/4
sem 1 suíte, sala, co-
zinha, banheiro social,
sala, cozinha, banheiro
social, garagem para 2
carros, play grand e sala
eventos (62) 3597-3450
C16808

RES. JUREQUEIRA 2/4,
sala, cozinha americana,
banheiro, garagem, no
lago, garagem coberta,
área de serviço, co-
zinha, banheiro, sala,
modul, playground
130m² sala móveis (62)
3597-3450 www.golem-
projetosimobiliaria.com.br
C16808

RES. PORTINARI 3/4
sem 1 suíte, sala, co-
zinha, banheiro, sala,
modul, playground
130m² sala móveis (62)
3597-3450 www.golem-
projetosimobiliaria.com.br
C16808

JO. SÃO JOSÉ 2/4, sala,
cozinha, banheiro, sala,
modul, playground
130m² sala móveis (62)
3597-3450
C16808

JO. SÃO JOSÉ 2/4 sem 1
suíte, sala, co-
zinha, banheiro, sala,
modul, playground
130m² sala móveis (62)
3597-3450
C16808

RES. SÃO MARCOS 2/4
sem 1 suíte, sala, co-
zinha, banheiro, sala,
modul, playground
130m² sala móveis (62)
3597-3450
C16808

CONJ. VERA CRUZ 2/4
sem 1 suíte, sala, co-
zinha, banheiro, sala,
modul, playground
130m² sala móveis (62)
3597-3450
C16808

CONJ. VERA CRUZ 2/4
sem 1 suíte, sala, co-
zinha, banheiro, sala,
modul, playground
130m² sala móveis (62)
3597-3450
C16808

CONJ. VERA CRUZ 2/4
sem 1 suíte, sala, co-
zinha, banheiro, sala,
modul, playground
130m² sala móveis (62)
3597-3450
C16808

CONJ. VERA CRUZ 2/4
sem 1 suíte, sala, co-
zinha, banheiro, sala,
modul, playground
130m² sala móveis (62)
3597-3450
C16808

CONJ. VERA CRUZ 2/4
sem 1 suíte, sala, co-
zinha, banheiro, sala,
modul, playground
130m² sala móveis (62)
3597-3450
C16808

CONJ. VERA CRUZ 2/4
sem 1 suíte, sala, co-
zinha, banheiro, sala,
modul, playground
130m² sala móveis (62)
3597-3450
C16808

CONJ. VERA CRUZ 2/4
sem 1 suíte, sala, co-
zinha, banheiro, sala,
modul, playground
130m² sala móveis (62)
3597-3450
C16808

CONJ. VERA CRUZ 2/4
sem 1 suíte, sala, co-
zinha, banheiro, sala,
modul, playground
130m² sala móveis (62)
3597-3450
C16808

CONJ. VERA CRUZ 2/4
sem 1 suíte, sala, co-
zinha, banheiro, sala,
modul, playground
130m² sala móveis (62)
3597-3450
C16808

**ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE URAQUÁ**
EXTRATO DE CONTRATO Nº 037/2017
Pregão Presencial nº 000/2017
Processo Administrativo 31083/2017
CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE URAQUÁ-GOIAS
CNPJ Nº 01.219.807/0001-82
CONTRATADA: L D EQUIPAMENTOS PROFISSIONAIS LTDA-ME
CNPJ: 18.008.000/0001-43
ITEMS: 01 e 03.
OBJETO: Contratação de empresa especializada para
locação de aparelho de som profissional, P.A. de 48 e
Torne de DELAY de 24, conforme Rde Técnico.
Constituição de empresa especializada para locação de
aparelho de iluminação profissional conforme itens
Técnicos, equipamentos e serviços diversos para a
realização do Festival 2018 de Uraquá - Goiás, de
acordo com as quantidades, condições e
especificações do Termo de Referência - Anexo I do
Edital e demais Anexos do Pregão nº 000/2017.
Homologação em 27/12/2017.
VIGÊNCIA: O Contrato terá validade de 180 (cento e
oitenta) dias, a contar da sua assinatura.
VALOR GLOBAL: R\$ 58.480,00 (quarenta e oito mil,
quatrocentos e oitenta reais).
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:
04.122.0052.2.203.3.3.90.38 - Manutenção Fest.
Com Inaug. Rec. Car. Munic.
FUNDAMENTO LEGAL: Lei Federal 8.666/93
DATA: 27/12/2017
GESTOR
Divina Galvão da Silva - Gestor do Executivo

**ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE URAQUÁ**
EXTRATO DE CONTRATO Nº 037/2017
Pregão Presencial nº 000/2017
Processo Administrativo 31083/2017
CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE URAQUÁ-GOIAS
CNPJ Nº 01.219.807/0001-82
CONTRATADA: WFC - GOIÁS SERVIÇOS E
PRESTAÇÕES EIRELI-ME
CNPJ: 36.362.832/0001-87
ITEM 14.
OBJETO: Contratação de empresa especializada para
manutenção de 03 (três) câmeras, com o fornecimento
de alimentos e bebidas não alcoólicas (diversas,
material de copa, cozinhas e utensílios domésticos,
aluguel de decoração durante o evento, conforme
exigências do Edital, equipamentos e serviços
diversos para a realização do Festival 2018 de Uraquá -
Goiás, de acordo com as quantidades, condições e
especificações do Termo de Referência - Anexo I do
Edital e demais Anexos do Pregão nº 000/2017.
Homologação em 27/12/2017.
VIGÊNCIA: O Contrato terá validade de 180 (cento e
oitenta) dias, a contar da sua assinatura.
VALOR GLOBAL: R\$ 10.440,00 (dez mil, quatrocentos
e quarenta reais).
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:
04.122.0052.2.203.3.3.90.38 - Manutenção Fest.
Com Inaug. Rec. Car. Munic.
FUNDAMENTO LEGAL: Lei Federal 8.666/93
DATA: 27/12/2017
GESTOR: Ana Paula Marques Freitas

CELG
Distribuição
Uma empresa do grupo Enel
A CELG Distribuição - CELG D, executará serviços de poda de árvores, visando minimizar a
ação das mesmas sobre a rede elétrica durante a ocorrência de chuvas e ventos. Para tanto,
serão realizadas designações de energia elétrica em algumas quadras nos seguintes setores
de Goiânia e Aparecida de Goiânia.

Goiânia	
---------	--

DATATRAFFIC

DATA TRAFFIC S/A
Companhia Fechada
CNPJ: 01.175.068/0001-74
NIRE: 5230000805-1

ATA DA 40ª ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA

[illegible]

Argemiro
Cezar Moreira Figueiredo
Presidente do Conselho de Administração

Tatiana
Tatiana Borges Pinheiro
Secretaria

DIRETORIA EXECUTIVA - 2016

Argemiro
Diretor Presidente: Luiz Moreira de Castro

Argemiro
Diretor Administrativo-Financeiro: Ricardo Vieira Alexandre

Argemiro
Diretor Comercial (Marketing): Luiz Moreira de Castro

Argemiro
Diretora de Operações: Lays de Almeida Marinho



ESTATUTO SOCIAL - DATA TRAFFIC S/A
CNPJ: 01.175.068/0001-74 - NIRE: 5230008805-1

CAPÍTULO I
DA DENOMINAÇÃO, SEDE, OBJETIVO E DURAÇÃO

Art. 1º - São a denominação de DATA TRAFIC 5UA, sua organização, sua finalidade, por meio de capital fechado, regida-se pelo presente Estatuto, nos termos da Lei nº 6.404/76 e legislação complementar aplicável. A sede social é localizada na Avenida Pimenta Azevedo, nº 10 Quadra 16, Lote 4-5, Condomínio Imperial, Vila Militar, Bairro: Cidade Nova Cruz - CEP: 74305-900 município de Aparecida do Goiânia-GO, onde tem foro, podendo, entretanto, atuar em filiais, agências, depósitos e escritórios em qualquer parte do território nacional ou no exterior, onde for de seu interesse, e a atuação observada do Conselho de Administração, observadas as formalidades vigentes à época.

Art. 2º - O objetivo da Sociedade: Execução em via pública, rodovias, portos e aeroportos nas áreas urbana e rural, da montagem e instalação de equipamentos e implantação de sistemas integrados de trânsito, trânsito, sinalização, transporte, logística, engenharia, iluminação, abastecimento, passageiros, manutenção, redes, inspeção técnica de segurança em veículos autônomo compreendendo a verificação de emissões de gases poluentes e ruídos, elaboração de projetos e obras de engenharia civil, fornecimento de energia elétrica, administração de bancos de dados, processamento de imagens, organização e administração de sistemas de informação, elaboração de sistemas de segurança eletrônica, implantação de sistemas de informática em geral e desenvolvimento de projetos e softwares, administração e gestão de recursos humanos para formação e capacitação técnica de mão de obra. Desenvolvimento e fornecimento de sistemas tecnológicos integrações de sistemas de segurança pública e defesa social, sistemas de comunicação e de localização automática de veículos, operações e monitoramento de trânsito e tráfego, e engenharia de software.

Parágrafo Único - A Sociedade poderá prestar para outras sociedades comerciais, financeiras ou industriais, ainda que de diferentes setores econômicos e objetivos diversos, mediante aplicação de recursos próprios ou de incentivos fiscais.

Art. 3º - O prazo de duração da Sociedade é por tempo indeterminado.

Art. 4º - É vedado à Sociedade prestar auxílio e fiança a pessoas jurídicas, até adotar a seguinte forma:

Art. 5º - É expressamente vedado aos PRATEIS o uso do nome da SOCIEDADE para finalidades estranhas ao seu objeto social ou para a obtenção de vantagens ou benefícios particulares, qualquer que seja a natureza. Dessa forma, é expressamente proibida, a celebração de contratos ou qualquer negócio jurídico estranhos ao fim social da SOCIEDADE para o recebimento de vantagens ou benefícios particulares, mediante o uso indevido do nome social.

§ 2º - É expressamente vedado, independentemente da circunstância, à Sociedade firmar contrato de mútuo com qualquer pessoa ou com empresa vinculada a esta, em que esta figure como mutuante.

CAPÍTULO II

DO CAPITAL SOCIAL E DAS AÇÕES

quarenta e três carteiros), totalmente inflog

nominações sem valor nominal.

11. A subscrição e integralização das ações ordinárias nominativas obedecerão aos critérios estabelecidos na legislação em vigor.

12. Cada ação ordinária efetivamente integralizada dará direito a um voto nas deliberações da Assembleia Geral.

13. A assembleia poderá emitir duas ou mais classes de ações, provisionamente causíveis que se representem, ou quais serão asseguradas por das Diretores.

14. As ações serão individualmente passíveis a Sociedade, que não poderá mais que um proprietário para cada unidade.

15. As ações da Empresa são imprenháveis, salvo comprovado dolo ou fraude individualmente pelo sócio em favor da empresa e em razão do objetivo social da mesma.

Art. 17. - Em caso de aumento de capital social, em decorrência da utilização de reservas da lucros que tenham sido, a qualquer título, realizadas por decisão da Assembleia Geral, inclusive as decorrentes de correção contábil de valores contábeis da Sociedade, serão distribuídas a todos as acionistas "pro-rata temporis", como bônus integralizado em novas ações proporcionalmente às quotas de participação social em qualquer época.

16. Os dividendos devidos aos titulares de ações ordinárias, com relação ao resultado do exercício social em que tiveram sido auferidos, serão calculados proporcionalmente ao tempo em que permanecerem entre a data de liberação das quantias integralizadas e o término daquele período.

CAPÍTULO III

DA ASSEMBLEIA GERAL
DE DISTINGUIDOS HOMENS E MULHERES

Art. 99º - A Assembleia Geral, com o quórum e atribuições previstos no Cap. II, seção 1ª da Lei nº 6.404/76, sendo seus trabalhos instalados e dirigidos por Membro composto por Presidente e Secretário, terá o Parágrafo Único da Assembleia Geral, com o quórum e atribuições previstos no Cap. II, seção 1ª da Lei nº 6.404/76, sendo seus trabalhos instalados e dirigidos por Membro composto por Presidente e Secretário, e os membros serão acionistas presentes. A convocação da Assembleia será na forma prevista no artigo 294 da Lei nº 6.404/76.

Art. 99º - O acionista poderá ser representado na Assembleia Geral por procurador, constituído e indicado exclusivamente pelo Outorgante e sob sua inteira responsabilidade, cujo mandato expresse com prazo não superior a um ano, cabendo ao mesmo, a facilidade de cancelamento do instrumento de procuração antes do prazo de um ano.

1.º - A prova da representação deverá ser depositada na sede da Empresa até a véspera do dia da Assembleia.

2.º - A representação, na Assembleia Geral, das pessoas jurídicas que sejam acionistas da empresa se dará de acordo com os respectivos instrumentos de constituição.

3.º - Havendo a possibilidade de **DATA FÁBICA S/A** ter em seu quórum de acionistas uma pessoa jurídica e esta acionista ser representada por mais de uma pessoa física, esta deverá se apresentar à Assembleia Geral, arquivar na sede desta Sociedade o instrumento de representação, em nome da representação do acionista, e comparecer ao quórum de acionistas, para exercer o direito de voto, não podendo, no entanto, ser considerado acionista para efeito de quórum.

per Lei, io però presento:

IV. Liquidação e dissolução da sociedade;

V. Distribuição dos lucros da sociedade, a qualquer título, inclusive dividendos, em prejuízo do disposto na Lei 6.404/76 mantido o percentual mínimo estabelecido neste Estatuto;

VI. Realização de pedido de recuperação judicial ou extrajudicial ou confissão de falência de acordo com a legislação vigente;

VII. Decisão, como órgão de administração da Sociedade, sobre qualquer matéria submetida pelo Conselho de Administração que, uma vez votada naquele órgão, tenha sido motivo e premissa apresentando o empenho como resultado;

§ 1º. Para as deliberações relativas aos incisos I, II, IV e V, o quórum estabelecido para aprovação 75% (setenta e cinco por cento) dos votos das ações que compõem o Capital Social;

§ 2º. Para as deliberações relativas aos incisos III, IV e V fica estabelecido para aprovação 90% (noventa por cento) dos votos das ações que compõem o Capital Social.

CAPÍTULO IV

7 - DA ADMINISTRAÇÃO

Art. 12º - A sociedade será administrada por um Conselho de Administração, cuja composição será a seguinte:

§ 1º - Os membros do Conselho de Administração serão eleitos para um período de 02 (dois) anos, podendo seus membros serem reeleitos.

§ 2º - O Presidente e o Diretor(a) serão nomeados, as suas e suas substituições pelo Conselho de Administração.

§ 3º - O mandato dos administradores entende-se a investidura dos novos eleitos. Os administradores tomarão posse mediante termo lavrado no livro próprio, no mesmo dia em que foram eleitos.

Art. 13º - A Assembleia Geral fixará o montante global ou individual da remuneração dos membros do Conselho de Administração.

SEÇÃO II - DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

Art. 14º - O Conselho de Administração será composto por 05 (cinco) membros, eleitos e a cada 02 (dois) anos, sendo os membros:

SEÇÃO II - DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

Art. 14º - O Conselho de Administração, será eleito pela Assembleia Geral dentro as atividades da Sociedade, podendo ter na sua composição pessoas físicas não acionistas, e composto por até 07 (sete) membros efetivos e até 02 (dois) membros suplentes.

§ 1º. Os membros do Conselho de Administração elegerão um Presidente e um Vice-Presidente, cabendo a este substituir aquele em sua impedimento legal. Correndo a vaga de Presidente, assumirá o Vice, e no impedimento deste caberá ao Conselho de Administração eleger o substituto. Havendo necessidade, até que se reúna a reunião, o Conselho de Administração, indicará um ocupante provisório para o cargo em aberto.

§ 2º. O Conselho de Administração reunido-se-á ordinariamente a cada mês, para deliberar sobre os assuntos de sua competência e fora disso, quando necessário, desde que convocada por 51% (cinquenta e um por cento) de seus membros. A Diretoria poderá solicitar

3º. As reuniões serão definitivas de acordo com o calendário anual previamente aprovado e convocados com antecedência prévia de 07 (sete) dias, contados do recebimento da comunicação escrita, que designará local, data e ordem do dia, salvo nos casos de maraleta urgência, quando o prazo poderá ser reduzido para vinte e quatro horas.

7.º. No caso de vir a ser assinado quadro de acionistas uma pessoa jurídica, este poderá indicar uma pessoa física – acionista na razão – para comparecer a uma vaga do Conselho de Administração do Delta Traffic.

Art. 18º - Compete EXCLUSIVAMENTE ao Conselho de Administração:

I. Deliberar sobre a compra, venda e transferência a qualquer título das ações da Sociedade, desdobramento e ações, agrupamento ou reagrupamento de ações, resgate e compra de ações, resgate e compra de ações para cancelamento ou para manter em tesouraria, emissão ou venda de qualquer valor mobiliário da emissão a Sociedade, convênio ou não em ações, inclusive, sem limitação, debêntures, títulos de subscrição ou venda de capital ou opção de venda de ações;

II. Fixar a orientação gerencial da Sociedade e as diretrizes estratégicas da Companhia, definindo e emitindo expectativas de resultados para a gestão de acordo com as decisões da Assembleia Geral.

IV. Acompanhar e avaliar a gestão dos Diretores, examinando a evolução das questões estratégicas e analisando, mensalmente, os resultados alcançados pela Companhia e suas projeções anuais;

VII. Autorizar a alienação de bens do Ativo Não Circulante, compreendendo investimentos, imobilizações e inadimplíveis, a constituição de dívida real sobre eles e a prestação de garantias em obrigações com terceiros;

XL. Instalar ou suprimir filiais, escritórios, representações e outros estabelecimentos, bem como constituir subsidiárias, contribuindo proativamente na criação de novos negócios e na identificação dos mesmos, levando oportunidades, visando sinergias, avaliando formas de associações e parcerias.

Art. 16º - Compete ao Presidente do Conselho de Administração, e em sua ausência ou impedimento, ao Vice-Presidente:

- I. Representar o órgão e supervisionar seus serviços administrativos; e
- II. Convocar e presidir as reuniões do colegiado;

SISTEMA DE INFORMACOES BANCARIAS
06/01/2018 12:01:57
483472390

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

TANTE MARTA SELMA DA SILVEIRA
CICLO A. BRAGA DOS SANTOS - ME
IA: 4679-5
5.141-1
99.00
NVELOPE 1.818.142.943

DEPOSITANTE MARTA SELMA DA SILVEIRA
FAVORECIDO A. BRAGA DOS SANTOS - ME
AGENCIA: 4679-5
CONTA: 5.141-1
VALOR: 99.00
NVL ENVELOPE 1.818.142.943

ilhido em: 06/01/2018, na Agência 4834-8.

*VALOR SUJEITO A CONFERENCIA

* Aceitacao em: 06/01/2018, na Agência 4834-8

*VALOR SUJEITO A CONFERENCIA

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

Cheques estao sujeitos aos prazos legais de compensacao e devolucao.

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

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

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

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

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	0530	4	1	26.965-4	1	800	850363	0
018	001	0530	4	1	26.965-4	1	800	850363	0

Pague por este cheque a quantia de Noventa Nove Reais

e centavos acima

ou à sua ordem

A. Braga dos Santos - ME

São Paulo, 02 de Janeiro

de 2018

BANCO DO BRASIL

S.LUIS MONTES BELOS GO
00.000.000/0530.40
PESSOAS JURÍDICAS
S.LUIS DE MONTES BELOS
CONFECCAO: 12/2017

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

00105308 0188503635 454002696547

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 291	Processo Nº: 00022/18	Exercício Nº: 2018	Nº Empenho: 6	Nº Da Ficha: 0008.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II				Incorporação da Despesa - Unidade: 01.01.10.302.0001.2.001.3.3.90.39.11		
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa				Elemento da Despesa: 3.3.90.39.11		
Credor: ANDRESSA MOREIRA DE LIMA 96491361187					Saldo Anterior: 78.606,00	
C.N.P.J.: 19.547.271/0001-90	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 7.200,00		
Endereço:		Telefone:		Saldo Atual: 71.406,00		
Cidade: SAO LUIZ MONTES BELOS		U.F.: GO		Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DESENVOLVIMENTO DE PORTAL/SITE HOSPEDADO NA REDE MUNDIAL DE COMPUTADORES P/FINS DE DIVULGAÇÃO DAS AÇÕES DO CISO II BEM COMO CUMPRIMENTO DA LEI DE ACESSO A INFORMAÇÃO, VIGENCIA DA DATA DE ASSINATURA ATÉ O DIA 31/12/2018, CONFORME CONTRATO Nº 034/2016 E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 7.200,00		
Nº Documentos:				Emitente: 		
Empenho: A Pagar	Fonte de Recurso: 102.0 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde			Visto Chefe: VENICUS HENRIQUE PIRES ALVES		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR				Emitido Em: 02/01/2018		
ORDEN DE PAGAMENTO MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Registro do Empenho: 291	Movimentação da O.P.:			
		Nº Empenho: 6				
VALOR DO CRÉDITO						
SALDO ANTERIOR						
DESPESA DESTA O.F.						
SALDO ATUAL			LÍQUIDO			
DEVERÁ SER PAGA A A QUANTIA DE:						
Secretário:  MARTA SELMA DA SILVEIRA		Pague-se: 		Ordernador da Despesa:		
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/ - DOCUMENTACAO DE QUITACAO EM ANEXO -						
C.P.F.: _____						
R.G.: _____						
Vinculações: Cód. Conta-Corrente Fonte de Recurso Nº do Cheque Valor						Tipo da O.P.:

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 292	Processo Nº: 00023/18	Exercício Nº: 2018	Nº Empenho: 7	Nº Da Ficha: 0008.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II				Incorporação da Despesa - Unidade: 01 .01 .10 .302 .0001 2.001 3.3.90.39.11		
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa				Elemento da Despesa: 3.3.90.39.11		
Credor: SANTOS, OLIVEIRA E TORREZAN LTDA				Saldo Anterior: 71,406,00		
C.N.P.J.:	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância:		
04.294.699/0001-09				12,788,40		
Endereço: AV WILSON QUIRINO DE ANDRADE		Telefone:		Saldo Atual: 58.617,60		
Cidade: INHUMAS		U.F.: GO		Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: 2º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM VALOR DE LOCAÇÃO DE SOFTWARES QUE ATENDAM AO MUNICIPIO, NA UTILIZAÇÃO DO SISTEMA CONTABILIDADE PUBLICA, CONTROLE INTERNO, COMPRAS E LICITAÇÃO, PATRIMONIO, FROTAS E PROTOCOLO, VIGENCIA ATE 31 DE DEZEMBRO/2018, CONFORME CONTRATO Nº 029/2016 E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 12,788,40		
Nº Documentos:				Emitente:		
Empenho: A Pagar	Fonte de Recurso: 102.0 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde			Visto, Chefe: VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR				Emitido Em: 02/01/2018		
ORDEM DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 292		Movimentação da O.P.:		
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 7				
VALOR DO CRÉDITO						
SALDO ANTERIOR						
DESPESA DESTA O.F						
SALDO ATUAL				LÍQUIDO		
DEVERÁ SER PAGA A A QUANTIA DE:						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVEIRA		Pague-se: Ordenador da Despesa:				
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/ - DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F.:						
R.G.:						
Vinculações Cód. Conta-Corrente Fonte de Recurso Nº do Cheque Valor						Tipo da O.P.

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 288	Processo N°: 00020/18	Exercício N°: 2018	N° Empenho: 8	N° Da Ficha: 0008.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - ManuL Atividades do CISO II				Incorporação da Despesa - Unidade: 01 .01 .10 .302 .0001 .2.001 .3.3.90.39.43		
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa				Elemento da Despesa: 3.3.90.39.43		
Credor: CELG - COMPANHIA ENERGETICA DE GOIAS				Saldo Anterior: 58.617,60		
C.N.P.J.: 01.543.032/0001-04	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.: 100549420		Importância: 264,51		
Endereço:		Telefone:		Saldo Atual: 58.353,09		
Cidade: GOIANIA		U.F.: GO		Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM VALOR DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELETRICA REFERENTE O MES DE DEZEMBRO/2017, NA MANUTENÇÃO DO PREDIO DA SEDE DO CISO II, CONFORME RECIBO E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 264,51		
N° Documentos:				Emitente:		
Empenho: Pago no mês	Fonte de Recurso: 102.0 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde			Visto Chefe: VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR				Emitido Em: 08/01/2018		
ORDEM DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 288		Movimentação da O.P.:		
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		N° Empenho 8				
VALOR DO CRÉDITO	264,51					
SALDO ANTERIOR	264,51					
DESPESA DESTA O.F	264,51					
SALDO ATUAL	0,00			LÍQUIDO	264,51	
DEVERÁ SER PAGA A CELG - COMPANHIA ENERGETICA DE GOIAS						
A QUANTIA DE: 264,51 DUZENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVEIRA		Pague-se: Ordernador da Despesa:		JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/						
- DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F.:				SAO LUIZ MONTES BELOS, 8 de Janeiro de 2018.		
R.G.:						
Vinculações:						Tipo da O.P.
Cód. 0467	Conta-Corrente 26.965-4	Fonte de Recurso 102	N° do Cheque 850376	Valor 264,51		

DESPACHO

ASSUNTO: Resposta a Solicitação de Autorização para pagamento da energia

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

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

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

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

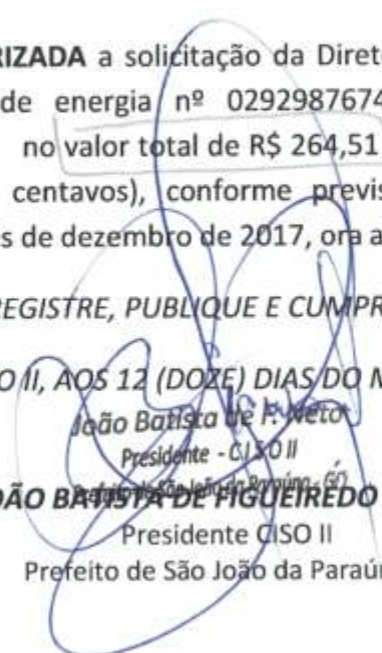
CONSIDERANDO, a solicitação mediante ofício 009 D/2018 de 10 de janeiro de 2018, em que solicita autorização para pagamento da fatura de energia conforme previsto no Contrato de Locação 017/2017 e faturas de energia nº 0292987674,0292948197,0292977493,0292938636,0292987708 da sede do CISO II, referente ao mês de dezembro de 2017, conforme consta no processo.

RESOLVE:

I – Fica **AUTORIZADA** a solicitação da Diretora Executiva do CISO II, para pagamento das faturas de energia nº 0292987674, 0292948197, 0292977493, 0292938636, 0292987708 no valor total de R\$ 264,51 (duzentos e sessenta e quatro reais e cinquenta e um centavos), conforme previsto no Contrato de Locação 017/2017, referente ao mês de dezembro de 2017, ora anexada.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AOS 12 (DOZE) DIAS DO MÊS DE JANEIRO DE 2.018.


JOÃO BATISTA DE FIGUEIREDO NETO
Presidente CISO II
Prefeito de São João da Paraúna

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 009 D/2018

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 10 de janeiro de 2018.

Interessado: **Diretoria Administrativa**

Assunto: **Pagamento de despesas contínuas.**

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para pagamento da Conta de Energia conforme Contrato de Locação do imóvel, referente ao mês de dezembro de 2017, sendo:

1. Unidade consumidora nº 500119521 no valor de R\$ 83,87 (oitenta e três reais e oitenta e sete centavos);
2. Unidade consumidora nº 500119533 no valor de R\$ 53,35 (Cinquenta e três reais e trinta e cinco centavos);
3. Unidade consumidora nº 500119510 no valor de R\$ 34,31 (Trinta e quatro reais e trinta e um centavos);
4. Unidade consumidora nº 500008190 no valor de R\$ 34,10 (Trinta e quatro reais e dez centavos);
5. Unidade consumidora nº 500064520 no valor de R\$ 58,88 (Cinquenta e oito reais e oitenta e oito centavos).

Totalizando o valor em R\$ 264,51 (Duzentos e sessenta e quatro reais e cinquenta e um centavos).

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

Atenciosamente,


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

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor: R\$ 264,51

São Luís de Montes Belos – GO, 08 de janeiro de 2018.

Eu **Celg Distribuição**. Recebi do **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II – CISO II**, inscrito no CNPJ nº. 01.543.032/0001-04, com sede em São Luís dos Montes Belos - GO, CEP: 76.100-000, a importância de **R\$ 264,51** (Duzentos e vinte e seis reais e cinquenta e dois centavos), referente ao pagamento da conta de energia, referente ao mês de dezembro de 2017, conforme número de contas 0292987674, 0292948197, 0292977493, 0292938636, 0292987708.

Comp 018 010	Banco 001 001	Agência 0530 0530	DV 4 4	C1 1 1	Conta 28.965-4 28.965-4	C2 1 1	Série 000 000	Cheque N.º 800378 800378	C3 1 1	R\$ 264,51
--------------------	---------------------	-------------------------	--------------	--------------	-------------------------------	--------------	---------------------	--------------------------------	--------------	------------

Pague por este cheque a quantia de Duzentos e sessenta e quatro reais, cinquenta e dois centavos e centavos acima

ou à sua ordem

de 2018

BANCO DO BRASIL

S. LUIS MONTES BELOS GO
00.000.000/0530.40
PESSOAS JURÍDICAS
S. LUIS DE MONTES BELOS
CONFECCAO: 12/2017

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Rua Aporé nº 528, Setor Centro
São Luís de Montes Belos - GO CEP: 76100000
CNPJ: 19.455.857/0001-24

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 285	Processo N°: 00017/18	Exercício N°: 2018	N° Empenho: 9	N° Da Ficha: 0008.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II				Incorporação da Despesa - Unidade: 01 .01 .10 .302 .0001 .2.001 .3.3.90.39.47		
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa				Elemento da Despesa: 3.3.90.39.47		
Credor: EDITORA DIARIO DO ESTADO EIRELI-ME				Saldo Anterior: 58.353,09		
C.N.P.J.: 24.946.442/0001-93	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 310,00		
Endereço:		Telefone:		Saldo Atual: 58.043,09		
Cidade: SENADOR CANEDO		U.F.: GO		Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM SERVIÇOS D E PUBLICAÇÕES EM JORNAIS DE CREDENCIAMENTO 01/2017, CONFORME NOTA FISCAL N° 718 E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 310,00		
N° Documentos:				Emitente:		
Empenho: Pago no mês	Fonte de Recurso: 102.0 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde			Visto Chefe: VIRGÍLIUS HENRIQUE PIRES ALVES		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR				Emitido Em: 10/01/2018		
ORDEM DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 285		Movimentação da O.P.:		
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		N° Empenho 9				
VALOR DO CRÉDITO	310,00					
SALDO ANTERIOR	310,00					
DESPESA DESTA O.F	310,00					
SALDO ATUAL	0,00			LÍQUIDO	310,00	
DEVERÁ SER PAGA A EDITORA DIARIO DO ESTADO EIRELI-ME A QUANTIA DE: 310,00 TREZENTOS E DEZ REAIS						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVEIRA		RECIBO		Pague-se.: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/ - DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F.:				SAO LUIZ MONTES BELOS, 10 de Janeiro de 2018.		
R.G.:						
Vinculações:						Tipo da O.P.:
Cód. 0464	Conta-Corrente 26.965-4	Fonte de Recurso 102	N° do Cheque 850378	Valor 310,00		

DESPACHO

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

Senhora Diretora Administrativa:

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

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

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

RESOLVE:

Fica **AUTORIZADO** a solicitação da Diretoria Executiva do CISO II, conforme ofício nº 009 A /2018 de 10 de janeiro de 2018, para pagamento referenciado nos autos do processo.

Cumpre-se na forma recomendada.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AOS 12 (DOZE) DIAS DO MÊS DE JANEIRO DE 2018.

João Batista de F. Neto
Presidente - CISO II
Prefeito de São João da Paraúna - GO

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. 009 A/2018

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 10 de janeiro de 2018.

Interessado: **Diretoria Administrativa**

Assunto: **Pagamento de despesas contínuas.**

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para pagamento referente a publicação de retificação do edital de credenciamento nº 001/2017 no Diário Oficial do Estado no dia 10/01/2018.

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

Atenciosamente,


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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2018 - Autoatendimento - 10:16:09
053070056 0186

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

DEPOSITANTE MARTA SELMA DA SILVEIRA
FAVORECIDO EDITORA D D E EIRELI - ME
AGENCIA: 4679-5
CONTA: 23.779-5
VALOR * 310,00
NR. ENVELOPE 1.042.780.963

* Acolhido em: 13/01/2018, na Agência 0530-4.

*VALOR SUJEITO A CONFERENCIA

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

Cheques estao sujeitos aos prazos legais de compensacao e devolucao.

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

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

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

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque
018	001	0530	4	1	28.985-4	1	800	8303
018	001	0530	4	1	28.985-4	1	800	830378

Pague por este cheque a quantia de

Trêscentos e dez reais

e centavos acima

ou à sua ordem

BANCO DO BRASIL

S.LUIS MONTES BELOS GO
00.000.000/0530.40
PESSOAS JURIDICAS
S.LUIS DE MONTES BELOS
CONFECÇÃO: 12/2017

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

000105304 01825037854 493002696545

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2018 - Autoatendimento - 10:16:09
053070056 018

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

DEPOSITANTE MARTA SELMA DA SILVEIRA
FAVORECIDO EDITORA D D E EIRELI - ME
AGENCIA: 4679-5
CONTA: 23.779-5
VALOR * 310,00
NR. ENVELOPE 1.042.780.963

* Acolhido em: 13/01/2018, na Agência 0530-4.

*VALOR SUJEITO A CONFERENCIA

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

Cheques estao sujeitos aos prazos legais de compensacao e devolucao.

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

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

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

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 286	Processo Nº: 00018/18	Exercício Nº: 2018	Nº Empenho: 10	Nº Da Ficha: 0008.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II			Incorporação da Despesa - Unidade: 01 .01 .10 .302 .0001 .2.001 .3.3.90.39.47			
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa			Elemento da Despesa: 3.3.90.39.47			
Credor: A. BRAGA DOS SANTOS -ME			Saldo Anterior: 58.043,09			
C.N.P.J.: 07.275.519/0001-21	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:	Importância: 99,00			
Endereço:		Telefone:	Saldo Atual: 57.944,09			
Cidade: SENADOR CANEDO		U.F.: GO	Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO			
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM SERVIÇOS D EPUBLICAÇÕES EM JORNAIS DE CREDENCIAMENTO 01/2017, CONFORME NOTA FISCAL Nº11233 E COMPROVANTES EM ANEXO.			Espaço Reservado ao Órgão de Controle:			
			Total: 99,00			
Nº Documentos:			Emitente:			
Empenho: Pago no mês	Fonte de Recurso: 102.0 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde		Visto Chefe: VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES			
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR			Emitido Em : 11/01/2018			
ORDEN DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 286	Movimentação da O.P.			
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 10				
VALOR DO CRÉDITO	99,00					
SALDO ANTERIOR	99,00					
DESPESA DESTA O.F	99,00					
SALDO ATUAL	0,00		LÍQUIDO	99,00		
DEVERÁ SER PAGA A A. BRAGA DOS SANTOS -ME						
A QUANTIA DE: 99,00 NOVENTA E NOVE REAIS						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVEIRA		RECIBO		Pague-se.: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/						
- DOCUMENTACAO DE QUITACAO EM ANEXO -						
C.P.F. _____			SAO LUIZ MONTES BELOS, 11 de Janeiro de 2018.			
R.G.: _____						
Vinculações						Tipo da O.P.
Cód. 0465	Conta-Corrente 26.965-4	Fonte de Recurso 102	Nº do Cheque 850377	Valor 99,00		

DESPACHO

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

Senhora Diretora Administrativa:

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

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

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

RESOLVE:

Fica **AUTORIZADO** a solicitação da Diretoria Executiva do CISO II, conforme ofício nº 009 B /2018 de 10 de janeiro de 2018, para pagamento referenciado nos autos do processo.

Cumpre-se na forma recomendada.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AOS 12 (DOZE) DIAS DO MÊS DE JANEIRO DE 2018.

João Batista de F. Neto

Presidente - CISO II

Prefeito de São João da Paraúna - GO

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. 009 B/2018

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 10 de janeiro de 2018.

Interessado: **Diretoria Administrativa**

Assunto: **Pagamento de despesas contínuas.**

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para pagamento referente a publicação da retificação do edital de credenciamento nº 001/2017 no Jornal Diário do Estado no dia 10/01/2018.

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

Atenciosamente,


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



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

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

Número da Nota
011233
Data e Hora Emissão
11/01/2018 08:57:03
Código de Verificação
RZCL-K3JF

PRESTADOR DE SERVIÇO



Nome/Razão Social: A. BRAGA DOS SANTOS - ME
CPF/CNPJ: 07.275.519/0001-21 Nome Fantasia:
Telefone(s): Insc. Munic.: 1001270 Insc. Est.:
Endereço: RUA RUA AMOREIRA QD 20 LT 01, 01 - CONJUNTO JARDIM SABIA - 75250-000
Município: SENADOR CANEDO UF: GO

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II
CPF/CNPJ: 19.455.857/0001-24 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Telefone(s):
Endereço: RUA APORE, 528 - CENTRO - 76100-000
Município: SAO LUIS DE MONTES BELOS UF: GO E-mail: CISO.OESTEII@GMAIL.COM

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A CREDENCIAMENTO CHAMAMENTO Nº 001/2017 - AVISO DE RETIFICAÇÃO CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2017.
VEICULADO NO JORNAL DIÁRIO DO ESTADO EM 10/01/2018.
PI MA-117 CÓDIGO 16610.

DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO DO BRASIL AG.4679-5 C/C 5141-1
IDENTIFICAR O DEPÓSITO

Serviço / Item-Serviço

35.01 - 35.01 - SERVIÇOS DE REPORTAGEM, ASSESSORIA DE IMPRENSA, JORNALISMO E RELAÇÕES PÚBLICAS.

CNAE / Atividade do Município

5822101 / 3547 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

TRIBUTOS FEDERAIS	VALORES	TOTAIS	
IR	Crédito Gerado	Base de Cálculo	99,00
CSLL	Valor do Serviço	Alíquota %	0,00
COFINS	Deduções	ISS Devido	0,00
PIS	Desc. Condicionados	ISS Retido	
INSS	Desc. Incondicionados	Valor Líquido	99,00
	Outras Retenções	Valor Total	99,00

Município de Prestação do Serviço
SENADOR CANEDO - GO
Natureza de Operação
IMUNE
Referência
01/2018

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02704.015003 00011.233178 6 74100000009900		
Beneficiário A. BRAGA DOS SANTOS - ME		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 00027040150000011233
Endereço RUA AMOREIRA QD20 LT01 CONJUNTO SABIA SENADOR CANEDO GO - 75250000				
Nr. do documento 16610	Contrato 19.234.993	CPF/CNPJ Beneficiário 07.275.519/0001-21	Vencimento 20/01/2018	Valor Documento 99,00
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado 99,00
Pagador CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO OEST - CNPJ: 19.455.857/0001-24				
Instruções JRS: Vi p/Dia Atraso - R\$ 0,03 APOS 20.01.2018 MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 21/01/2018 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES. REFERENTE A CREDENCIAMENTO CHAMAMENTO 001/2017 - AVISO DE RETIFICACAO CHAMADA PUBLICA 001/2017 VEICULADO NO JORNAL DIARIO DO ESTADO EM 10/01/2018				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02704.015003 00011.233178 6 74100000009900			
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 20/01/2018			
Beneficiário A. BRAGA DOS SANTOS - ME		Agência/Código Beneficiário 4679-5 / 5141-1			
Data do 11/01/2018	Nr. do documento 16610	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 11/01/2018	Nosso número 00027040150000011233
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor		Valor Documento 99,00
Instruções JRS: Vi p/Dia Atraso - R\$ 0,03 APOS 20.01.2018 MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 21/01/2018 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES. REFERENTE A CREDENCIAMENTO CHAMAMENTO 001/2017 - AVISO DE RETIFICACAO CHAMADA PUBLICA 001/2017 VEICULADO NO JORNAL DIARIO DO ESTADO EM 10/01/2018					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(-) Mora/Multa
					(-) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado 99,00
Pagador CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO OEST - CNPJ: 19.455.857/0001-24 R SERRA DOURADA, 717 SAO LUIS DE MONTES B - GO - 76100-000					
Sacador/Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

EDUARDO REZENDE FRANCO, CPF: 509.845.355-91, torna público que **REQUEREU** da *Secretaria do Meio Ambiente, Recursos Hídricos, Infraestrutura, Cidades e Assuntos Metropolitanos de Goiás - SECIMA* a Licença de Exploração Florestal para Desmatamento em 7.0650ha de Cerradão, na Fazenda Nossa Senhora Aparecida, Município de Aparecida do Rio Doce - GO. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 55553

MARCOS JOSÉ DOS SANTOS, CPF: 033.511.901-10, torna público que **REQUEREU** da *Secretaria do Meio Ambiente, Recursos Hídricos, Infraestrutura, Cidades e Assuntos Metropolitanos de Goiás - SECIMA* a Licença de Carvoejamento Simplificado (LCS), para Produção de Carvão de Floresta Nativa na Fazenda Cadez, Zona Rural, Município de Mimoso da Goiás - GO. O empreendimento se enquadra na portaria nº. 0199/2013 - GAB. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 55555

SOLANGE GUERRA E OUTROS, CPF: 390.331.191-57, torna público que **REQUEREU** da *Secretaria do Meio Ambiente, Recursos Hídricos, Infraestrutura, Cidades e Assuntos Metropolitanos de Goiás - SECIMA* a Licença de Exploração Florestal para Desmatamento em 51,3604 ha de Cerrado Aberto Baixo, na Fazenda Santo Antônio, Município de Israelândia - GO. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 55557

EDITAL - CONTRIBUIÇÃO SINDICAL RURAL PESSOA JURÍDICA - EXERCÍCIO DE 2018

A Confederação da Agricultura e Pecuária do Brasil - CNA, em conjunto com as Federações Estaduais de Agricultura e os Sindicatos Rurais e/ou de Produtores Rurais com base no Decreto-lei nº 1.166, de 15 de abril de 1971, que dispõe sobre a arrecadação da Contribuição Sindical Rural - CSR, em atendimento ao princípio da publicidade e ao espírito do que contém o art. 605 da CLT, vêm **NOTIFICAR** e **CONVOCAR** os produtores rurais, pessoas jurídicas, que possuem imóvel rural, com ou sem empregados e/ou empreendem, a qualquer título, atividade econômica rural, enquadrados como "Empresários" ou "Empregadores Rurais", nos termos do artigo 1º, inciso II, alíneas "a", "b" e "c" do citado Decreto-lei, para realizarem o pagamento das Guias de Recolhimento da Contribuição Sindical Rural, referente ao exercício de 2018, em conformidade com o disposto no Decreto-lei 1.166/71 e nos artigos 578 e seguintes da CLT. O recolhimento da CSR deverá ocorrer, **impreterivelmente, até o dia 31 de janeiro de 2018**, em qualquer estabelecimento integrante do sistema nacional de compensação bancária. As guias foram emitidas com base nas informações prestadas pelos contribuintes nas Declarações do Imposto sobre a Propriedade Territorial Rural - ITR, repassadas à CNA pela Secretaria da Receita Federal do Brasil - SRFB, remetidas, por via postal, para os endereços indicados nas respectivas Declarações, com amparo no que estabelece o artigo 17 da Lei nº 9.393, de 19 de dezembro de 1996, e o 8º Termo Aditivo do Convênio celebrado entre a CNA e a SRFB. Em caso de perda, extravio ou de não recebimento da Guia de Recolhimento pela via postal, o contribuinte poderá solicitar a emissão da 2ª via, diretamente, à Federação da Agricultura do Estado onde tem domicílio, até 5 (cinco) dias úteis antes da data do vencimento, podendo optar, ainda, pela sua retirada, diretamente, pela internet, no site da CNA: www.cnabrazil.org.br. Qualquer questionamento relacionado à cobrança da Contribuição Sindical Rural - CSR poderá ser encaminhado, por escrito, à sede da CNA, situada no SGAN Quadra 601, Módulo K, Edifício CNA, Brasília - Distrito Federal, Cep: 70.830-021 ou à Federação da Agricultura do seu Estado, podendo ainda, ser enviado via internet no site da CNA: www.cnabrazil.org.br. O sistema sindical rural é composto pela Confederação da Agricultura e Pecuária do Brasil - CNA, pelas Federações Estaduais de Agricultura e/ou Pecuária e pelos Sindicatos Rurais e/ou de Produtores Rurais.

Brasília, 1º de dezembro de 2017
João Martins da Silva Júnior
Presidente da Confederação

Protocolo 51185

JOANA DARC ANDRADE SILVA 68592230225, inscrita no CNPJ sob nº 19.517.319/0001-17, venho tornar público que requereu junto a SEMMA de Aparecida de Goiânia a **LICENÇA AMBIENTAL SIMPLIFICADA** para a atividade de Atividades de estética e outros serviços de cuidados com a beleza, com sede na RUA MOSSORO S/N QD 86 LT 01/02 CASA 03 SETOR JARDIM LUZ, APARECIDA DE GOIÂNIA, Goiás CEP 74.915-170 O EMPREENDIMENTO NÃO SE ENQUADRA NA RESOLUÇÃO CONAMA 001.96.

Protocolo 53223

Credenciamento Chamamento Nº 01/2017. Aviso de Retificação Chamada Pública Nº 001/2017 - O Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II, através de sua CPL, retifica a publicação anterior para tornar público que o instrumento convocatório do credenciamento está disponível para consulta dos interessados, na sede administrativa do CISO II, nos dias de expediente e no horário das 07:00 às 12:00hs e das 13:00 às 18:00hs, fone: (64) 3601-2459, ou ainda no endereço eletrônico do órgão: www.cisoi.go.gov.br. Errata: Fica alterado na publicação outrora veiculada aos interessados. Onde se lê: "no período de 05/01/2018 a 25/01/2018", Leia-se: "a partir do dia 05/01/2018 até 31/12/2018". São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 05 de janeiro de 2018. Marta Selma da Silveira - Presidente da CPL.

Protocolo 55419

COMPANHIA HIDROELÉTRICA SÃO PATRÍCIO - CHESP
Av. Presidente Vargas, 618 - Centro, Ceres-GO, CEP 76300-000
CNPJ(MF) 01.377.555/0001-10
NIRE 5230000410-1

ASSEMBLÉIA GERAL EXTRAORDINÁRIA EDITAL DE CONVOCAÇÃO

Convocamos os senhores acionistas da Companhia Hidroelétrica São Patrício - CHESP, para se reunirem em Assembleia Geral Extraordinária, às 9h do dia 23 de janeiro de 2018 no Auditório do Centro de Operações Técnicas - COT da Companhia na Av. Bernardo Sayão 3.605, Setor Vila Verde, Ceres, Estado de Goiás, CEP 76300-000, para deliberarem sobre a seguinte ordem do dia:

1. Aumento do Capital Social da Companhia mediante o exercício do direito de subscrição;
2. Discutir e votar outros assuntos de interesse da Companhia.

Ceres, 08 de janeiro de 2018

Maria Cristina de Pina Martin
Presidente do Conselho de Administração

Protocolo 55432

UNIRV - UNIVERSIDADE DE RIO VERDE

ERRATA
PREGÃO PRESENCIAL Nº 123/2017 - TIPO: MENOR PREÇO
POR ITEM
PROCESSO Nº 225/2017 (029/2017)

A Unirv - Universidade de Rio Verde, Estado de Goiás, torna público para conhecimento dos interessados, atendendo a pedido de esclarecimentos, que será necessário apresentar boletim técnico para os itens "22, 24, 61, 62, 63 e 64" e o prazo para entrega será alterado para 15 (quinze) dias corridos.

O Edital retificado será disponibilizado através do site: <http://www.unirv.edu.br/sistemas.php> maiores informações pelo ou no Departamento de Licitações, situado na Fazenda Fontes do Saber, Campus Universitário, Rio Verde - Go, nesta cidade, fone (64) 3520-3018, em horário de expediente: 07h às 11h e das 13h às 17h

Rio Verde - Goiás, 09 de janeiro de 2018.

Fagner Silva dos Santos
Pregoeiro

Protocolo 55430

00105302 0488503775 431002696545

NOTA DE EMPENHO			Registro Empenho: 287	Processo Nº: 00019/18	Exercício Nº: 2018	Nº Empenho: 11	Nº Da Ficha: 0008.000
Estado: GOIÁS			Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II					Incorporação da Despesa - Unidade: 01 .01 .10 .302 .0001 .2.001 .3.3.90.39.58		
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa					Elemento da Despesa: 3.3.90.39.58		
Credor: OI S.A.					Saldo Anterior: 57.944,09		
C.N.P.J.: 76.535.764/0328-51	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 149,25			
Endereço:			Telefone:		Saldo Atual: 57.794,84		
Cidade: GOIANIA			U.F.: GO		Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM VALOR DE TELEFONE FIXO (64)3601-2459, REFERENTE O MES DE DEZEMBRO/2017, CONFORME NOTA FISCAL Nº 266850 E COMPROVANTES EM ANEXO.					Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
					Total: 149,25		
Nº Documentos:					Emitente:		
Empenho: Pago no mês	Fonte de Recurso: 102.0 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde		Emitido Em: 15/01/2018		Visto Chefe: VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR					Ord. da Desp.: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		
ORDEN DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 287	Movimentação da O.P.:				
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 11					
VALOR DO CRÉDITO	149,25						
SALDO ANTERIOR	149,25						
DESPESA DESTA O.F	149,25						
SALDO ATUAL	0,00		LÍQUIDO	149,25			
DEVERÁ SER PAGA A OI S.A.							
A QUANTIA DE: 149,25 CENTO E QUARENTA E NOVE REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS							
Secretário: MARTA SELMA DA SILVEIRA			Pague-se: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		Ordernador da Despesa:		
RECIBO							
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/							
- DOCUMENTACAO DE QUITACAO EM ANEXO -							
C.P.F.:				SAO LUIZ MONTES BELOS, 15 de Janeiro de 2018.			
R.G.:							
Vinculações							Tipo da O.P.
Cód. 0466	Conta-Corrente 26.965-4	Fonte de Recurso 102	Nº do Cheque 850379	Valor 149,25			



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

Número da Nota
000718
Data e Hora Emissão
10/01/2018 08:16:34
Código de Verificação
QKE9-7CU3

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

PRESTADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social : EDITORA DIARIO DO ESTADO EIRELI - ME
CPF/CNPJ : 24.946.442/0001-93 Nome Fantasia : JORNAL DIARIO DO ESTADO
Telefone(s) : 062-30952635 Insc. Munic. : 30003781 Insc. Est. :
Endereço : RUA AMOREIRA, S/N, QD.20 LT.01 - CONJUNTO SABIA - 75250-000
Município : SENADOR CANEDO UF : GO

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social : CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II
CPF/CNPJ : 19.455.857/0001-24 Inscrição Municipal : Inscrição Estadual :
Telefone(s) :
Endereço : RUA APORÉ, 528 - CENTRO - 76100-000
Município : SAO LUIS DE MONTES BELOS UF : GO E-mail : CISO.OESTEII@GMAIL.COM

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PUBLICAÇÃO DE EDITAL CREDENCIAMENTO CHAMAMENTO N° 01/2017,
NO DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DIA 10/01/2018,
COD 16604

DADOS BANCÁRIOS:
AGENCIA: 4679-5
CONTA: 23779-5
BANCO DO BRASIL
EDITORA DIÁRIO DO ESTADO.

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade do Município

5822101 / 5822101 - EDICAO INTEGRADA A IMPRESSAO DE JORNAIS DIARIOS

TRIBUTOS FEDERAIS

	VALORES	TOTAIS	
IR	Crédito Gerado	Base de Cálculo	310,00
CSLL	Valor do Serviço	Alíquota %	0,00
COFINS	Deduções	ISS Devido	0,00
PIS	Desc.Condicionados	ISS Retido	
INSS	Desc.Incondicionados	Valor Líquido	310,00
	Outras Retenções	Valor Total	310,00
			Município de Prestação do Serviço SENADOR CANEDO - GO
			Natureza de Operação IMUNE
			Referência 01/2018

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03053.522003 00000.718171 7 74100000031000		
Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
EDITORA DIARIO DO ESTADO- EIRELI - ME		R\$		00030535220000000718
Endereço				
R AMOREIRA SN QD 20 LT 01 CJTO SABIA SENADOR CANEDO GO - 75250000				
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
16604	19.840.882	24.946.442/0001-93	20/01/2018	310,00
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				310,00
Pagador				
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO OEST - CNPJ: 19.455.857/0001-24				
Autenticação mecânica				
Instruções				
JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 0,10 APOS 20.01.2018				
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 21/01/2018				
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.				
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03053.522003 00000.718171 7 74100000031000			
Local de Pagamento		Vencimento			
Pagável em qualquer banco até o vencimento		20/01/2018			
Beneficiário		Agência/Código Beneficiário			
EDITORA DIARIO DO ESTADO- EIRELI - ME		4679-5 / 23779-5			
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
10/01/2018	16604	DM	N	10/01/2018	00030535220000000718
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	R\$				310,00
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 0,10 APOS 20.01.2018					(-) Outras Deduções
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 21/01/2018					(-) Mora/Multa
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					(-) Outros Acrescimos
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					(=) Valor Cobrado
					310,00
Pagador					
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO OEST - CNPJ: 19.455.857/0001-24					
RUA SERRA DOURADA					
SAO LUIS DE MONTES B - GO - 76100-000					
Sacador/Avalista					
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação					



Corte na linha pontilhada

Para anunciar ligue (62) 3093-3847 - 3095-7549 - 3095-1241 ou no email: comercial@diariodoestado.go.br

Goiás, Tocantins e DF, 10 de Janeiro de 2018

diariodoestado.go.br

ANO 12, Nº 1592

Veículos Imóveis Editais Empregos Serviços



Veículos

HERIVA 30V 2007/2007

1.4 flex, caixa completa

R\$12.500,00 3512-7988

S-16, 60, 60, 60, 60

advento 2.4 2007/2009

motorizada R\$37.500,00 P: 3512-7988

GFN Acaalim 14/14

completa, carro e permissão

P: 8005-5787/8454-5030

GOL 64 2013/2013 1.8

bateria, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

SANDERO 2013/2014

1.5, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

HYUNDAI 1.0 2010/2010

2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

COROLLA 2013/2013

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

UNO MILLE 2007/2010

1.0, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988



Imóveis

ALUGUEL

JARDIM TODOS OS

SANTOS em Sertão

Cidade, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

GFN Acaalim 14/14

completa, carro e permissão

P: 8005-5787/8454-5030

GOL 64 2013/2013 1.8

bateria, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

SANDERO 2013/2014

1.5, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

HYUNDAI 1.0 2010/2010

2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

COROLLA 2013/2013

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

UNO MILLE 2007/2010

1.0, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988



Imóveis

ALUGUEL

JARDIM TODOS OS

SANTOS em Sertão

Cidade, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

GFN Acaalim 14/14

completa, carro e permissão

P: 8005-5787/8454-5030

GOL 64 2013/2013 1.8

bateria, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

SANDERO 2013/2014

1.5, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

HYUNDAI 1.0 2010/2010

2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

COROLLA 2013/2013

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

UNO MILLE 2007/2010

1.0, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

ASTRA 2012/2012

1.8, 2.0, 2007/2009

R\$17.800,00 P: 3512-7988

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 009 C/2018

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 10 de janeiro de 2018.

Interessado: Diretoria Administrativa

Assunto: Pagamento de despesas contínuas.

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para pagamento da fatura sequencial nº. 1193337949000266850 de Telefone, referente ao mês de dezembro de 2017, no valor de R\$ 149,25 (Cento e quarenta e nove reais e vinte cinco centavos).

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

Atenciosamente,


Marta Selma da Silveira

Diretora Executiva

Portaria CISO II n.º 001/2017



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG
R APORE 00528
S CENTRAL
76100-000 SAO LUIS DE MON - GO

Telefone

(64) 3601 2459

Vencimento

27/12/2017

Resumo da sua fatura



OI FIXO

OI FIXO
PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL
SERVICOS DIGITAIS

R\$ 69,68

69,68



OI VELOX

OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA
ASSINATURA VELOX

R\$ 74,92

74,92



EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...

LIGACOES FIXO-FIXO
LIGACOES FIXO-MOVEL
OUTROS VALORES

R\$ 4,65

0,00

0,00

4,65

TUDO DA SUA CONTA ESTÁ AQUI. MAIS FÁCIL DE ENCONTRAR, ENTENDER E CONFERIR.

Simplificamos a apresentação dos seus gastos com os serviços Oi para não deixar dúvidas pra você.

Sua conta está em débito automático?

Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse www.oi.com.br e saiba mais.

CAIXA
ECONOMICA
FEDERAL

Loterias CAIXA

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

015-344877300-5

15/JAN/2018

HORA DE 16:58:53

LOT. 08.05558-3

TERM 003323

LOCALIDADE: SAO LUIS DE MONTE BELOS

AG. VINCULADA: 1943

CONTROLE: 292434846

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO CAIXA
BRIEFING EX S/FATURA GO
TELECOMUNICACOES

CONSUMIDOR: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE S
CNPJ/CPF: 94.558.578/0012-40
IDENTIFICACAO: 6436812459
REFERENCIA:

12/2017

DATA DE VENCIMENTO: 27/12/2017

VALOR DA CONTA: 149,25

VALOR PAGO: 149,25

NSU CONVENIENTE: 292434846

846600000018 492500161194
333794201710 201194000000

015-344877300-5

VIA DO CLIENTE

Loterias CAIXA

Loterias CAIXA

Loterias CAIXA

Fique ligado

Bom notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

O pagamento da primeira parcela dos serviços aqui descritos confirma a sua aceitação dos termos e condições dos contratos da Oi, que estão disponíveis no site www.oi.com.br e registrados em Cartório de Títulos e Documentos.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SÃO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL.

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL. AO LIGAR INFORME O NÚMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA.

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZAÇÃO DO SERVIÇO DE PAGAMENTO EM LOTERIA SEM A APRESENTAÇÃO DA FATURA ESTÁ SUJEITA À COBRANÇA. PARA MAIS INFORMAÇÕES LIGUE 103 14.

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DÉBITO AUTOMÁTICO SOLICITADO POR VOCE ESTÁ AUTORIZADO E VÁLIDO PARA A FATURA ATUAL. SE NÃO ESTIVER AUTORIZADO PARA AS PRÓXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL.

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANÇA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MÊS PRO RATA DIE.

SUSPENSÃO DO SERVIÇO PARCIAL 15 DIAS APÓS ENVIO DA 1 NOTIFICAÇÃO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSÃO TOTAL.

DURANTE O PERÍODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERÁ COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS.

CANCELAMENTO E INCLUSÃO NOS ÓRGÃOS DE PROTEÇÃO AO CRÉDITO SPC/SERASA 30 DIAS APÓS A SUSPENSÃO TOTAL.

OI INFORMA QUE A PARTIR DE JULHO 2017 AS OFERTAS DO SEU FIXO BANDA LARGA ANTI-VÍRUS BACKUP SERÃO REAJUSTADAS MANTENDO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS PREVISTOS EM REGULAMENTO. MAIS INFORMAÇÕES EM DEZEMBRO REAJUSTE.

Canais de atendimento à sua empresa:
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br
Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Para agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTEL (0,5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min. (30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergência, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engovox, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 95 Telecom B5, 49 Cambridge.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	41,93	0,00	0,93	4,33
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	41,93	0,00	0,93	4,33

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:000.266.850 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG
R APORE 00528
S CENTRAL
76100-000 SAO LUIS DE MON - GO

Número do Cliente: 264529040000004
Contrato Agrupador: 119.333.794-9
Contrato Agrupado: 119.333.794-9
CPF/CNPJ: 19.455.857/0001-24
Data de emissão: 15/12/2017
Período de: 11/11/2017 a 10/12/2017
Telefone Agrupador: 64 3601 2459
Telefone Agrupado: 64 3601 2459
Insc. Estadual: 2114687494

Oi S.A

CNPJ: 78.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE - VILA REDEÇÃO CEP 74845-060 - Goiânia - GO

Via: Única CFOP:05307

Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	144,60	0,00	0,00
Alíquota	29%	0%	0%
Valor	41,93	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

DE2B.BB4A.453A.100D.A73D.A53D.2109.9D22

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtdde	% Desconto	Alíquota	Valor
1	ASSINATURA BASICA NAO RESIDENCIAL	30		0%	0,00
2	BLOQUEIO CHAMADAS A COBRAR RECEBIDAS (PACOTE PROM)	30		0%	0,00
3	ASSINATURA OI VELOX NRES 5M	30		29% ICMS	74,92
4	OI MAIS FIXO AVANÇADO	30		29% ICMS	69,68
Total SERVICOS MENSAIS					144,60

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
5	CHAM. LOCAIS OI	09/12/2017	MIN. 0000000116,8		0,00
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL					0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
6	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	10/11/2017	MIN. 0000000116,8	0%	0,00
7	FRANQUIA EM MINUTOS	10/11/2017	MIN. 0000045000,0	0%	0,00
8	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	09/12/2017	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
9	CHAMADAS HORARIO NORMAL - QUANTIDADE/DURACAO MEDIA	09/12/2017	00000040000002,9	0%	0,00
Total MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

INTERURBANOS

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
10	13/11/2017	13:21:24	00:01:29	GO-TURVANIA	NOR	6438821541	0%	0,00
11	14/11/2017	10:44:39	00:01:18	GO-PARAUNA	DIF	6435581441	0%	0,00
12	14/11/2017	13:37:07	00:05:48	GO-GOIANIA	NOR	6235980088	0%	0,00
13	20/11/2017	10:24:53	00:02:58	GO-GOIANIA	DIF	6232014431	0%	0,00
14	20/11/2017	10:28:09	00:01:25	GO-AURILANDIA	DIF	6436841211	0%	0,00
15	20/11/2017	10:44:31	00:00:25	GO-SANCLERLANDIA	DIF	6436791405	0%	0,00
16	20/11/2017	10:48:59	00:00:38	GO-SANCLERLANDIA	DIF	6436791405	0%	0,00
17	20/11/2017	10:56:59	00:04:21	GO-GOIANIA	DIF	6232011910	0%	0,00
18	20/11/2017	14:48:58	00:02:04	GO-GOIANIA	DIF	6232823597	0%	0,00
19	20/11/2017	14:53:53	00:04:07	GO-GOIANIA	DIF	6232851148	0%	0,00
20	22/11/2017	08:45:48	00:08:39	GO-GOIANIA	NOR	6236067850	0%	0,00
21	23/11/2017	09:41:39	00:00:23	MG-BELO HORIZONTE	DIF	3132481000	0%	0,00
22	23/11/2017	09:43:03	00:03:52	MG-BELO HORIZONTE	DIF	3132481903	0%	0,00
23	23/11/2017	10:04:28	00:00:58	GO-PALMINOPOLIS	DIF	6435601252	0%	0,00
24	23/11/2017	10:08:20	00:00:25	GO-SAO JOAO DA PARAUNA	DIF	6438841211	0%	0,00
25	23/11/2017	10:11:44	00:00:20	GO-AURILANDIA	DIF	6438841211	0%	0,00
26	24/11/2017	18:22:57	00:00:59	GO-TURVANIA	DIF	6438821541	0%	0,00
27	28/11/2017	12:51:35	00:00:37	GO-PALMINOPOLIS	NOR	6436751271	0%	0,00
28	28/11/2017	13:44:59	00:01:18	GO-BURITI DE GOIAS	NOR	6436091163	0%	0,00
29	29/11/2017	09:28:11	00:00:30	GO-AURILANDIA	DIF	6438841211	0%	0,00
30	29/11/2017	13:41:11	00:00:53	GO-AURILANDIA	NOR	6438841211	0%	0,00
31	29/11/2017	16:50:43	00:00:50	GO-AURILANDIA	DIF	6438841211	0%	0,00
32	01/12/2017	07:58:27	00:09:32	GO-FIRMINOPOLIS	NOR	6438812149	0%	0,00
33	01/12/2017	19:00:39	00:12:02	GO-GOIANIA	NOR	6230861515	0%	0,00
34	04/12/2017	11:04:55	00:00:17	GO-FIRMINOPOLIS	DIF	6438812149	0%	0,00
35	04/12/2017	11:07:03	00:00:13	GO-TURVANIA	DIF	6438821541	0%	0,00
36	05/12/2017	16:58:40	00:03:58	GO-GOIANIA	DIF	6232011911	0%	0,00
37	06/12/2017	13:13:17	00:01:17	GO-FIRMINOPOLIS	NOR	6438812149	0%	0,00
38	07/12/2017	09:05:13	00:02:31	GO-TURVANIA	DIF	6438821541	0%	0,00

Continua na próxima página

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor: R\$ 149,25

São Luís de Montes Belos – GO, 12 de janeiro de 2018.

Eu **OI S.A.** 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\$ 149,25 (Cento e quarenta e nove reais e vinte e cinco centavos), referente ao pagamento da conta de telefone, referente ao mês de dezembro de 2017, conforme número de fatura 1193337949000266850

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
016	001	0530	4	1	28.903-4	1	800	850379	6	R\$ 149,25 #
016	001	0530	4	1	28.903-4	1	800	850379	6	

Pague por este cheque a quantia de Cento e quarenta e nove reais e vinte e cinco centavos e centavos acima

a São Luís de Montes Belos de janeiro de 2018 ou à sua ordem

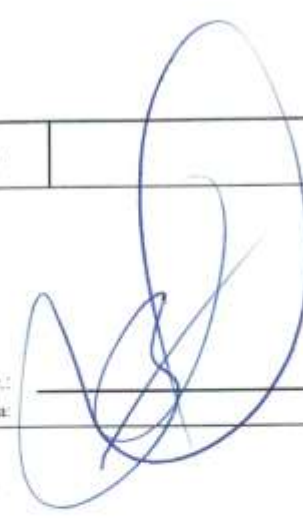
BANCO DO BRASIL

S. LUIS MONTES BELOS GO
00.000.000/0530.40
PESSOAS JURÍDICAS
S. LUIS DE MONTES BELOS
CONFECCAO: 12/2017

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

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

00105300 0188503795A 4890038955M

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 290	Processo Nº: 00022/18	Exercício Nº: 2018	Nº Empenho: 12	Nº Da Ficha: 0008.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II				Incorporação da Despesa - Unidade: 01 .01 .10 .302 .0001 .2.001 .3.3.90.39.44		
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa				Elemento da Despesa: 3.3.90.39.44		
Credor: SANEAGO - SANEAMENTO DE GOIAS S/A				Saldo Anterior: 57.794,84		
C.N.P.J.: 01.616.929/0001-02	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 57,23		
Endereço:			Telefone:	Saldo Atual: 57.737,61		
Cidade: GOIANIA		U.F.: GO		Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM VALORDE FORNECIMENTO DE AGUA/ESGOTO EM MANUTENÇÃO DO PREDIO DA SEDE DO CISO II,REFERENTE AO MES DE JANEIRO/2018,CONFORME RECIBO E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 57,23		
Nº Documentos:				Emitente: 		
Empenho: A Pagar	Fonte de Recurso: 102.0 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde			Visto Chefe: VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR				Emitido Em: 17/01/2018		
ORDEN DE PAGAMENTO MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Registro do Empenho 290	Movimentação da O.P.:			
		Nº Empenho 12				
VALOR DO CRÉDITO						
SALDO ANTERIOR						
DESPESA DESTA O.F						
SALDO ATUAL			LÍQUIDO			
DEVERÁ SER PAGA A A QUANTIA DE:						
Secretário:  MARTA SELMA DA SILVEIRA		Pague-se.: 		Ordernador da Despesa:		
RECIBO						
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/ - DOCUMENTACAO DE QUITACAO EM ANEXO -						
C.P.F. _____						
R.G.: _____						
Vinculações: Cód. Conta-Corrente Fonte de Recurso Nº do Cheque Valor						Tipo da O.P.

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE

ANO
2018

ANULAÇÃO Nº / FORNECEDOR
53 - SANEAGO - SANEAMENTO DE GOIÁS S/A

FICHA Nº
0008.000

CERTIFICAMOS

QUE, O SALDO DO CRÉDITO

10.302.0001.2.001.3.3.90.39.00

ABERTO PELO ORÇAMENTO DE 2018 PARA

PROCESSO: 00022/18

NUM.EMP.: 12

REG.EMP.: 290

ÓRGÃO: CISO II
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: Manut. Atividades do CISO II
PROJETO/ATIVIDADE: Gestao do CISO II- Manutencao Administrativa
ELEMENTO DA DESPESA: Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica

SOFREU AS ALTERAÇÕES A SEGUIR ESPECIFICADAS

HISTÓRICO	±	IMPORTÂNCIA
SALDO, ANTES DAS ALTERAÇÕES	+	25.415,55
ANULAÇÃO DE SALDO		57,23
SALDO, DEPOIS DAS ALTERAÇÕES	+	25.472,78

MOTIVOS DETERMINANTES DAS ALTERAÇÕES:

JUSTIFICATIVA:

SAO LUIZ MONTES BELOS, 31 de Agosto de 2018.

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 356	Processo N°: 00085/18	Exercício N°: 2018	N° Empenho: 13	N° Da Ficha: 0008.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II				Incorporação da Despesa - Unidade: 01.01.10.302.0001.2.001.3.3.90.39.58		
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa				Elemento da Despesa: 3.3.90.39.58		
Credor: OI S.A.				Saldo Anterior: 57.737,61		
C.N.P.J.: 76.535.764/0328-51	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 144,60		
Endereço:		Telefone:		Saldo Atual: 57.593,01		
Cidade: GOIANIA		U.F.: GO		Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM VALOR DE TELEFONE FIXO (64) 3601-2459, REFERENTE O MES DE JANEIRO/2018, CONFORME NOTA FISCAL E COMPROVANTES EM ANEXO,				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 144,60		
N° Documentos:				Emitente:		
Empenho: Pago no mês	Fonte de Recurso: 102.0 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde			Visto Chave: VINICIUS DE MOURA PIREZ ALVES		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR				Emitido Em: 30/01/2018		
ORDEN DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 356	Movimentação da O.P.:			
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		N° Empenho 13				
VALOR DO CRÉDITO	144,60					
SALDO ANTERIOR	144,60					
DESPESA DESTA O.F	144,60					
SALDO ATUAL	0,00		LÍQUIDO	144,60		
DEVERÁ SER PAGA A OI S.A.						
A QUANTIA DE: 144,60 CENTO E QUARENTA E QUATRO REAIS E SESENTA CENTAVOS						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVEIRA		Pague-se:		Ordernador da Despesa: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		
RECIBO						
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA/						
- DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F.:		SAO LUIZ MONTES BELOS, 30 de Janeiro de 2018.				
R.G.:						
Vinculações:						Tipo da O.P.
Cód. 0551	Conta-Corrente 26.965-4	Fonte de Recurso 102	N° do Cheque 850449	Valor 144,60		



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

Cópia do Cheque

(R\$ 144,60) CENTO E QUARENTA E QUATRO REAIS E SESSENTA CENTAVOS
XX
XX
OI S.A.

SAO LUIZ MONTES BELOS, 30 de Janeiro de 2018.

Assinaturas

Banco.....: BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....: 26.965-4	Ficha.....: 0008.000
Recurso.: CISO II - Consórcio Intermunicipal	No.Doc....: 850449	TipoDoc.: DEBITO AUTOMATICO	RegEmp.: 356
Dotação...: 10.302.0001.2.001.3.3.90.39.00	No.Emp...: 13	DataPgto: 30/01/2018	RegOP.....: 516

Recibo de Quitação

Recebi(emos) da(o) CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE , a importância de 144,60
CENTO E QUARENTA E QUATRO REAIS E SESSENTA CENTAVOS
XX
XX

Proveniente

VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM VALOR DE TELEFONE FIXO (64)3801-2459, REFERENTE O MES DE
JANEIRO/2018, CONFORME NOTA FISCAL E COMPROVANTES EM ANEXO.

Descrição	Valor
VALOR BRUTO	144,60
VALOR LÍQUIDO	144,60

SAO LUIZ MONTES BELOS, 30 de Janeiro de 2018.

OI S.A.

CNPJ-MF : 76.535.764/0328-51

Carimbo

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 271	Processo Nº: 00004/18	Exercício Nº: 2018	Nº Empenho: 1	Nº Da Ficha: 0014.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II				Incorporação da Despesa - Unidade: 01 .01 .10 .302 .0001 .2.003 .3.3.90.36.30		
Projeto Atividade: 2003 - Consultas e Exames Especializados				Elemento da Despesa: 3.3.90.36.30		
Credor: DAINER DOMINGUES LOURENÇO PEREIRA				Saldo Anterior 72.000,00		
C.N.P.J.:	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância:		
	811.385.801-63			5.872,90		
Endereço: RUA 8-A Nº80		Telefone:		Saldo Atual: 66.127,10		
Cidade: SAO LUIZ MONTES BELOS		U.F.: GO		Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: VALOR EMPENHADO PARA ATENDER AS DESPESAS DE SERVIÇOS TÉCNICOS-PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS EM ATENDIMENTO E EXAMES DE UROLOGIA E CIRURGIA GERAL CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 070/2017.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 5.872,90		
Nº Documentos:				Emitente:		
Empenho: A Pagar		Fonte de Recurso: 100.0 Recursos Ordinários / Recursos que não se enquadram nos C		Visto Chefe: VINÍCIUS HENRIQUE PIRES ALVES		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR				Emitido Em: 02/01/2018		
ORDEM DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 271		Movimentação da O.P.:		
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 1				
VALOR DO CRÉDITO						
SALDO ANTERIOR						
DESPESA DESTA O.F						
SALDO ATUAL				LÍQUIDO		
DEVERÁ SER PAGA A						
A QUANTIA DE:						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVA		RECIBO		Pague-se.: Ordenador da Despesa:		
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA						
- DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F.: _____						
R.G.: _____						
Vinculações:						Tipo da O.P.
Cód.	Conta-Corrente	Fonte de Recurso	Nº do Cheque	Valor		

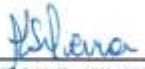
NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 273	Processo N°: 00006/18	Exercício N°: 2018	N° Empenho: 2	N° Da Ficha: 0015.000
Estado : GOIÁS		Município / Órgão : SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emissora: 01 - Manut. Atividades do CISO II				Incorporação da Despesa - Unidade: 01 .01 .10 .302 .0001 .2.003 .3.3.90.39.50		
Projeto Atividade: 2003 - Consultas e Exames Especializados				Elemento da Despesa: 3.3.90.39.50		
Credor: RESENDE E FONSECA LTDA-ME				Saldo Anterior: 308.400,00		
C.N.P.J.: 10.456.657/0001-11	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 8.400,00		
Endereço:		Telefone:		Saldo Atual: 300.000,00		
Cidade: SAO LUIZ MONTES BELOS		U.F.: GO		Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: 3º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM SERVIÇOS DE IMAGEM, ENDOSCOPIA DIGESTIVA, COMPLEMENTAÇÃO DIAGNOSTICA E TERAPEUTICA, EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II COM VIGÊNCIA DE 30/11/2017 A 28/02/2018, CONFORME CONTRATO N° 062/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 8.400,00		
N° Documentos:				Emitente:		
Empenho: A Pagar	Fonte de Recurso: 200.0 Recursos Ordinários / Recursos que não se enquadram nos C			Visto Chefe: VINÍCIUS HENRIQUE PIRES ALVES		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR				Emitido Em : 02/01/2018		
ORDEN DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 273		Movimentação da O.P.:		
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		N° Empenho 2				
VALOR DO CRÉDITO						
SALDO ANTERIOR						
DESPESA DESTA O.F						
SALDO ATUAL				LÍQUIDO		
DEVERÁ SER PAGA A A QUANTIA DE :						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVEIRA		Pague-se: Ordenador da Despesa:				
RECIBO						
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD: - DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F. _____						
R.G.: _____						
Vinculações: Cód. Conta-Corrente Fonte de Recurso N° do Cheque Valor						Tipo da O.P.:

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 319	Processo Nº: 00050/18	Exercício Nº: 2018	Nº Empenho: 3	Nº Da Ficha: 0015.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emissora: 01 - Manut. Atividades do CISO II			Incorporação da Despesa - Unidade: 01 .01 .10 .302 .0001 .2.003 .3.3.90.39.50			
Projeto Atividade: 2003 - Consultas e Exames Especializados			Elemento da Despesa: 3.3.90.39.50			
Credor: CLINICA MEDICA CORREIA LTDA- ME			Saldo Anterior: 300.000,00			
C.N.P.J.: 05.214.985/0001-71	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 11.390,00		
Endereço:		Telefone:		Saldo Atual: 288.610,00		
Cidade: SAO LUIZ MONTES BELOS		U.F.: GO		Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: 3º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS ESPECIALIZADOS EM OFTALMOLOGIA P/CONSULTAS, ATENDIMENTO E PROCEDIMENTOS A COMUNIDADE DE USUARIOS ATENDIDA PELO CISO II DE 30/11/2017 A 28/02/2018, CONFORME CONTRATO Nº 050/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 11.390,00		
Nº Documentos:				Emitente:		
Empenho: A Pagar	Fonte de Recurso: 100.0 Recursos Ordinários / Recursos que não se enquadram nos C			Visto Chefe: VINÍCIUS HENRIQUE PIRES ALVES		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR			Emitido Em: 02/01/2018		Ord. da Desp.: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO	
ORDEM DE PAGAMENTO MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Registro do Empenho 319	Movimentação da O.P.:			
		Nº Empenho 3				
VALOR DO CRÉDITO						
SALDO ANTERIOR						
DESPESA DESTA O.F						
SALDO ATUAL			LÍQUIDO			
DEVERÁ SER PAGA A A QUANTIA DE:						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVA		Pague-se: Ordenador da Despesa:				
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA/ - DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F.:						
R.G.:						
Vinculações: Cód. Conta-Corrente Fonte de Recurso Nº do Cheque Valor						Tipo da O.P.

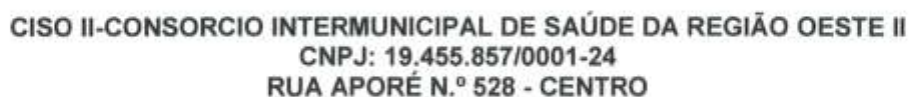
NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 320	Processo Nº: 00051/18	Exercício Nº: 2018	Nº Empenho: 4	Nº Da Ficha: 0015.000
Estado : GOIÁS		Município / Órgão : SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emissora: 01 - Manut. Atividades do CISO II				Incorporação da Despesa - Unidade: 01 .01 .10 .302 .0001 .2.003 .3.3.90.39.50		
Projeto Atividade: 2003 - Consultas e Exames Especializados				Elemento da Despesa: 3.3.90.39.50		
Credor: MEDCOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA -ME					Saldo Anterior: 288.610,00	
C.N.P.J.: 21.056.819/0001-40	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 94.680,00		
Endereço:			Telefone:	Saldo Atual: 193.930,00		
Cidade: SAO LUIZ MONTES BELOS			U.F.: GO	Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: 3º TERMO 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 ATE O DIA 31/11/2017 A 28/02/2018, CONFORME CONTRATO Nº 049/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle		
				Total: 94.680,00		
Nº Documentos:				Emitente:		
Empenho: A Pagar	Fonte de Recurso: 100.0 Recursos Ordinários / Recursos que não se enquadram nos C			Visto Chefe: VINÍCIUS HENRIQUE PIRES ALVES		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR				Emitido Em: 02/01/2018		
ORDEN DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 320		Movimentação da O.P.		
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 4				
VALOR DO CRÉDITO						
SALDO ANTERIOR						
DESPESA DESTA O.F						
SALDO ATUAL				LÍQUIDO		
DEVERÁ SER PAGA A						
A QUANTIA DE :						
Secretário:  MARTA SELMA DA SILVEIRA				Pague-se:  Ordenador da Despesa		
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA				RECIBO		
- DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F.:						
R.G.:						
Vinculações: Cód. Conta-Corrente Fonte de Recurso Nº do Cheque Valor						Tipo da O.P.

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 321	Processo Nº: 00052/18	Exercício Nº: 2018	Nº Empenho: 5	Nº Da Ficha: 0015.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II				Incorporação da Despesa - Unidade: 01 .01 .10 .302 .0001 .2.003 .3.3.90.39.50		
Projeto Atividade: 2003 - Consultas e Exames Especializados				Elemento da Despesa: 3.3.90.39.50		
Credor: ORTOMED- ORTOPEDIA LTDA -ME					Saldo Anterior: 193.930,00	
C.N.P.J.: 27.074.956/0001-94	C.P.F.:	Inscrição Estadual R.G.:		Importância: 12.000,00		
Endereço:			Telefone:	Saldo Atual: 181.930,00		
Cidade: SAO LUIZ MONTES BELOS			U.F.: GO	Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: 3º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS ESPECIALIZADOS EM ORTOPEDIA P/CONSULTAS, ATENDIMENTO E PROCEDIMENTOS A COMUNIDADE DE USUARIOS ATENDIDA PELO CISO II, VIGENCIA DA DATA DE ASSINATURA ATE O DIA 01/12/2017 A 28/02/2018, CONFORME CONTRATO Nº 037/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 12.000,00		
Nº Documentos:				Emitente:		
Empenho: A Pagar	Fonte de Recurso: 100.0 Recursos Ordinários / Recursos que não se enquadram nos C			Visto Chefe: FANCISUS HENRIQUE PIRES ALVES		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR				Emitido Em : 02/01/2018		
ORDEN DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 321	Movimentação da O.P.:			
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 5				
VALOR DO CRÉDITO						
SALDO ANTERIOR						
DESPESA DESTA O.F						
SALDO ATUAL			LÍQUIDO			
DEVERÁ SER PAGA A A QUANTIA DE :						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVA			Pague-se.: Ordenador da Despesa:			
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/			RECIBO			
- DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F. _____						
R.G.: _____						
Vinculações:						Tipo da O.P.
Cód.	Conta-Corrente	Fonte de Recurso	Nº do Cheque	Valor		

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 322	Processo Nº: 00052/18	Exercício Nº: 2018	Nº Empenho: 6	Nº Da Ficha: 0015.000
Estado : GOIÁS		Município / Órgão : SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II				Incorporação da Despesa - Unidade: 01.01.10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50		
Projeto Atividade: 2003 - Consultas e Exames Especializados				Elemento da Despesa: 3.3.90.39.50		
Credor: IMAGEM SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA				Saldo Anterior: 181.930,00		
C.N.P.J.: 02.697.035/0001-57	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 91.060,00		
Endereço:		Telefone:		Saldo Atual: 90.870,00		
Cidade: SAO LUIZ MONTES BELOS		U.F.: GO		Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: 3º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMAGENS, ULTRASSONOGRAFIA, MAMOGRAFIA, RADIOLOGICOS, VIGENCIA DA DATA DE ASSINATURA ATE O DIA 28/02/2018, CONFORME CONTRATO Nº 061/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 91.060,00		
Nº Documentos:				Emitente:		
Empenho: A Pagar	Fonte de Recurso: 100.0 Recursos Ordinários / Recursos que não se enquadram nos L			Visto Chefe: VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR				Emitido Em: 02/01/2018		
ORDEM DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 322		Movimentação da O.P.:		
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 6				
VALOR DO CRÉDITO						
SALDO ANTERIOR						
DESPESA DESTA O.F						
SALDO ATUAL				LÍQUIDO		
DEVERÁ SER PAGA A A QUANTIA DE:						
Secretário:  MARTA SELMA DA SILVEIRA		Pague-se.: Ordenador da Despesa: 				
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/ - DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F.: _____						
R.G.: _____						
Vinculações						Tipo da O.P.
Cód.	Conta-Corrente	Fonte de Recurso	Nº do Cheque	Valor		

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 274	Processo Nº: 00007/18	Exercício Nº: 2018	Nº Empenho: 7	Nº Da Ficha: 0015.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II				Incorporação da Despesa - Unidade: 01 01 10 302 0001 2.003 3.3.90.39.78		
Projeto Atividade: 2003 - Consultas e Exames Especializados				Elemento da Despesa: 3.3.90.39.78		
Credor: CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA-ME					Saldo Anterior: 90.870,00	
C.N.P.J.: 08.165.985/0001-17	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 36.000,00		
Endereço:			Telefone:	Saldo Atual: 54.870,00		
Cidade: SENADOR CANEDO			U.F.: GO	Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: 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 31/03/2018, CONFORME CONTRATO Nº 001/2018 E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 36.000,00		
Nº Documentos:				Emitente:		
Empenho: A Pagar	Fonte de Recurso: 100.0 Recursos Ordinários / Recursos que não se enquadram nos C			Visto Chefe: VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR				Emitido Em: 03/01/2018		
ORDEM DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 274	Movimentação da O.P.:			
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 7				
VALOR DO CRÉDITO						
SALDO ANTERIOR						
DESPESA DESTA O.F						
SALDO ATUAL			LÍQUIDO			
DEVERÁ SER PAGA A A QUANTIA DE:						
Secretário:  MARTA SELMA DA SILVEIRA		Pague-se: Ordenador da Despesa: 		RECIBO		
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA/ - DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F. _____						
R.G.: _____						
Vinculações: Cód. Conta-Corrente Fonte de Recurso Nº do Cheque Valor						Tipo da O.P.

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 361	Processo Nº: 00089/18	Exercício Nº: 2018	Nº Empenho: 8	Nº Da Ficha: 0015.000
Estado : GOIÁS		Município / Órgão : SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II				Incorporação da Despesa - Unidade: 01 01 10 302 0001 2.003 3.3.90.39.78		
Projeto Atividade: 2003 - Consultas e Exames Especializados				Elemento da Despesa: 3.3.90.39.78		
Credor: CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA-ME					Saldo Anterior: 54.870,00	
C.N.P.J.: 08.165.985/0001-17	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 9.250,00		
Endereço:			Telefone:	Saldo Atual: 45.620,00		
Cidade: SENADOR CANEDO			U.F.: GO	Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: 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, CONFORME NOTA FISCAL Nº 10654 E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 9.250,00		
Nº Documentos:				Emitente:		
Empenho: A Pagar	Fonte de Recurso: 100.0 Recursos Ordinários / Recursos que não se enquadram nos L			Visto Chefe: VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR				Emitido Em : 03/01/2018		
ORDEM DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 361	Movimentação da O.P.:			
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 8				
VALOR DO CRÉDITO						
SALDO ANTERIOR						
DESPESA DESTA O.F						
SALDO ATUAL			LÍQUIDO			
DEVERÁ SER PAGA A A QUANTIA DE :						
Secretário:  MARTA SELMA DA SILVEIRA			Pague-se.: Ordenador da Despesa: 			
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/						
- DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F. _____						
R.G.: _____						
Vinculações: Cód. Conta-Corrente Fonte de Recurso Nº do Cheque Valor						Tipo da O.P.:



Declaramos para os fins de direito que os Documentos (**REFERENTE AO BALANCETE FINANCEIRO DE JANEIRO DE 2018 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 05 dias do mês de fevereiro 2018.

Numerator