

CISO II Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II

São Luís de Montes Belos - GO, 04 de janeiro 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 Dezembro de 2017

Vimos através do presente, com o devido respeito, ENCAMINHAR a Presidência do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II, o Balancete Financeiro do mês de Dezembro de 2017, contendo as demonstrações que evidenciam as movimentações orçamentárias, financeiras e patrimoniais.

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

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

Atenciosamente,


Vinícius Henrique Pires Alves
Contador

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: 12/2017

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

São Luís de Montes Belos, 04 de Janeiro de 2018.

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
 PRESIDENTE DO ORGÃO

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
 RESPONSÁVEL PELA TESOUREARIA



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

EXERCÍCIO DE 2017

PÁGINA 1

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

BALANCETE FINANCEIRO ANALÍTICO DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2017

RECEITA				DESPESA			
TÍTULOS	ACUMULADO ANTERIOR	DO MÊS	ACUMULADO ATUAL	TÍTULOS	ACUMULADO ANTERIOR	DO MÊS	ACUMULADO ATUAL
ORÇAMENTÁRIA				ORÇAMENTÁRIA			
Receita Patrimonial	3.550,29	230,67	3.780,96	SAUDE	605.914,64	17.315,75	623.230,39
Receita de Serviços	115.245,79	86.968,30	202.214,09				
Transferências Correntes	209.500,00	35.600,00	245.100,00				
Transferências de Capital	104.642,34		104.642,34				
SOMA	432.938,42	122.798,97	555.737,39	SOMA	605.914,64	17.315,75	623.230,39
EXTRA-ORÇAMENTÁRIA				EXTRA - ORÇAMENTÁRIA			
DESPESAS A PAGAR - CONTRAPARTIDA	605.914,64	17.315,75	623.230,39	DESPESAS A PAGAR - PAGAMENTOS	409.123,14	94.977,25	504.100,39
ATIVOS/REALIZAVEIS				ATIVOS/REALIZAVEIS			
FUNDO MUL. DE SAUDE CACHOEIRA DE GO				FUNDO MUL. DE SAUDE CACHOEIRA DE GO	5.184,04		5.184,04
RECEITA A REGULARIZAR - CACHOEIRA				RECEITA A REGULARIZAR - CACHOEIRA	6.600,00		6.600,00
DEPOSITOS E CONSIGNACOES				DEPOSITOS E CONSIGNACOES			
IMPOSTO SINDICAL	214,57		214,57	IMPOSTO SINDICAL	214,57		214,57
INSS	6.671,30	1.244,56	7.915,86	INSS	7.138,46	1.244,56	8.383,02
IRRF	1.169,88	200,83	1.370,71	IRRF			
ISSQN	21,97		21,97	ISSQN			
SOMA	613.992,36	18.761,14	632.753,50	SOMA	428.260,21	96.221,81	524.482,02
TOTAL	1.046.930,78	141.560,11	1.188.490,89	TOTAL	1.034.174,85	113.537,56	1.147.712,41
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				SALDO PARA O MÊS SEGUINTE			
EM CAIXA				DISPONIVEL			
EM BANCOS		58.268,14	58.268,14	EM CAIXA			
				EM BANCOS		99.046,62	99.046,62



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

EXERCÍCIO DE 2017
PÁGINA 2

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

BALANCETE FINANCEIRO ANALÍTICO DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2017

RECEITA				DESPESA		
TÍTULOS	ACUMULADO ANTERIOR	DO MÊS	ACUMULADO ATUAL	TÍTULOS	ACUMULADO ANTERIOR	DO MÊS
TOTAL GERAL			1.246.759,03	TOTAL GERAL		1.246.759,03

SAO LUIZ MONTES BELOS, 31 de Dezembro de 2017.

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34

PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68

TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00

DIRETORA GERAL

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

CONTADOR



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

EXERCÍCIO DE 2017
PÁGINA 1

Art. 2º, Inc. 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 DEZEMBRO de 2017, procedeu-se nesta CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE, ESTADO DE GOIÁS, levantamento e verificação do caixa, tendo sido encontrado os seguintes saldos transferidos para o mês seguinte:

EM CAIXA				
EM BANCOS				
BANCO DO BRASIL S/A	0530 - SLMB	26.965-4	CISO II - Consórcio Intermunicipal	38.112,10
		28.339-8	CONSORCIO INTERMUNICIPAL	60.934,52
TOTAL DE BANCOS				99.046,62
TOTAL EM APLICAÇÃO				0,00
TOTAL GERAL				99.046,62

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 262.973.171-34
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



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

BANCO DO BRASIL S/A

Conta : 26.965-4

Saldo conf. extrato bancário : 75.591,76

Menos Documentos emitidos não descontados

31/12/2017

Data	Documento	Valor	Credor
20/12/2017	850348	3.500,00 D	THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS
20/12/2017	850349	3.500,00 D	JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PUBLICA E GOVE
20/12/2017	850353	3.250,00 D	IMAGEM SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA
20/12/2017	850355	1.065,70 D	OLIVEIRA & TORREZAN LTDA - ME
26/12/2017	850354	4.400,00 D	LUIS FERNANDO PÁDUA OLIVEIRA
27/12/2017	850342	465,48 D	IDIVANIO ZANQUETIN
27/12/2017	850343	569,79 D	IDIVANIO ZANQUETIN
28/12/2017	850350	164,44 D	PAGAMENTO DE SERVIDORES
28/12/2017	850351	764,15 D	PAGAMENTO DE SERVIDORES
29/12/2017	850341	9.800,10 D	CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA-ME
29/12/2017	850357	10.000,00 D	ORTOMED- ORTOPEDIA LTDA -ME
Total da Conciliação:		37.479,66 D	
Saldo conforme registro Contábil :		38.112,10	

ISÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE, 31 de Dezembro de 2017.



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.	Histórico	Créditos	Débitos	Saldos
01/12/2017			SALDO INICIAL.....			15.102,90
01/12/2017	000765	240	16000.51.02 - OUTROS SERVIÇOS- BURITI DE GOIAS	305,00		15.407,90
01/12/2017	000766	241	16000.51.02 - OUTROS SERVIÇOS- BURITI DE GOIAS	500,00		15.907,90
01/12/2017	000767	242	1723.37.03 - Município de Buriti de Goiás	2.200,00		18.107,90
01/12/2017	000768	243	16000.51.02 - OUTROS SERVIÇOS- BURITI DE GOIAS	70,00		18.177,90
04/12/2017	AGRUP.	850318	PAGAMENTO DE SERVIDORES		1.630,80	16.547,10
05/12/2017	AGRUP.	350321	OI S.A.		148,67	16.398,43
07/12/2017	AGRUP.	850322	FGTS		777,34	15.621,09
08/12/2017	000774	249	1723.37.08 - Município de Palminópolis	2.600,00		18.221,09
08/12/2017	000775	250	16000.51.07 - OUTROS SERVIÇOS- PALMINOPOLIS	1.600,00		19.821,09
08/12/2017	AGRUP.	850326	JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PUBLICA E GOVERNAMENTAL L		3.500,00	16.321,09
08/12/2017	000770	245	16000.51.02 - OUTROS SERVIÇOS- BURITI DE GOIAS	500,00		16.821,09
08/12/2017	000772	247	1723.37.03 - Município de Buriti de Goiás	2.200,00		19.021,09
12/12/2017	000776	251	16000.51.12 - OUTROS SERVIÇOS- TURVANIA	700,00		19.721,09
12/12/2017	000777	252	16000.51.12 - OUTROS SERVIÇOS- TURVANIA	100,00		19.821,09
12/12/2017	000778	253	16000.51.12 - OUTROS SERVIÇOS- TURVANIA	200,00		20.021,09
12/12/2017	000779	254	1723.37.13 - Município de Turvânia	2.600,00		22.621,09
12/12/2017	AGRUP.	850319	PAGAMENTO DE SERVIDORES		931,88	21.689,21
13/12/2017	000780	255	1723.37.05 - Município de Corrego do Ouro	2.200,00		23.889,21
13/12/2017	000781	256	16000.51.04 - OUTROS SERVIÇOS- CORREGO DO OURO	70,00		23.959,21
13/12/2017	000782	257	16000.51.04 - OUTROS SERVIÇOS- CORREGO DO OURO	580,00		24.539,21
13/12/2017	AGRUP.	43126	SANEAGO - SANEAMENTO DE GOIAS S/A		245,30	24.293,91
13/12/2017	AGRUP.	850323	PAGAMENTO DE SERVIDORES		862,04	23.431,87
13/12/2017	AGRUP.	850325	PAGAMENTO DE SERVIDORES		1.850,21	21.581,66
14/12/2017	AGRUP.	850313	IMAGEM SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA		5.220,00	16.361,66
15/12/2017	000783	258	1723.37.12 - Município de São João da Paraúna	6.600,00		22.961,66
15/12/2017	000784	259	16000.51.11 - OUTROS SERVIÇOS- SAO JOAO DA PARAUNA	325,00		23.286,66
15/12/2017	000785	260	16000.51.11 - OUTROS SERVIÇOS- SAO JOAO DA PARAUNA	830,00		24.116,66
15/12/2017	000786	261	16000.51.11 - OUTROS SERVIÇOS- SAO JOAO DA PARAUNA	2.110,00		26.226,66
15/12/2017	000787	262	16000.51.11 - OUTROS SERVIÇOS- SAO JOAO DA PARAUNA	100,00		26.326,66
15/12/2017	000788	263	16000.51.11 - OUTROS SERVIÇOS- SAO JOAO DA PARAUNA	1.500,00		27.826,66
15/12/2017	000789	264	16000.51.11 - OUTROS SERVIÇOS- SAO JOAO DA PARAUNA	50,00		27.876,66
15/12/2017	000790	265	16000.51.11 - OUTROS SERVIÇOS- SAO JOAO DA PARAUNA	240,00		28.116,66
15/12/2017	AGRUP.	850327	THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS		3.500,00	24.616,66
15/12/2017	AGRUP.	850330	ORTOMED- ORTOPEDIA LTDA -ME		3.000,00	21.616,66
15/12/2017	AGRUP.	850334	ANDRESSA MOREIRA DE LIMA 98491361187		1.200,00	20.416,66
15/12/2017	AGRUP.	850335	ORTOMED- ORTOPEDIA LTDA -ME		2.350,00	18.066,66
15/12/2017	AGRUP.	850336	THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS		3.500,00	14.566,66
18/12/2017	000791	266	1723.37.09 - Município de Paraúna	3.000,00		17.566,66
18/12/2017	000792	267	16000.51.08 - OUTROS SERVIÇOS- PARAUNA	4.430,00		21.996,66
18/12/2017	000793	268	16000.51.08 - OUTROS SERVIÇOS- PARAUNA	540,00		22.536,66
18/12/2017	000794	269	16000.51.08 - OUTROS SERVIÇOS- PARAUNA	50,00		22.586,66
18/12/2017	000795	270	16000.51.08 - OUTROS SERVIÇOS- PARAUNA	4.640,00		27.226,66
18/12/2017	000796	271	16000.51.08 - OUTROS SERVIÇOS- PARAUNA	500,00		27.726,66
18/12/2017	000797	272	16000.51.08 - OUTROS SERVIÇOS- PARAUNA	3.000,00		30.726,66
18/12/2017	AGRUP.	850329	JOAO LUIZ DE SOUZA		200,00	30.526,66
18/12/2017	AGRUP.	850331	CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA-ME		9.250,00	21.276,66
18/12/2017	AGRUP.	850332	CLINICA MEDICA CORREIA LTDA- ME		2.250,00	19.026,66
19/12/2017	000862	284	16000.51.11 - OUTROS SERVIÇOS- SAO JOAO DA PARAUNA	250,00		19.076,66



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
01/12/2017			SALDO INICIAL.....			15.102,90
19/12/2017	AGRUP.	850328	CELG - COMPANHIA ENERGETICA DE GOIAS		277,29	18.799,37
20/12/2017	000798	273	16000.51.10 - OUTROS SERVIÇOS- SAO LUIS DOS MONTES BELOS	5.917,30		24.716,67
20/12/2017	000864	285	16000.51.01 - OUTROS SERVIÇOS- AURILANDIA	150,00		24.866,67
20/12/2017	000865	286	16000.51.01 - OUTROS SERVIÇOS- AURILANDIA	100,00		24.966,67
20/12/2017	000866	287	16000.51.01 - OUTROS SERVIÇOS- AURILANDIA	100,00		25.066,67
20/12/2017	AGRUP.	850324	PAGAMENTO DE SERVIDORES		3.046,50	22.020,17
20/12/2017	AGRUP.	850333	OLIVEIRA & TORREZAN LTDA - ME		1.065,70	20.954,47
20/12/2017	AGRUP.	850340	CELG - COMPANHIA ENERGETICA DE GOIAS		85,42	20.869,05
21/12/2017	AGRUP.	850339	KARL YAMANI PEREIRA DE CAMPOS 71845046153		365,00	20.504,05
21/12/2017	AGRUP.	850344	SERGIO DIAS DA SILVA		684,00	19.820,05
21/12/2017	AGRUP.	850345	KARL YAMANI PEREIRA DE CAMPOS 71845046153		410,00	19.410,05
21/12/2017	AGRUP.	850347	ANDRESSA MOREIRA DE LIMA 96491361187		600,00	18.810,05
26/12/2017	000799	274	16000.51.10 - OUTROS SERVIÇOS- SAO LUIS DOS MONTES	3.000,00		21.810,05
27/12/2017	000769	244	16000.51.02 - OUTROS SERVIÇOS- BURITI DE GOIAS	50,00		21.860,05
27/12/2017	000771	246	16000.51.02 - OUTROS SERVIÇOS- BURITI DE GOIAS	500,00		22.360,05
27/12/2017	000773	248	1723.37.03 - Município de Buriti de Goiás	2.200,00		24.560,05
27/12/2017	000867	288	16000.51.02 - OUTROS SERVIÇOS- BURITI DE GOIAS	50,00		24.610,05
27/12/2017	AGRUP.	850315	KARL YAMANI PEREIRA DE CAMPOS 71845046153		95,00	24.515,05
27/12/2017	AGRUP.	850320	KARL YAMANI PEREIRA DE CAMPOS 71845046153		77,00	24.438,05
27/12/2017	AGRUP.	850346	MEDCOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME		8.330,00	16.108,05
28/12/2017	000868	289	16000.51.01 - OUTROS SERVIÇOS- AURILANDIA	350,00		16.458,05
28/12/2017	000869	290	16000.51.01 - OUTROS SERVIÇOS- AURILANDIA	450,00		16.908,05
28/12/2017	000871	292	16000.51.10 - OUTROS SERVIÇOS- SAO LUIS DOS MONTES	830,00		17.738,05
28/12/2017	000872	293	16000.51.10 - OUTROS SERVIÇOS- SAO LUIS DOS MONTES	7.650,00		25.388,05
28/12/2017	000873	294	16000.51.10 - OUTROS SERVIÇOS- SAO LUIS DOS MONTES BELOS	320,00		25.708,05
28/12/2017	000874	295	16000.51.10 - OUTROS SERVIÇOS- SAO LUIS DOS MONTES	11.200,00		36.908,05
28/12/2017	000875	296	16000.51.08 - OUTROS SERVIÇOS- PARAUNA	5.741,00		42.649,05
28/12/2017	000876	297	16000.51.07 - OUTROS SERVIÇOS- PALMINOPOLIS	1.165,00		43.814,05
28/12/2017	000877	298	16000.51.07 - OUTROS SERVIÇOS- PALMINOPOLIS	1.000,00		44.814,05
28/12/2017	000878	299	1723.37.08 - Município de Palminópolis	2.600,00		47.414,05
28/12/2017	000882	303	1723.37.06 - Município de Firminópolis	6.800,00		54.214,05
28/12/2017	000883	304	16000.51.05 - OUTROS SERVIÇOS- FIRMINOPOLIS	1.200,00		55.414,05
28/12/2017	000884	305	16000.51.05 - OUTROS SERVIÇOS- FIRMINOPOLIS	210,00		55.624,05
28/12/2017	000885	306	16000.51.05 - OUTROS SERVIÇOS- FIRMINOPOLIS	250,00		55.874,05
28/12/2017	000886	307	16000.51.05 - OUTROS SERVIÇOS- FIRMINOPOLIS	500,00		56.374,05
28/12/2017	AGRUP.	850337	INSS		2.198,98	54.175,07
28/12/2017	AGRUP.	850338	INSS		2.398,91	51.776,16
28/12/2017	AGRUP.	850352	PAGAMENTO DE SERVIDORES		1.191,40	50.584,76
28/12/2017	AGRUP.	850356	ANDRESSA MOREIRA DE LIMA 96491361187		600,00	49.984,76
29/12/2017	000802	277	16000.51.10 - OUTROS SERVIÇOS- SAO LUIS DOS MONTES	2.350,00		52.334,76
29/12/2017	000803	278	16000.51.10 - OUTROS SERVIÇOS- SAO LUIS DOS MONTES	2.250,00		54.584,76
29/12/2017	000870	291	16000.51.10 - OUTROS SERVIÇOS- SAO LUIS DOS MONTES	10.045,00		64.629,76
29/12/2017	000879	300	16000.51.10 - OUTROS SERVIÇOS- SAO LUIS DOS MONTES	7.100,00		71.729,76
29/12/2017	000880	301	16000.51.12 - OUTROS SERVIÇOS- TURVANIA	1.500,00		73.229,76



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
01/12/2017			SALDO INICIAL.....			15.102,90
29/12/2017	000881	302	1723.37.13 - Município de Turvânia	2.600,00		75.829,76
29/12/2017	AGRUP.	122901	BANCO DO BRASIL SA		238,00	75.591,76
31/12/2017			SALDO FINAL.....			75.591,76

Saldo Anterior	15.102,90
Total Receita	122.568,30
Total Despesas	62.079,44
Saldo Atual	75.591,76

JOSÉ BATISTA FIGUEIREDO NETO EURIPEDES CUSTODIO BORGES

CPF: 252.973.171-34

PRESIDENTE

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

Senha da
conta

Extrato conta corrente

A33S051125329441016
05/01/2018 11:32:30

Cliente - Conta atual

Agência 530-4
 Conta corrente 26965-4 CONSORCIO INTERMUNICIPAL
 Período do extrato 12 / 2017

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/11/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			15.102,90 C
01/12/2017		0000	14020	624 Cobrança	113.351.000.003.260	3.075,00 C	
01/12/2017		0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	813.351.000.032.158	8,00 D	18.169,90 C
04/12/2017		0530	19364	002 Cheque	850.318	1.630,80 D	16.539,10 C
05/12/2017		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.321	148,67 D	16.390,43 C
06/12/2017		0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	813.401.200.037.865	9,00 D	16.381,43 C
07/12/2017		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.322	777,34 D	15.604,09 C
08/12/2017		0000	14020	624 Cobrança	113.421.000.005.268	4.200,00 C	
08/12/2017		0530	19364	002 Cheque	850.326	3.500,00 D	
08/12/2017		0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	813.421.000.060.829	6,00 D	16.298,09 C
11/12/2017		0000	14020	624 Cobrança	113.451.000.003.418	2.700,00 C	
11/12/2017		0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	813.451.000.034.651	4,00 D	
11/12/2017		0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	813.451.300.034.580	47,50 D	
11/12/2017		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.315	95,00 D	
11/12/2017		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.320	77,00 D	18.774,59 C
12/12/2017		0000	14020	624 Cobrança	113.461.000.003.436	3.600,00 C	
12/12/2017		0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	813.461.000.072.043	8,00 D	
12/12/2017		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.319	931,88 D	21.434,71 C
13/12/2017		0000	14020	624 Cobrança	113.471.000.006.007	2.850,00 C	
13/12/2017		0530	18870	002 Cheque	850.323	862,04 D	
13/12/2017		0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	813.471.000.042.884	8,00 D	
13/12/2017		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.325	1.850,21 D	
13/12/2017		0000	13013	361 Pagamento Fatura de Água	43.126	245,30 D	21.319,16 C
14/12/2017		0530	19475	002 Cheque	850.313	5.220,00 D	
14/12/2017		0530	19475	002 Cheque	850.331	9.250,00 D	
14/12/2017		0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	813.481.100.018.548	7,50 D	6.841,66 C
15/12/2017		0000	14020	624 Cobrança	113.491.000.003.075	11.755,00 C	
15/12/2017		0530	19475	002 Cheque	850.327	3.500,00 D	
15/12/2017		0530	18870	002 Cheque	850.334	1.200,00 D	
15/12/2017		0530	19475	002 Cheque	850.336	3.500,00 D	
15/12/2017		0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	813.491.000.032.275	24,00 D	
15/12/2017		0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	813.491.200.018.648	0,50 D	
15/12/2017		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.330	3.000,00 D	
15/12/2017		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.335	2.350,00 D	5.022,16 C
18/12/2017		0000	14020	624 Cobrança	113.521.000.003.442	16.160,00 C	
18/12/2017		0530	19364	002 Cheque	850.332	2.250,00 D	
18/12/2017		0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	813.521.000.035.582	12,00 D	
18/12/2017		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.329	200,00 D	18.720,16 C
19/12/2017		0000	14020	624 Cobrança	113.531.000.002.781	50,00 C	
19/12/2017		0530	18870	002 Cheque	850.328	277,29 D	
19/12/2017		0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	813.531.000.040.141	2,00 D	
19/12/2017		0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	813.531.200.017.113	3,00 D	18.487,87 C

05/01/2018

Banco do Brasil

20/12/2017	0530	99015	870 Transferência recebida	550.530.000.020.651	150,00 C	
			20/12 0530 20651-2 FMS-AURILANDIA			
20/12/2017	0530	99015	870 Transferência recebida	550.530.000.020.651	100,00 C	
			20/12 0530 20651-2 FMS-AURILANDIA			
20/12/2017	0530	99015	870 Transferência recebida	550.530.000.020.651	100,00 C	
			20/12 0530 20651-2 FMS-AURILANDIA			
20/12/2017	0000	14020	624 Cobrança	113.541.000.003.053	5.917,30 C	
20/12/2017	0530	15427	002 Cheque	850.324	3.046,50 D	
20/12/2017	0530	15427	002 Cheque	850.333	1.065,70 D	
20/12/2017	0530	18870	002 Cheque	850.337	2.198,98 D	
20/12/2017	0530	18870	002 Cheque	850.338	2.398,91 D	
20/12/2017	0530	18870	002 Cheque	850.340	85,42 D	
20/12/2017	0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	813.541.000.036.134	2,00 D	
20/12/2017	0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	813.541.100.045.782	4,50 D	15.953,16 C
21/12/2017	0530	19475	002 Cheque	850.347	600,00 D	15.353,16 C
22/12/2017	0530	19475	002 Cheque	850.344	684,00 D	
22/12/2017	1981	13079	102 Cheque Compensado	850.339	365,00 D	
22/12/2017	1981	13079	102 Cheque Compensado	850.345	410,00 D	13.894,16 C
26/12/2017	0000	14020	624 Cobrança	113.601.000.003.723	3.000,00 C	
26/12/2017	0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	813.601.000.032.886	2,00 D	16.892,16 C
27/12/2017	0000	14020	624 Cobrança	113.611.000.003.448	2.800,00 C	
27/12/2017	0530	19364	002 Cheque	850.346	8.330,00 D	
27/12/2017	0530	19475	002 Cheque	850.352	1.191,40 D	
27/12/2017	0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	813.611.000.037.022	8,00 D	10.162,76 C
28/12/2017	0530	99015	870 Transferência recebida	550.530.000.020.651	350,00 C	
			28/12 0530 20651-2 FMS-AURILANDIA			
28/12/2017	0530	99015	870 Transferência recebida	550.530.000.020.651	450,00 C	
			28/12 0530 20651-2 FMS-AURILANDIA			
28/12/2017	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	5.281.432	8.960,00 C	
			104 4418 11324516000108 FUNDO M DE SAU			
28/12/2017	0000	14020	624 Cobrança	113.621.000.002.767	30.506,00 C	
28/12/2017	0530	19475	002 Cheque	850.356	600,00 D	
28/12/2017	0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	813.621.000.035.907	40,00 D	49.788,76 C
29/12/2017	0000	14020	624 Cobrança	113.631.000.002.603	25.845,00 C	
29/12/2017	0000	13020	124 Débito Serviço Cobrança	813.631.000.042.034	42,00 D	75.591,76 C
31/12/2017	0000	00000	999 S A L D O			75.591,76 C

Transação efetuada com sucesso por: JB721994 MARTA S SILVEIRA.



ESTADO DE GOIÁS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE

EXTRATO BANCÁRIO

Cod.Ct: 002

N.Conta: 28.339-8

Recurso: CONSORCIO INTERMUNICIPAL

Banco: BANCO DO BRASIL S/A

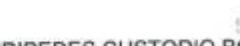
Agência: 0530

Tipo da Conta: CORRENTE

Data	Registro	Doc.	Historico	Créditos	Débitos	Saldos
01/12/2017			SALDO INICIAL.....			63.703,85
01/12/2017	AGRUP. 850017		CLAUDIO RUBENS SILVA		3.000,00	60.703,85
29/12/2017	000856	10	1325.01.00 - Remuneração de Depósitos de Recursos	230,67		60.934,52
31/12/2017			SALDO FINAL.....			60.934,52

Saldo Anterior	63.703,85
Total Receita	230,67
Total Despesas	3.000,00
Saldo Atual	60.934,52


J. BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE


EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO


MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL


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



Extrato conta corrente

A35F051012196261016
05/01/2018 10:19:35

Cliente - Conta atual

Agência 530-4
Conta corrente 28339-8 CONSORCIO INTERMUNICIPAL
Período do extrato 12 / 2017

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/11/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			400,10 C
04/12/2017		0530	15427	002 Cheque	850.017	- 3.000,00 D	
04/12/2017		0000	00000	855 BB CP Admin Clássico	30	3.000,00 C	400,10 C
31/12/2017		0000	00000	999 S A L D O			400,10 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB721994 MARTA S SILVEIRA.



Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

A33D051126332085014
05/01/2018 11:36:24

Cliente

Agência 530-4
Conta 28339-8 CONSORCIO I S R OESTE II
Mês/ano referência DEZEMBRO/2017

S PUBLICO CLASSICO - CNPJS PUBLICO CLASSICO

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/11/2017	SALDO ANTERIOR	63.303,75			7.848,577416		
04/12/2017	RESGATE	3.000,00			371,796300	8,068934527	7.476,781116
	Aplicação 29/11/2016	3.000,00			371,796300		
29/12/2017	SALDO ATUAL	60.534,42			7.476,781116		7.476,781116

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	63.303,75
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	3.000,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	230,67
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	230,67
SALDO ATUAL =	60.534,42

Valor da Cota

30/11/2017	8,065633622
29/12/2017	8,096320557

Rentabilidade

No mês	0,3804
No ano	7,7893
Últimos 12 meses	7,7893

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



Art. 5º, Inc. I - IN. nº 15/2012 TCM

RELATÓRIO DE DESPESAS À PAGAR - PAGAMENTOS E CONTRAPARTIDA

MÊS DE DEZEMBRO

EMP.	N. DE ORDEM	DATA	DOTAÇÃO	CREDOR	INSCRIÇÕES	TOTAL	INSCR. LIQ.	INSCR. N. LIQ.	BAIXAS	ACUMULADA	SALDO
164	0004.000.000011	01/06/17	10.302.0001.3.1.90.34.01	THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIAD		10.500,00	10.500,00		3.500,00	10.500,00	
206	0004.000.000012	03/07/17	10.302.0001.3.1.90.34.02	JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PUBL		10.500,00	10.500,00		3.500,00	10.500,00	
208	0004.000.000013	03/07/17	10.302.0001.3.1.90.34.01	THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIAD		10.500,00	7.000,00	3.500,00	7.000,00	7.000,00	3.500,00
232	0004.000.000016	01/11/17	10.302.0001.3.1.90.34.02	JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PUBL		10.500,00	3.500,00	7.000,00	3.500,00	3.500,00	7.000,00
255	0007.000.000015	01/11/17	10.302.0001.3.3.90.36.15	CLAUDIO RUBENS SILVA		3.000,00	3.000,00		3.000,00	3.000,00	
146	0008.000.000023	02/05/17	10.302.0001.3.3.90.39.81	BANCO DO BRASIL SA		824,68	824,68			824,68	
179	0008.000.000035	01/08/17	10.302.0001.3.3.90.39.11	OLIVEIRA & TORREZAN LTDA - ME		6.394,20	6.394,20		2.131,40	6.394,20	
196	0008.000.000043	01/09/17	10.302.0001.3.3.90.39.11	ANDRESSA MOREIRA DE LIMA 9649136118		3.000,00	3.000,00		2.400,00	3.000,00	
229	0008.000.000051	10/11/17	10.302.0001.3.3.90.39.44	SANEAGO - SANEAMENTO DE GOIAS S/A		113,06	113,06			113,06	
233	0012.000.000003	01/11/17	10.302.0001.3.3.90.36.30	LUIS FERNANDO PADUA OLIVEIRA		4.400,00	4.400,00		4.400,00	4.400,00	
234	0012.000.000004	01/11/17	10.302.0001.3.3.90.36.30	DAINER DOMINGUES LOURENÇO PEREIRA							
190	0013.000.000028	01/08/17	10.302.0001.3.3.90.39.50	RESENDE E FONSECA LTDA-ME		9.960,00	9.960,00			9.960,00	
191	0013.000.000029	01/08/17	10.302.0001.3.3.90.39.50	IMAGEM SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA		5.220,00	5.220,00			5.220,00	
192	0013.000.000030	01/08/17	10.302.0001.3.3.90.39.50	IMAGEM SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA		21.590,00	21.590,00		3.250,00	21.590,00	
193	0013.000.000031	01/08/17	10.302.0001.3.3.90.39.50	MEDCOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA -ME							
194	0013.000.000032	01/08/17	10.302.0001.3.3.90.39.50	MEDCOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA -ME		40.310,00	40.310,00		8.330,00	40.310,00	
197	0013.000.000034	01/08/17	10.302.0001.3.3.90.39.50	CLINICA MEDICA CORREIA LTDA- ME		6.800,00	6.800,00			6.800,00	
219	0013.000.000035	03/10/17	10.302.0001.3.3.90.39.50	CLINICA MEDICA CORREIA LTDA- ME		5.700,00	5.700,00		2.250,00	5.700,00	
220	0013.000.000036	03/10/17	10.302.0001.3.3.90.39.50	CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URB		18.500,00	18.500,00		9.250,00	18.500,00	
221	0013.000.000037	03/10/17	10.302.0001.3.3.90.39.50	ORTOMED- ORTOPEdia LTDA -ME		14.050,00	14.050,00		9.750,00	14.050,00	
259	0013.000.000039	01/11/17	10.302.0001.3.3.90.39.50	ORTOMED- ORTOPEdia LTDA -ME		5.600,00	5.600,00		5.600,00	5.600,00	
260	0013.000.000040	01/11/17	10.302.0001.3.3.90.39.50	CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URB		9.800,10	9.800,10		9.800,10	9.800,10	
263	0013.000.000042	30/11/17	10.302.0001.3.3.90.39.50	ORTOMED- ORTOPEdia LTDA -ME		6.000,00		6.000,00			6.000,00
264	0013.000.000043	30/11/17	10.302.0001.3.3.90.39.50	MEDCOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA -ME		47.340,00		47.340,00			47.340,00
265	0013.000.000044	30/11/17	10.302.0001.3.3.90.39.50	CLINICA MEDICA CORREIA LTDA- ME		5.560,00		5.560,00			5.560,00
266	0013.000.000045	30/11/17	10.302.0001.3.3.90.39.50	IMAGEM SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA		45.530,00		45.530,00			45.530,00
267	0013.000.000046	30/11/17	10.302.0001.3.3.90.39.50	RESENDE E FONSECA LTDA-ME		4.200,00		4.200,00			4.200,00
252	0002.000.000041	04/12/17	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	
253	0002.000.000042	04/12/17	10.302.0001.3.1.90.11.05	PAGAMENTO DE SERVIDORES	937,00	937,00	937,00		937,00	937,00	
254	0002.000.000043	04/12/17	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	
256	0002.000.000047	20/12/17	10.302.0001.3.1.90.11.05	PAGAMENTO DE SERVIDORES	233,15	233,15	233,15		233,15	233,15	
257	0002.000.000048	20/12/17	10.302.0001.3.1.90.11.05	PAGAMENTO DE SERVIDORES	1.630,79	1.630,79	1.630,79		1.630,79	1.630,79	

RELATÃO DE DESPESAS À PAGAR - PAGAMENTOS E CONTRAPARTIDA											
MÊS DE DEZEMBRO											
EMP	N. DE ORDEM	DATA	DOTAÇÃO	CREDOR	INSCRIÇÕES	TOTAL	INSCR. LIQ.	INSCR. N. LIQ.	BAIXAS	ACUMULADA	SALDO
258	0002.000.000049	20/12/17	10.302.0001.3.1.90.11.05	PAGAMENTO DE SERVIDORES	931,89	931,89	931,89		931,89	931,89	
244	0003.000.000032	04/12/17	10.302.0001.3.1.90.13.01	FGTS	777,34	777,34	777,34		777,34	777,34	
245	0003.000.000035	19/12/17	10.302.0001.3.1.90.13.02	INSS	1.603,76	1.603,76	1.603,76		1.603,76	1.603,76	
246	0003.000.000036	19/12/17	10.302.0001.3.1.90.13.02	INSS	1.749,57	1.749,57	1.749,57		1.749,57	1.749,57	
238	0006.000.000020	14/12/17	10.302.0001.3.3.90.30.07	IDIVANIO ZANQUETIN	465,48	465,48	465,48		465,48	465,48	
239	0006.000.000021	14/12/17	10.302.0001.3.3.90.30.22	IDIVANIO ZANQUETIN	569,79	569,79	569,79		569,79	569,79	
237	0008.000.000055	01/12/17	10.302.0001.3.3.90.39.58	OI S.A.	148,67	148,67	148,67		148,67	148,67	
240	0008.000.000056	01/12/17	10.302.0001.3.3.90.39.43	CELG - COMPANHIA ENERGETICA DE GOIAS	362,71	362,71	362,71		362,71	362,71	
241	0008.000.000057	01/12/17	10.302.0001.3.3.90.39.57	KARL YAMANI PEREIRA DE CAMPOS 71845	95,00	95,00	95,00		95,00	95,00	
242	0008.000.000058	01/12/17	10.302.0001.3.3.90.39.57	KARL YAMANI PEREIRA DE CAMPOS 71845	77,00	77,00	77,00		77,00	77,00	
243	0008.000.000059	01/12/17	10.302.0001.3.3.90.39.16	JOAO LUIZ DE SOUZA	200,00	200,00	200,00		200,00	200,00	
262	0008.000.000060	13/12/17	10.302.0001.3.3.90.39.44	SANEAGO - SANEAMENTO DE GOIAS S/A	245,30	245,30	245,30		245,30	245,30	
248	0008.000.000061	18/12/17	10.302.0001.3.3.90.39.57	KARL YAMANI PEREIRA DE CAMPOS 71845	410,00	410,00	410,00		410,00	410,00	
251	0008.000.000062	18/12/17	10.302.0001.3.3.90.39.57	KARL YAMANI PEREIRA DE CAMPOS 71845	365,00	365,00	365,00		365,00	365,00	
247	0008.000.000063	19/12/17	10.302.0001.3.3.90.39.57	SERGIO DIAS DA SILVA	684,00	684,00	684,00		684,00	684,00	
261	0008.000.000067	29/12/17	10.302.0001.3.3.90.39.81	BANCO DO BRASIL SA	238,00	238,00	238,00		238,00	238,00	
DESPESAS QUITADAS / LIQUIDADAS EM MESES ANTERIORES.....						300.022,60	300.022,60			300.022,60	
TOTAL.....					17.315,75	623.230,39	504.100,39	119.130,00	94.977,25	504.100,39	119.130,00

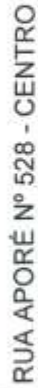
SAO LUIZ MONTES BELOS, 31 de Dezembro de 2017.

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

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



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

MÊS DE DEZEMBRO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 31 de Dezembro de 2017.

PRESIDENTE

CPF: 118.390.071-68

TESOUREIRO

CPF: 260 951 811-00

DIRETORA GERAL

CBE: 004 200 081-10 CBO: 19754 CO

CONTRADIC



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

EXERCÍCIO DE 2017
PÁGINA 1

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

COMPARATIVO DE DESPESAS FIXADA COM A EFETUADA NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2017 - SINTÉTICO

CÓDIGOS	TÍTULOS	DESPESAS AUTORIZADAS - R\$					DESPESAS EMPENHADAS - R\$		
		CRED. ORÇAMENT.	CR. ESPECIAL EXTRAORDIN.	SUPLEMENT.	REDUÇÃO	TOTAL	DO MÊS	ACUMULAÇÕES	DIFERENÇAS
10	CISO II								
	Manut. Atividades do CISO II								
	SAÚDE								
	Assistência Hospitalar e Ambulator.								
10.302	Gestão do CISO II								
10.302.0001	Gestão do CISO II - Investimentos Administrativos								
1001	Equipamentos e Materiais Permanentes	252.000,00		1.970,00	164.925,00	89.045,00		1.970,00	87.075,00
0001.4.4.90.52.00	SOMA	252.000,00		1.970,00	164.925,00	89.045,00		1.970,00	87.075,00
1002	Manutenções e Reformas - Investimentos - Convênios								
0009.4.4.90.51.00	Obras e Instalações	400.800,00			47.488,78	353.311,22			353.311,22
0015.4.4.90.52.00	Equipamentos e Materiais Permanentes			17.792,88		17.792,88		17.792,88	
	SOMA	400.800,00		17.792,88	47.488,78	371.104,10		17.792,88	353.311,22
2001	Gestão do CISO II - Manutenção Administrativa								
0002.3.1.90.11.00	Vercimentos e Variações Fixas - Pessoal Civil	90.000,00		28.020,19		118.020,19	9.324,13	78.412,22	39.607,97
0003.3.1.90.13.00	Obrigações Patronais	30.000,00		14.153,15		44.153,15	4.130,67	31.509,25	12.643,90
0004.3.1.90.34.00	Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Trabalho	132.000,00		19.988,40	23.190,00	128.798,40		84.094,20	44.704,20
0005.3.3.90.14.00	Diárias - Civil	3.000,00				3.000,00			3.000,00
0006.3.3.90.30.00	Material de Consumo	39.600,00		1.780,90		41.380,90	1.035,27	3.706,54	37.674,36
0007.3.3.90.36.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	44.400,00		24.000,00		68.400,00		33.732,55	34.667,45
0008.3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	81.000,00		4.854,57		85.854,57	2.825,68	24.858,82	60.895,75
	SOMA	420.000,00		92.797,21	23.190,00	489.607,21	17.315,75	256.413,58	233.193,63
2003	Consultas e Exames Especializados								
0010.3.1.90.04.00	Contratação por Tempo Determinado	300.000,00			114.511,84	185.488,16			185.488,16
0014.3.1.90.13.00	Obrigações Patronais	178.800,00			2.970,00	175.830,00			175.830,00
0011.3.3.90.30.00	Material de Consumo	60.000,00			8.182,36	51.817,64			51.817,64
0012.3.3.90.36.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	72.000,00				72.000,00		6.608,83	65.391,17
0013.3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	300.000,00		332.825,00		632.825,00		340.445,10	292.379,90



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

EXERCÍCIO DE 2017
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 DEZEMBRO DE 2017 - SINTÉTICO

CÓDIGOS	TÍTULOS	ORÇADA	ARRECADADAÇÃO			DIFERENÇAS	
			DO MÊS	ACUMULAÇÕES	PARA MAIS	PARA MENOS	
1000.00.00	Receitas Correntes						
1300.00.00	Receita Patrimonial						
1320.00.00	Receitas de Valores Mobiliários	24.000,00	230,67	3.780,96	3.780,96	24.000,00	
1325.00.00	Remuneração de Depósitos Bancários (Esta conta será sintética caso seja utili						
1325.01.00	Remuneração de Depósitos de Recursos Vinculados		230,67	3.780,96	3.780,96		
1325.02.00	Remuneração de Depósitos de Recursos não Vinculados	24.000,00				24.000,00	
1325.02.99	Remuneração de Outros Depósitos De Recursos não vinculados						
	SOMA	24.000,00	230,67	3.780,96	3.780,96	24.000,00	
16000.51.00	OUTROS SERVIÇOS- ADELANDIA						
16000.51.01	OUTROS SERVIÇOS- AURILANDIA		1.150,00	7.610,00	7.610,00		
16000.51.02	OUTROS SERVIÇOS- BURITI DE GOIAS		1.975,00	5.515,00	5.515,00		
16000.51.03	OUTROS SERVIÇOS- CACHOEIRA DE GOIAS			5.350,00	5.350,00		
16000.51.04	OUTROS SERVIÇOS- CORREGO DO OURO		650,00	7.491,75	7.491,75		
16000.51.05	OUTROS SERVIÇOS- FIRMINOPOLIS		2.160,00	2.710,00	2.710,00		
16000.51.06	OUTROS SERVIÇOS- PALMEIRAS DE GOIAS						
16000.51.07	OUTROS SERVIÇOS- PALMINOPOLIS		3.765,00	12.765,00	12.765,00		
16000.51.08	OUTROS SERVIÇOS- PARAUNA		18.901,00	40.421,00	40.421,00		
16000.51.09	OUTROS SERVIÇOS- SANCRELANDIA			5.640,00	5.640,00		
16000.51.10	OUTROS SERVIÇOS- SAO LUIS DOS MONTES BELOS		50.662,30	87.032,30	87.032,30		
16000.51.11	OUTROS SERVIÇOS- SAO JOAO DA PARAUNA		5.205,00	11.735,00	11.735,00		
16000.51.12	OUTROS SERVIÇOS- TURVANIA		2.500,00	12.685,00	12.685,00		
1600.00.00	Receita de Serviços	1.138.800,00				1.135.540,96	
1600.05.00	Serviços de Saúde						
1600.05.99	Outros Serviços de Saúde						
	SOMA	1.138.800,00	86.968,30	202.214,09	198.955,05	1.135.540,96	
1700.00.00	Transferências Correntes						
1720.00.00	Transferências Intergovernamentais	420.000,00	35.600,00	245.100,00	4.400,00	179.300,00	

ESTADO DE GOIÁS			EXERCÍCIO DE 2017			
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE			PÁGINA 2			
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 DEZEMBRO DE 2017 - SINTÉTICO						
CÓDIGOS	TÍTULOS	ORÇADA	ARRECADADAÇÃO		DIFERENÇAS	
			DO MÊS	ACUMULAÇÕES	PARA MAIS	PARA MENOS
1723.00.00	Transferências dos Municípios					
1723.37.00	Consortios Públicos					26.400,00
1723.37.01	Município de Adelândia	26.400,00		17.000,00		14.200,00
1723.37.02	Município de Aurilândia	31.200,00				4.400,00
1723.37.03	Município de Buriti de Goiás	26.400,00	6.600,00	22.000,00		5.500,00
1723.37.04	Município de Cachoeira de Goiás	26.400,00		20.900,00		4.400,00
1723.37.05	Município de Córrego do Ouro	26.400,00	2.200,00	22.000,00		23.800,00
1723.37.06	Município de Firminópolis	40.800,00	6.800,00	17.000,00		40.800,00
1723.37.07	Município de Palmeiras de Goiás	40.800,00				2.600,00
1723.37.08	Município de Palminópolis	31.200,00	5.200,00	28.600,00		6.000,00
1723.37.09	Município de Paraúna	36.000,00	3.000,00	30.000,00		24.000,00
1723.37.10	Município de Sancierlândia	36.000,00		12.000,00		27.200,00
1723.37.11	Município de São Luis de Montes Belos	40.800,00		13.600,00		
1723.37.12	Município de São João da Paraúna	26.400,00	6.600,00	30.800,00	4.400,00	
1723.37.13	Município de Turvânia	31.200,00	5.200,00	31.200,00		
	SOMA.....	420.000,00	35.600,00	245.100,00	4.400,00	179.300,00
	TOTAL Receitas Correntes.....	1.582.800,00	122.798,97	451.095,05	207.136,01	1.338.840,96
2000.00.00	Receitas de Capital					
2400.00.00	Transferências de Capital					
2470.00.00	Transferências de Convênios	400.800,00		104.642,34	54.242,34	350.400,00
2471.00.00	Transferência de Convênios da União e de suas Entidades					
2471.01.00	Programas de Saúde					
2471.01.01	Manutenções e Reformas - Fonte 121.000	150.000,00				150.000,00
2471.01.02	Aquisições e Equipamentos - Fonte 121.000	50.400,00				
2472.00.00	Transferência de Convênios do Estado e de suas Entidades			104.642,34	54.242,34	
2472.01.00	Programas de Saúde					
2472.01.01	Manutenções e Reformas - Fonte 125.000	150.000,00				150.000,00



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

EXERCÍCIO DE 2017
PÁGINA 2

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

COMPARATIVO DE DESPESAS FIXADA COM A EFETUADA NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2017 - SINTÉTICO

CÓDIGOS	TÍTULOS	DESPESAS AUTORIZADAS - R\$					DESPESAS EMPENHADAS - R\$		
		CRED. ORÇAMENT.	CR. ESPECIAL EXTRAORDIN.	SUPLEMENT.	REDUÇÃO	TOTAL	DO MÊS	ACUMULAÇÕES	DIFERENÇAS
	SOMA	910.800,00		332.825,00	125.664,20	1.117.960,80		347.053,93	770.906,87
	TOTAL CISO II	1.593.600,00		445.385,09	361.267,98	2.067.717,11	17.315,75	623.230,39	1.444.486,72
	TOTAL GERAL DA DESPESA	1.593.600,00		445.385,09	361.267,98	2.067.717,11	17.315,75	623.230,39	1.444.486,72

SAO LUIZ MONTES BELOS, 31 de Dezembro de 2017.

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34

PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68

TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00

DIRETORA GERAL

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

CONTADOR



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

EXERCÍCIO DE 2017
PÁGINA 3

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

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

CÓDIGOS	TÍTULOS	ORÇADA	ARRECADADAÇÃO		DIFERENÇAS	
			DO MÊS	ACUMULAÇÕES	PARA MAIS	PARA MENOS
2472.01.02	Aquisições e Equipamentos - Fonte 125.000	50.400,00				50.400,00
	SOMA.....	400.800,00		104.642,34	54.242,34	350.400,00
	TOTAL GERAL DA RECEITA.....	1.983.600,00	122.798,97	555.737,39	261.378,35	1.689.240,96

SAO LUIZ MONTES BELOS, 31 de Dezembro de 2017.

JÓAO 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



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

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

CÓD.	QTD	DESCRIÇÃO	DESTINO	PAT.	ANTERIOR	INCORPORAÇÕES			BAIXAS			SALDO	
						INSCRIÇÃO	REAVALIÇÃO	INCORPORAÇÃO	ALIENAÇÃO	DEPRECIACÃO	DOAÇÃO / OUTROS		
		BENS MOVEIS											
00015	1	CENTRAL PABX LI 2X8 INTELBRAS	CISO II	14	795,00								795,00
00014	1	NOTEBOOK POSITIVO INTEL CORE	CISO II	13	1.978,88								1.978,88
00013	1	REFRIGERADOR ELETROLUX/FOGAO 4	CISO II	12	1.579,00								1.579,00
00012	1	SPLIT SAMSUNG MAX OLUS/PURIFICAD	CISO II	11	5.355,00								5.355,00
00011	1	TV LED 40 PHILCO	CISO II	10	1.585,00								1.585,00
00017	1	CADEIRAS/MESAS	CISO II	16	5.300,00								5.300,00
00016	1	IMPRESSORA EPSON	CISO II	15	1.200,00								1.200,00
00018	1	KIT ANTENA DIGITAL	CISO II	17	780,00								780,00
00019	1	CADEIRA FIXA PLASTICA ANATOMICA	CISO II	18	1.190,00								1.190,00
		SOMA DE BENS MOVEIS			19.762,88								19.762,88
		BENS IMOVEIS											
00020	1	SUPORTE CPU C/RQDAS PRETO	CISO II	19		40,00							40,00
		SOMA DE BENS IMOVEIS				40,00							40,00
		TOTAL GERAL			19.762,88	40,00							19.802,88

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO

CPF: 252.973.171-34

PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES

CPF: 118.390.071-68

TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA

CPF: 260.951.811-00

DIRETORA GERAL

VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES

CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO

CONTADOR



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

EXERCÍCIO DE 2017
PÁGINA 1

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
FEVEREIRO			104.642,34				0,00	0,00
MARÇO							0,00	0,00
ABRIL			574,42				0,00	0,00
MAIO			613,98				0,00	0,00
JUNHO			509,49				0,00	0,00
JULHO			467,17				0,00	0,00
AGOSTO			470,98				0,00	0,00
SETEMBRO			334,82				0,00	0,00
OUTUBRO			319,79				0,00	0,00
NOVEMBRO			259,64				0,00	0,00
DEZEMBRO			230,67				0,00	0,00
TOTAL.....			108.423,30					0,00

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

VINÍCIUS 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". De acordo com o Manual da Secretaria do Tesouro Nacional, os Recursos Específicos (Coluna C) NÃO são utilizados como Base de Cálculo para apuração do Índice Mínimo de Aplicação na Saúde "15%".

Lei Complementar Nº 101, DE 04.05.2000

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

MÊS DE REFERÊNCIA	RECEITA LÍQUIDA	DESPESA COM PESSOAL	OUTRAS DESP. COM PESSOAL	TOTAL	PERCENTUAL
JANEIRO	23.559,04				
FEVEREIRO		8.917,16		8.917,16	
MARCO		25.665,12		25.665,12	
ABRIL	6.464,42	12.034,46		12.034,46	186,16
MAIO	57.478,98	18.910,56		18.910,56	32,90
JUNHO	29.224,49	31.488,40		31.488,40	107,75
JULHO	56.692,17	10.278,40		10.278,40	18,13
AGOSTO	30.890,98	12.927,20		12.927,20	41,85
SETEMBRO	27.029,82	11.184,77		11.184,77	41,38
OUTUBRO	57.986,54	12.088,87		12.088,87	20,85
NOVEMBRO	38.969,64	26.565,93		26.565,93	68,17
DEZEMBRO	122.798,97	13.454,80		13.454,80	10,96
TOTAL.....	451.095,05	183.515,67	0,00	183.515,67	40,68

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

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

NOTA EXPLICATIVA

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



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

EXERCÍCIO DE 2017
PÁGINA 1

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

DESCRIÇÃO : INSS

DATA	NOME	FONTE EMP.	VALOR	FICHA	NUM.EMP.
04/12/2017	PAGAMENTO DE SERVIDORES	102.000	74,96	0002.000	00042
08/12/2017	PAGAMENTO DE SERVIDORES	100.000	182,99	0002.000	00043
08/12/2017	PAGAMENTO DE SERVIDORES	102.000	391,39	0002.000	00041
28/12/2017	PAGAMENTO DE SERVIDORES	100.000	68,71	0002.000	00047
28/12/2017	PAGAMENTO DE SERVIDORES	100.000	358,77	0002.000	00048
28/12/2017	PAGAMENTO DE SERVIDORES	100.000	167,74	0002.000	00049
TOTAL			1.244,56		

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

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



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

EXERCÍCIO DE 2017
PÁGINA 2

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

DESCRIÇÃO : IRRF

DATA	NOME	FONTE EMP.	VALOR	FICHA	NUM.EMP.
08/12/2017	PAGAMENTO DE SERVIDORES	102.000	120,21	0002.000	00041
28/12/2017	PAGAMENTO DE SERVIDORES	100.000	80,62	0002.000	00048
TOTAL.....			200,83		

JOAO BATISTA FIGUEIREDO-NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTÓDIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

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



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

EXERCÍCIO DE 2017
PÁGINA 1

GUIA DE RECOLHIMENTO

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

CÓDIGO	TÍTULOS	VALOR
	Rendas Locais	122.798,97
TOTAL.....		122.798,97

SÃO LUIZ MONTES BELOS, 31 de Dezembro de 2017.

JOAO BÂTISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

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



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

EXERCÍCIO DE 2017
PÁGINA 1

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

LISTAGEM DOS EMPENHOS EMITIDOS DO MÊS DE DEZEMBRO

REG.	CREDOR	DATA	FICHA	EMP	DOTAÇÃO	VALOR EMPENHADO	ANULAÇÃO DE EMPENHO	VALOR PAGO	SALDO DPC
000252	PAGAMENTO DE SERVIDORES	04/12/17	0002.000	00041	10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	3.558,10		3.558,10	
000253	PAGAMENTO DE SERVIDORES	04/12/17	0002.000	00042	10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	937,00		937,00	
000254	PAGAMENTO DE SERVIDORES	04/12/17	0002.000	00043	10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	2.033,20		2.033,20	
000256	PAGAMENTO DE SERVIDORES	20/12/17	0002.000	00047	10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	233,15		233,15	
000257	PAGAMENTO DE SERVIDORES	20/12/17	0002.000	00048	10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	1.630,79		1.630,79	
000258	PAGAMENTO DE SERVIDORES	20/12/17	0002.000	00049	10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	931,89		931,89	
000244	FGTS	04/12/17	0003.000	00032	10.302.0001.2.001.3.1.90.13.01	777,34		777,34	
000245	INSS	19/12/17	0003.000	00035	10.302.0001.2.001.3.1.90.13.02	1.603,76		1.603,76	
000246	INSS	19/12/17	0003.000	00036	10.302.0001.2.001.3.1.90.13.02	1.749,57		1.749,57	
000238	IDIVANIO ZANQUETIN	14/12/17	0006.000	00020	10.302.0001.2.001.3.3.90.30.07	465,48		465,48	
000239	IDIVANIO ZANQUETIN	14/12/17	0006.000	00021	10.302.0001.2.001.3.3.90.30.22	569,79		569,79	
000237	OI S.A.	01/12/17	0008.000	00055	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.58	148,67		148,67	
000240	CELG - COMPANHIA ENERGETICA DE GOIAS	01/12/17	0008.000	00056	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.43	362,71		362,71	
000241	KARL YAMANI PEREIRA DE CAMPOS 71845046153	01/12/17	0008.000	00057	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.57	95,00		95,00	
000242	KARL YAMANI PEREIRA DE CAMPOS 71845046153	01/12/17	0008.000	00058	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.57	77,00		77,00	
000243	JOAO LUIZ DE SOUZA	01/12/17	0008.000	00059	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.16	200,00		200,00	
000262	SANEAGO - SANEAMENTO DE GOIAS S/A	13/12/17	0008.000	00060	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.44	245,30		245,30	
000248	KARL YAMANI PEREIRA DE CAMPOS 71845046153	18/12/17	0008.000	00061	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.57	410,00		410,00	
000251	KARL YAMANI PEREIRA DE CAMPOS 71845046153	18/12/17	0008.000	00062	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.57	365,00		365,00	
000247	SERGIO DIAS DA SILVA	19/12/17	0008.000	00063	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.57	684,00		684,00	
000261	BANCO DO BRASIL SA	29/12/17	0008.000	00067	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.81	238,00		238,00	

TOTAL DA DESPESA EMPENHADA.....

17.315,75

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: 004.208.981-10 CRC: 18754-GO
CONTADOR



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

EXERCÍCIO DE 2017
PÁGINA 2

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

LISTAGEM DAS ALTERAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS EMITIDAS NO MÊS DE DEZEMBRO

REG.	CREDOR	DATA	FICHA	EMP	DOTAÇÃO	VALOR EMPENHADO	ANULAÇÃO DE EMPENHO	VALOR PAGO	SALDO DPC
000080	SUPLEMENTAÇÃO DE CRÉDITO	04/12/17	0002.000	00040	10.302.0001.2.001.3.1.90.11.00	2.033,20			
000082	SUPLEMENTAÇÃO DE CRÉDITO	20/12/17	0002.000	00044	10.302.0001.2.001.3.1.90.11.00	233,15			
000083	SUPLEMENTAÇÃO DE CRÉDITO	20/12/17	0002.000	00045	10.302.0001.2.001.3.1.90.11.00	1.630,79			
000084	SUPLEMENTAÇÃO DE CRÉDITO	20/12/17	0002.000	00046	10.302.0001.2.001.3.1.90.11.00	931,89			
000086	SUPLEMENTAÇÃO DE CRÉDITO	19/12/17	0003.000	00033	10.302.0001.2.001.3.1.90.13.00	1.749,57			
000087	SUPLEMENTAÇÃO DE CRÉDITO	19/12/17	0003.000	00034	10.302.0001.2.001.3.1.90.13.00	1.603,76			
000088	SUPLEMENTAÇÃO DE CRÉDITO	29/12/17	0008.000	00066	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.00	238,00			
000091	REDUÇÃO DE CRÉDITO	29/12/17	0011.000	00001	10.302.0001.2.003.3.3.90.30.00	8.182,36			

TOTAL DE SUPLEMENTAÇÃO.....	8.420,36
TOTAL DE REDUÇÃO.....	8.182,36
TOTAL DE ANULAÇÃO DO MÊS.....	307.626,52
TOTAL DE ANULAÇÕES ANTERIORES.....	387.885,03

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

VINÍCIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.209.981-10
CONTADOR



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

EXERCÍCIO DE 2017
PÁGINA 1

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

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

REG.	CREDOR	DATA	FICHA	EMP	DOTAÇÃO	VALOR
000390	PAGAMENTO DE SERVIDORES	08/12/17	0002.000	00041	10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	3.558,10
000394	PAGAMENTO DE SERVIDORES	04/12/17	0002.000	00042	10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	937,00
000395	PAGAMENTO DE SERVIDORES	08/12/17	0002.000	00043	10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	2.033,20
000397	PAGAMENTO DE SERVIDORES	28/12/17	0002.000	00047	10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	233,15
000398	PAGAMENTO DE SERVIDORES	28/12/17	0002.000	00048	10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	1.630,79
000399	PAGAMENTO DE SERVIDORES	28/12/17	0002.000	00049	10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	931,89
000382	FGTS	04/12/17	0003.000	00032	10.302.0001.2.001.3.1.90.13.01	777,34
000405	INSS	28/12/17	0003.000	00035	10.302.0001.2.001.3.1.90.13.02	1.603,76
000404	INSS	28/12/17	0003.000	00036	10.302.0001.2.001.3.1.90.13.02	1.749,57
000376	IDIVANIO ZANQUETIN	27/12/17	0006.000	00020	10.302.0001.2.001.3.3.90.30.07	465,48
000377	IDIVANIO ZANQUETIN	27/12/17	0006.000	00021	10.302.0001.2.001.3.3.90.30.22	569,79
000375	OI S.A.	01/12/17	0008.000	00055	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.58	148,67
000378	CELG - COMPANHIA ENERGETICA DE GOIAS	04/12/17	0008.000	00056	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.43	277,29
000403	CELG - COMPANHIA ENERGETICA DE GOIAS	04/12/17	0008.000	00056	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.43	85,42
000379	KARL YAMANI PEREIRA DE CAMPOS 71845046153	27/12/17	0008.000	00057	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.57	95,00
000380	KARL YAMANI PEREIRA DE CAMPOS 71845046153	27/12/17	0008.000	00058	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.57	77,00
000381	JOAO LUIZ DE SOUZA	13/12/17	0008.000	00059	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.16	200,00
000407	SANEAGO - SANEAMENTO DE GOIAS S/A	13/12/17	0008.000	00060	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.44	245,30
000386	KARL YAMANI PEREIRA DE CAMPOS 71845046153	20/12/17	0008.000	00061	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.57	410,00
000389	KARL YAMANI PEREIRA DE CAMPOS 71845046153	19/12/17	0008.000	00062	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.57	365,00
000385	SERGIO DIAS DA SILVA	19/12/17	0008.000	00063	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.57	684,00
000406	BANCO DO BRASIL SA	29/12/17	0008.000	00067	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.81	238,00

TOTAL BRUTO DAS OPS ORÇAMENTÁRIAS.....

17.315,75

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

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



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

EXERCÍCIO DE 2017
PÁGINA 1

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

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

REG.	CREDOR	DATA	FICHA	EMP	DOTAÇÃO	VALOR
000361	THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS	15/12/17	0004.000	00011	10.302.0001.2.001.3.1.90.34.01	3.500,00
000364	JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PÚBLICA E GOVERNAMENTAL LT	04/12/17	0004.000	00012	10.302.0001.2.001.3.1.90.34.02	3.500,00
000362	THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS	15/12/17	0004.000	00013	10.302.0001.2.001.3.1.90.34.01	3.500,00
000363	THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS	20/12/17	0004.000	00013	10.302.0001.2.001.3.1.90.34.01	3.500,00
000365	JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PÚBLICA E GOVERNAMENTAL LT	20/12/17	0004.000	00016	10.302.0001.2.001.3.1.90.34.02	3.500,00
000396	CLAUDIO RUBENS SILVA	01/12/17	0007.000	00015	10.302.0001.2.001.3.3.90.36.15	3.000,00
000359	OLIVEIRA & TORREZAN LTDA - ME	13/12/17	0008.000	00035	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.11	1.065,70
000360	OLIVEIRA & TORREZAN LTDA - ME	20/12/17	0008.000	00035	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.11	1.065,70
000357	ANDRESSA MOREIRA DE LIMA 96491361187	27/12/17	0008.000	00043	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.11	600,00
000358	ANDRESSA MOREIRA DE LIMA 96491361187	20/12/17	0008.000	00043	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.11	600,00
000368	ANDRESSA MOREIRA DE LIMA 96491361187	13/12/17	0008.000	00043	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.11	1.200,00
000366	LUIS FERNANDO PADUA OLIVEIRA	26/12/17	0012.000	00003	10.302.0001.2.003.3.3.90.36.30	4.400,00
000392	IMAGEM SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	20/12/17	0013.000	00030	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	3.250,00
000370	MEDCOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME	20/12/17	0013.000	00032	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	8.330,00
000393	CLINICA MEDICA CORREIA LTDA - ME	18/12/17	0013.000	00035	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	2.250,00
000371	CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA-ME	18/12/17	0013.000	00036	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	9.250,00
000367	ORTOMED- ORTOPEDIA LTDA-ME	13/12/17	0013.000	00037	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	3.000,00
000369	ORTOMED- ORTOPEDIA LTDA - ME	15/12/17	0013.000	00037	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	2.350,00
000401	ORTOMED- ORTOPEDIA LTDA - ME	29/12/17	0013.000	00037	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	4.400,00
000402	ORTOMED- ORTOPEDIA LTDA - ME	29/12/17	0013.000	00039	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	5.600,00
000400	CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA-ME	29/12/17	0013.000	00040	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.50	9.800,10

TOTAL BRUTO DAS ORDENS DE PAGAMENTO.....

77.661,50

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES-CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

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



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

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

EXERCÍCIO DE 2017

PÁGINA 1.

LISTAGEM DAS OPS EXTRA-DIVERSAS DO MÊS DE DEZEMBRO

REG.	CREDOR	DATA	VALOR
000024	INSS	28/12/17	649,34
000025	INSS	28/12/17	595,22

TOTAL BRUTO DAS OPS EXTRA-DIVERSAS..... 1.244,56

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

VINÍCIUS HENRIQUE PIRES ALVES

CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO

CONTADOR



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

QUADRO DAS RENDAS LOCAIS DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2017

GÊNERO	ESPÉCIE	VALOR MÊS - R\$	VL. ACUMULADO - R\$
1000.00.00	Receitas Correntes		
1300.00.00	Receita Patrimonial		
1320.00.00	Receitas de Valores Mobiliários		
1325.00.00	Remuneração de Depósitos Bancários (Esta conta será sintética caso seja utilizado seu desdobramento)		
1325.01.00	Remuneração de Depósitos de Recursos Vinculados	230,67	3.780,96
16000.51.00	OUTROS SERVIÇOS- ADELANDIA		
16000.51.01	OUTROS SERVIÇOS- AURILANDIA	1.150,00	7.610,00
16000.51.02	OUTROS SERVIÇOS- BURITI DE GOIAS	1.975,00	5.515,00
16000.51.03	OUTROS SERVIÇOS- CACHOEIRA DE GOIAS		
16000.51.04	OUTROS SERVIÇOS- CORREGO DO OURO	650,00	5.350,00
16000.51.05	OUTROS SERVIÇOS- FIRMINOPOLIS	2.160,00	7.491,75
16000.51.07	OUTROS SERVIÇOS- PALMINOPOLIS	3.765,00	2.710,00
16000.51.08	OUTROS SERVIÇOS- PARAUNA	18.901,00	12.765,00
16000.51.09	OUTROS SERVIÇOS- SANCRELANDIA		
16000.51.10	OUTROS SERVIÇOS- SAO LUIS DOS MONTES BELOS	50.662,30	40.421,00
16000.51.11	OUTROS SERVIÇOS- SAO JOAO DA PARAUNA	5.205,00	5.640,00
16000.51.12	OUTROS SERVIÇOS- TURVANIA	2.500,00	87.032,30
1600.00.00	Receita de Serviços		
1600.05.00	Serviços de Saúde		
1600.05.99	Outros Serviços de Saúde		
1700.00.00	Transferências Correntes		
1720.00.00	Transferências Intergovernamentais		
1723.00.00	Transferências dos Municípios		
1723.37.00	Consortios Públicos		
1723.37.02	Município de Aurilândia		
1723.37.03	Município de Buriti de Goiás		
1723.37.04	Município de Cachoeira de Goiás	6.600,00	17.000,00
			22.000,00
			20.900,00
			3.259,04



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

EXERCÍCIO DE 2017
PÁGINA 2

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

QUADRO DAS RENDAS LOCAIS DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2017

GÊNERO	ESPÉCIE	VALOR MÊS - R\$	VL. ACUMULADO - R\$
1723.37.05	Município de Córrego do Ouro	2.200,00	22.000,00
1723.37.06	Município de Firminópolis	6.800,00	17.000,00
1723.37.08	Município de Palminópolis	5.200,00	28.600,00
1723.37.09	Município de Paraúna	3.000,00	30.000,00
1723.37.10	Município de Sanderlândia		12.000,00
1723.37.11	Município de São Luis de Montes Belos	6.600,00	13.600,00
1723.37.12	Município de São João da Paraúna	5.200,00	30.800,00
1723.37.13	Município de Turvânia		31.200,00
2000.00.00	Receitas de Capital		
2400.00.00	Transferências de Capital		
2470.00.00	Transferências de Convênios		
2471.00.00	Transferência de Convênios da União e de suas Entidades		
2471.01.00	Programas de Saúde		
2471.01.02	Aquisições e Equipamentos - Fonte 121.000		
TOTAL DAS RENDAS LOCAIS		122.798,97	555.737,39

SAO LUIZ MONTES BELOS, 31 de Dezembro de 2017.

JOAO 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

VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES

CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO

CONTADOR



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

EXERCÍCIO DE 2017
PÁGINA 1

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE RECEBIMENTOS DE VERBAS

Declaramos para os devidos fins, que a CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE, ESTADO DE GOIÁS não recebeu durante o Mês de DEZEMBRO de 2017, as seguintes verbas:

TÍTULOS

CÓDIGO	
1000.00.00	Receitas Correntes
1300.00.00	Receita Patrimonial
1320.00.00	Receitas de Valores Mobiliários
1325.00.00	Remuneração de Depósitos Bancários (Esta conta será sintética caso seja utilizado seu desdobramento)
1325.02.00	Remuneração de Depósitos de Recursos não Vinculados
1325.02.99	Remuneração de Outros Depósitos De Recursos não Vinculados
16000.51.00	OUTROS SERVIÇOS- ADELÂNDIA
16000.51.03	OUTROS SERVIÇOS- CACHOEIRA DE GOIÁS
16000.51.06	OUTROS SERVIÇOS- PALMEIRAS DE GOIÁS
16000.51.09	OUTROS SERVIÇOS- SANCERLÂNDIA
1600.00.00	Receita de Serviços
1600.05.00	Serviços de Saúde
1600.05.99	Outros Serviços de Saúde
1700.00.00	Transferências Correntes
1720.00.00	Transferências Intergovernamentais
1723.00.00	Transferências dos Municípios
1723.37.00	Consórcios Públicos
1723.37.01	Município de Adelândia
1723.37.02	Município de Aurilândia
1723.37.04	Município de Cachoeira de Goiás
1723.37.07	Município de Palmeiras de Goiás
1723.37.10	Município de Sancerlândia
1723.37.11	Município de São Luis de Montes Belos
2000.00.00	Receitas de Capital
2400.00.00	Transferências de Capital



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

EXERCÍCIO DE 2017
PÁGINA 2

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE RECEBIMENTOS DE VERBAS

Declaramos para os devidos fins, que a CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE, ESTADO DE GOIÁS não recebeu durante o Mês de DEZEMBRO de 2017, as seguintes verbas:

CÓDIGO	TÍTULOS
2470.00.00	Transferências de Convênios
2471.00.00	Transferência de Convênios da União e de suas Entidades
2471.01.00	Programas de Saúde
2471.01.01	Manutenções e Reformas - Fonte 121.000
2471.01.02	Aquisições e Equipamentos - Fonte 121.000
2472.00.00	Transferência de Convênios do Estado e de suas Entidades
2472.01.00	Programas de Saúde
2472.01.01	Manutenções e Reformas - Fonte 125.000
2472.01.02	Aquisições e Equipamentos - Fonte 125.000

Para documento, firmamos a presente nesta data.

SAO LUIZ MONTES BELOS, 31 de Dezembro de 2017.

JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

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



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

EXERCÍCIO DE 2017
PÁGINA 1

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

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

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO DA RECEITA	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA	ARRECADADA
1325.01.00	Remuneração de Depósitos de Recursos Vinculados			
1325.02.99	Remuneração de Outros Depósitos De Recursos não vinculados			
16000.51.00	OUTROS SERVIÇOS- ADELÂNDIA	2.000,00	322,75	230,67
16000.51.01	OUTROS SERVIÇOS- AURILÂNDIA			
16000.51.02	OUTROS SERVIÇOS- BURITI DE GOIÁS			
16000.51.03	OUTROS SERVIÇOS- CACHOEIRA DE GOIÁS			
16000.51.04	OUTROS SERVIÇOS- CORREGO DO OURO			
16000.51.05	OUTROS SERVIÇOS- FIRMINÓPOLIS			
16000.51.06	OUTROS SERVIÇOS- PALMEIRAS DE GOIÁS			
16000.51.07	OUTROS SERVIÇOS- PALMINÓPOLIS			
16000.51.08	OUTROS SERVIÇOS- PARAUNA			
16000.51.09	OUTROS SERVIÇOS- SANCRELÂNDIA			
16000.51.10	OUTROS SERVIÇOS- SÃO LUIS DOS MONTES BELOS			
16000.51.11	OUTROS SERVIÇOS- SÃO JOÃO DA PARAÚNA			
16000.51.12	OUTROS SERVIÇOS- TURVÂNIA			
1600.05.99	Outros Serviços de Saúde	94.900,00	296,28	5.200,00
1723.37.01	Município de Adelândia	2.200,00		5.200,00
1723.37.02	Município de Aurilândia	2.600,00	1.545,45	5.200,00
1723.37.03	Município de Buriti de Goiás	2.200,00	1.400,00	6.600,00
1723.37.04	Município de Cachoeira de Goiás	2.200,00	1.900,00	5.200,00
1723.37.05	Município de Corrego do Ouro	2.200,00	1.800,00	2.200,00
1723.37.06	Município de Firminópolis	3.400,00	927,27	6.800,00
1723.37.07	Município de Palmeiras de Goiás	3.400,00		
1723.37.08	Município de Palminópolis	2.600,00	2.127,27	5.200,00
1723.37.09	Município de Paraúna	3.000,00	2.454,55	3.000,00
1723.37.10	Município de Sanderlândia	3.000,00	1.090,91	5.200,00
1723.37.11	Município de São Luis de Montes Belos	3.400,00	1.236,36	5.200,00
1723.37.12	Município de São João da Paraúna	2.200,00	2.200,00	6.600,00
1723.37.13	Município de Turvânia	2.600,00	2.363,64	5.200,00
2471.01.01	Manutenções e Reformas - Fonte 121.000	12.500,00		



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

EXERCÍCIO DE 2017
PÁGINA 2

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

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

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO DA RECEITA	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA	ARRECADADA
2471.01.02	Aquisições e Equipamentos - Fonte 121.000	4.200,00	9.512,94	5.200,00
2472.01.01	Manutenções e Reformas - Fonte 125.000	12.500,00		
2472.01.02	Aquisições e Equipamentos - Fonte 125.000	4.200,00		
TOTAL DAS RECEITAS.....		165.300,00	29.177,42	35.830,67

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00
DIRETORA GERAL

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



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

EXERCÍCIO DE 2017

PÁGINA 1

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

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

DATA	DOTAÇÃO	DATA EMP.	FORNECEDOR	VALOR EMPENHO	PARCELA	FONTE
QUINTA 28/12/2017	DEPOSITOS / CONSIGNACOES	28/12/2017	INSS	595,22	595,22	
28/12/2017	DEPOSITOS / CONSIGNACOES	28/12/2017	INSS	649,34	649,34	
TOTAL DAS DESPESAS (VALOR EMP/PARCELAS)				1.244,56	1.244,56	

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34

PRESIDENTE

EURIÉDES 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 2017

PÁGINA 1

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

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

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

DATA EMP.	N.EMP	DOTAÇÃO	ESPÉCIE	VALOR EMP.	VALOR ANL.	SALDO EMP.
04/12/2017	41	01.01.10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	PAGAMENTO DE SERVIDORES	3.558,10		3.558,10
04/12/2017	42	01.01.10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	PAGAMENTO DE SERVIDORES	937,00		937,00
04/12/2017	43	01.01.10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	PAGAMENTO DE SERVIDORES	2.033,20		2.033,20
20/12/2017	47	01.01.10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	PAGAMENTO DE SERVIDORES	233,15		233,15
20/12/2017	48	01.01.10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	PAGAMENTO DE SERVIDORES	1.630,79		1.630,79
20/12/2017	49	01.01.10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05	PAGAMENTO DE SERVIDORES	931,89		931,89
TOTAL DOS EMPENHOS / ANULAÇÕES / SALDOS				9.324,13	0,00	9.324,13

SAO LUIZ MONTES BELOS, 31 de Dezembro de 2017.

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34

PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68

TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
CPF: 260.951.811-00

DIRETORA GERAL

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

CONTADOR

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

RESUMO GERAL DA DESPESA DO MÊS DE DEZEMBRO

ELEMENTO	ESPECIFICAÇÃO	ACUMULADO ANTERIOR	MÊS	TOTAL
3.1.90.04.00	Contratacao por Tempo Determinado			
3.1.90.11.00	Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil	69.088,09	9.324,13	78.412,22
3.1.90.13.00	Obrigacoes Patronais	27.378,58	4.130,67	31.509,25
3.1.90.34.00	Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização	84.094,20		84.094,20
3.3.90.14.00	Diarias - Civil			
3.3.90.30.00	Material de Consumo	2.671,27	1.035,27	3.706,54
3.3.90.36.00	Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	40.341,38		40.341,38
3.3.90.39.00	Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica	362.578,24	2.825,68	365.403,92
4.4.90.51.00	Obras e Instalacoes			
4.4.90.52.00	Equipamentos e Materiais Permanentes	19.762,88		19.762,88
TOTAL DAS DESPESAS EMPENHADAS NO MÊS.....		605.914,64	17.315,75	623.230,39


 JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
 CPF: 252.973.171-34
 PRESIDENTE


 EURIPEDES CUSTODIO BORGES
 CPF: 118.390.071-68
 TESOUREIRO


 MARTA SELMA DA SILVEIRA
 CPF: 260.951.811-00
 DIRETORA GERAL


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

		ESTADO DE GOIÁS CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE RUA APORÉ Nº 528 - CENTRO		EXERCÍCIO DE 2017 PÁGINA 1		
Art. 12º, Inc. XVII - IN. nº 12/2014 TCM-GO						
DEMONSTRATIVO DAS OBRAS EM ANDAMENTO ATÉ O MÊS DE DEZEMBRO DE 2017						
Para o mês de Dezembro são informadas todas as obras ativas de exercícios anteriores, todas as obras de exercícios anteriores encerradas no exercício atual, bem como todas as obras do exercício atual.						
CÓDIGO	ANO	ESPECIFICAÇÃO	SITUAÇÃO	UNIDADE EXECUTORA	VALOR EMP.	VALOR PAGO
		NENHUMA OBRA FOI ENCONTRADA NO PERÍODO SELECIONADO.				

SAO LUIZ MONTES BELOS, 31 de Dezembro de 2017.

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
 CPF: 252.973.171-34
 PRESIDENTE

EURÍPEDES GUSTÓDIO BORGES
 CPF: 118.390.071-68
 TESOUREIRO

MARTA SELMA DA SILVEIRA
 CPF: 260.951.811-00
 DIRETORA GERAL

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



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

EXERCÍCIO DE 2017
PÁGINA 1

SUPLEMENTAÇÕES AUTORIZADAS DA DESPESA ACUMULADA ATÉ DEZEMBRO DE 2017

	Orçamento para o exercício	1.983.600,00	
	70,00 % de Suplementação Autorizado	1.388.520,00	
	0,00 % referente a Crédito de Natureza Suplementar aprovado pelas Leis Ordinárias no exercício	0,00	
	0,00% referente a Crédito de Natureza Especial aprovado pelas Leis Ordinárias no exercício	0,00	
	Excesso de Arrecadação apurado até o mês	0,00	
	Total	1.388.520,00	
	ÓRGÃO	MESES	VALOR SUPLEMENTADO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE		FEVEREIRO	27.750,00
		MARÇO	24.318,88
		ABRIL	8.180,00
		MAIO	22.230,00
		JUNHO	59.825,00
		JULHO	150,90
		AGOSTO	93.680,00
		SETEMBRO	25.950,00
		OUTUBRO	1.760,84
		NOVEMBRO	116.990,00
		DEZEMBRO	8.182,36
		Total do Órgão.....	389.017,98
		Total já Suplementado.....	389.017,98



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

EXERCÍCIO DE 2017
PÁGINA 2

SUPLEMENTAÇÕES AUTORIZADAS DA DESPESA ACUMULADA ATÉ DEZEMBRO DE 2017

Orçamento para o exercício		1.983.600,00	
70,00 % de Suplementação Autorizado		1.388.520,00	
0,00 % referente a Crédito de Natureza Suplementar aprovado pelas Leis Ordinárias no exercício		0,00	
0,00 % referente a Crédito de Natureza Especial aprovado pelas Leis Ordinárias no exercício		0,00	
Excesso de Arrecadação apurado até o mês		0,00	
Total		1.388.520,00	
ÓRGÃO	MESES	VALOR SUPLEMENTADO	PORCENTAGEM
	Total disponível	999.502,02	71,98%

JOAO BAPTISTA 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
C.N.P.J.: 19.455.857/0001-24
RUA APORÉ Nº 528 - CENTRO

ORDEN DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

NÚMERO / EMPENHO

REGISTRO- 24 - Depósitos / Consignações

REG.OP : 24

BRUTO

649,34

LIQUIDO

649,34

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

A QUANTIA DE R\$ (649,34) SEISCENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS

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

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

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

28

Dezembro

2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	649,34
SALDO ANTERIOR R\$	649,34
DESPESA DESSA O.P. R\$	649,34
SALDO ATUAL	0,00

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO

João Batista de Figueiredo Neto

CPF: 252.973.150-84

Presidente - GO

Prefeito de São João do Paraíso

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\$

(649,34) SEISCENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS

Código Conta	Fonte Doc.	Valor
AGRUP 26.965-4	100 850338	2.398,91

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SALDO ANTERIOR R\$

SAO LUIZ MONTES BELOS, 28 de Dezembro de 2017.

SALDO ATUAL

ASSINATURA - C.P.F.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

20/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:14:05
053018870 0468

DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GPS

DE PAGAMENTO 2100

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2017
IDENTIFICADOR 19455857000124

INÍCIO 11/2017

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE

CODIGO DE PAGAMENTO 2100

RUA SERRA DOURADA NUMERO 71

COMPETENCIA 11/2017

SETOR MONTES BELOS

VALOR DA CONTRIBUICAO 2.020,27

SAO LUIS DE MONTES B

VALOR OUTRAS ENTIDADES 378,64

(0064) 36012459

VALOR TOTAL 2.398,91

IDENTIFICADOR 19.455.857/0001-24

NR. AUTENTICACAO E.234.300.E4E.358.FAD

DO INSS (+) 2.020,27

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO

OUTRAS ENTIDADES 378,64

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR A

MONETÁRIA/ 0,00

PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA

MULTA/ (+)

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEGUINTE

ARRECADADO 2.398,91

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

DATA: 29/11/2017
HORA: 15:15:47
PÁG: 0001

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

EMPRESA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG

COMP: 11/2017 COD REC: 115

COD GPS: 2100

FPAS: 515

OUTRAS ENT: 0115

SIMPLES: 1

ALIQ RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: GHUEF3Viv0000-6

INSCRIÇÃO: 19.455.857/0001-24

FAP: 0,50

RAT AJUSTADO: 1,00

LOGRADOURO: RUA SERRA DOURADA Numero 717

CIDADE: SÃO LUIS DE MONTES B

UF: GO

CER: 76100-000

BAIRRO: SETOR MONTES BELOS

CNA3 PREPONDERANTE:

8610102

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:

515

620

TELEFONE: 0064-36012459

CNA3:

8610102

SEGURADO

Empregados/Avulsos

Contribuintes Individuais

EMPRESA

Empregados/Avulsos

Contribuintes Individuais

RAT

RAT - Agentes Nocivos

Valores Pagos a Cooperativas

Adicional Cooperativas

Comercialização Produção

Evento Desportivo/Patrocínio

RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS

(-) Retenção Lei 9.711/98

(-) Sal. Família/Sal. Maternidade

(-) Compensação

VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL

OUTRAS ENTIDADES

RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID

VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES

TOTAL A RECOLHER

378,64

0,00

378,64

2.598,91

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

0,00

378,64

2.398,91

0,00

378,64

ATENÇÃO: É VERBADA A UTILIZAÇÃO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR A PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEGUENTES IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR

(USO EXCLUSIVO INSS)

2 - VENCIMENTO

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO
 SETOR MONTES BELOS
 RUA SERRA DOURADA NÚMERO 71
 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE
 VALOR DA CONTRIBUIÇÃO
 VALOR OUTRAS ENTIDADES
 VALOR TOTAL
 NR. AUTENTICAÇÃO
 LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO.
 ENTRE OUTRAS INFORMAÇÕES.

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
 PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

RAS ENTIDADES 378,64
 MONETARIA/ 0,00
 MULTA/(+) 2.398,91
 APRECADADO 2.398,91

2.020,27

NO INSS(+)

E.234.300.E4E.358.FAD

19.455.857/0001-24

2.398,91
 378,64
 2.020,27
 11/2017
 2100

Comp Banco Agência
 016101910 0000 0330

Pague por este cheque a quantia de

DE PAGAMENTO

19455857000124

20/12/2017

Série 000

Cheque 000

DATA DO PAGAMENTO

2.398,91

SEFIP 8.40

15/08/2017

MINISTÉRIO DA FAZENDA
 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
 15/12/2017
 15:14:05
 BANCO DO BRASIL
 COMPRAVANTE DE PAGAMENTO DE INSS

BANCO DO BRASIL

5 LUIS MONTES BELOS GO
 00 000 000/0530.40
 PESSOAS JURÍDICAS
 5 LUIS DE MONTES BELOS
 CONFECCAO: 11/2017

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

00556656540 2500269540 453350335 016101910



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 EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

NÚMERO / EMPENHO

REGISTRO- 25 - Depósitos / Consignações

REG.OP : 25

BRUTO

595,22

LIQUIDO

595,22

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

A QUANTIA DE R\$ (595,22) QUINHENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS

PROVENIENTE DE DESPESA DECORRENTE VALOR DE INSS PARTE FUNCIONAL REFERENTE O MES DE DEZEMBRO/2017(13º SALARIO), CONFORME GUIAS E COMPROVANTES EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE

ELEMENTO DA DESPESA

CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO

SUB-ELEMENTO

28

Dezembro

2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$ 595,22

SALDO ANTERIOR R\$ 595,22

DESPESA DESSA O.P. R\$ 595,22

SALDO ATUAL 0,00

João Batista de F. Neto
JOAO BATISTA DE F. NETO
Presidente do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste - GO
CPF: 118.390.071-68
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\$

(595,22) QUINHENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS

Código Conta Fonte Doc. Valor
AGRUP 26.963-4 100 850337 2.198,98

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 28 de Dezembro de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.



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

Recibo de Quitação

Cópia do Cheque :

(R\$ 2.198,98) DOIS MIL E CENTO E NOVENTA E OITO REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

[illegible]

INSS

SAO LUIZ MONTES BELOS, 28 de Dezembro de 2017.

Assinaturas :

Banco...: BANCO DO BRASIL S/A

Recurso.: CISO II - Consórcio Intermunicipal

Agência: 0530

TipoDoc.: CHEQUE

onta....: 26.965-4

No.Doc...: 850337

Recibo :

Recebi(emos) da(o) CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE, a importância de 595,22
 REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS

Proveniente de :

DESPESA DECORRENTE VALOR DE INSS PARTE FUNCIONAL REFERENTE O MES DE DEZEMBRO/2017(13º SALARIO), CONFORME GUIAS E COMPROVANTES EM ANEXO.

SAO LUIZ MONTES BELOS, 28 de Dezembro de 2017.

R. 0050.: 105 01 - 300 500 (p. 000001)
 F. 0050.: 105 01 000
 N. 0050.: 105 01 000

CNPJ-MF : 29.979.036/0064-24

Visto :

Documentos

bioRxiv preprint doi: <https://doi.org/10.1101/121118>; this version posted April 20, 2017. The copyright holder for this preprint (which was not certified by peer review) is the author/funder, who has granted bioRxiv a license to display the preprint in perpetuity. It is made available under aCC-BY-NC-ND 4.0 International license.

MINISTÉRIO DA FAZENDA -

SECRETARIA DA RECEITA FE

20/12/2017
053018870

- BANCO DO BRASIL -

15:15:11
0472

A DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 D.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GPS

GO DE PAGAMENTO 2100

1 - NOME / TELEFONE / EN

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2017

IDENTIFICADOR 19455857000124

CONSORCIO INTERMUNICIPAL

CODIGO DE PAGAMENTO 2100

RUA SERRA DOURADA NUMERO

COMPETENCIA 13/2017

SETOR MONTES BELOS

VALOR DA CONTRIBUICAO 1.851,90

SAO LUIS DE MONTES B

VALOR OUTRAS ENTIDADES 347,08

(0064) 36012459

VALOR TOTAL 2.198,98

ETENCIA 13/2017

TIFICADOR 19.455.857/0001-24

NR.AUTENTICACAO 8.022.558.700.634.900

R DO INSS (+) 1.051,90

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

OUTRAS ENTIDADES 347,08

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇ

AL.MONETÁRIA/ 0,00

DE RECEITA DE VALOR INFERIO

DS/MULTA/(+)

PUBLICADA PELO INSS.A RECEI

DEVERÁ SER ADICIONADA A CON

OR ARRECADADO 2.198,98

CORRESPONDENTE NOS MESES SU

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO V

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Comp. Banco. Agência DV C1 Conta C2 Sône Cheque N.º C3
018 86 001 0350 4 1 000 800337 0 0 R\$ 2.198,98

Pague por este cheque a quantia de dois mil e cento e noventa e oito reais e noventa e oito centavos

0,00

VAL.MONETÁRIA/

Ministério da Fazenda - Secretaria da Receita Federal - São Paulo

BANCO DO BRASIL

S.LUIS MONTES BELOS GO
00.000.000/0530 00
PESSOAS JURÍDICAS
S.LUIS DE MONTES BELOS
CONFECÇÃO 13/2017

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SERRA DOURADA

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO

NR.AUTENTICACAO 8.022.558.700.634.900

VALOR TOTAL 2.198,98

VALOR OUTRAS ENTIDADES 347,08

VALOR DA CONTRIBUICAO 1.851,90

COMPETENCIA 13/2017

CODIGO DE PAGAMENTO 2100

IDENTIFICADOR 19455857000124

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2017

GO DE PAGAMENTO 2100

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 D

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GPS

053018870 15:15:11

SECRETARIA DA RECEITA FE 20/12/2017

- BANCO DO BRASIL -

A DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

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

Nº ARQUIVO: Ps7YVqpBplc0000-6
INSCRIÇÃO: 19.155.857/0001-24
PAP: 0,50 R\$ AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

N° CONTROLE: AWY8TQQRXY0000-3

OUTRAS ENT: 0115 SAMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0

EMPRESA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG

EMPLOYEE WORKING TO OBTAIN A LICENSE FOR THE
COMP: 13/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: LUIA TERRA DOURADA Numero 717

UF: GO

CEP: 76100-000

TELEPHONE: 0064-36012459

TELEPHONE: 0064-36012459 CNA31

8610102

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:

515

744

TOTAL

SEGURO	EMPREGADO	EMPREGADOR	EMPREGADO	EMPREGADOR	EMPREGADO	EMPREGADOR
Empregados/Avulsos	595,21	595,21	0,00	0,00	0,00	595,21
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA						
Empregados/Avulsos	1.196,85	1.196,85	0,00	0,00	0,00	1.196,85
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	59,84	59,84	0,00	0,00	0,00	59,84
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Fam. 11a/5al. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	1.851,90	1.851,90	0,00	0,00	0,00	1.851,90
OUTRAS ENTIDADES	347,08	347,08	0,00	0,00	0,00	347,08
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	347,08	347,08	0,00	0,00	0,00	347,08
TOTAL A RECOLHER	2.198,98	2.198,98	0,00	0,00	0,00	2.198,98

As diferenças de variação da taxa-família/na área-materrida e compensação demonstradas são os efetivamente abatidos.

(*) OS VALORES DE ISENTIÇÃO, SELICIAÇÃO-FAMILIAR/SOLICITAÇÃO E CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GTIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE À CONFISSÃO DE INSCRIÇÃO EM DíVIDA ATIVA. NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO PASSIVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DíVIDA ATIVA.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONCESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SELETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE AFURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTÂNCIAS DEVIDAS NÃO INCLuíDAS NESTE INSTRUMENTO, INCLUSIVE REATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFESSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATORIO DA INEXISTENCIA DE DEBITO, SALVO SE SEU CREDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDENCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERACOES POSTERIORES.



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

ORDEN DE PAGAMENTO

REG.EMPENHO : 255 NÚMERO / EMPENHO PROCESSO: 00010/17
0007.000 - 15 - DESPESAS A PAGAR - 01/11/2017 REG.OP : 396

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 REEMPENHO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM LOCAÇÃO DE UM IMÓVEL PARA FINS COMERCIAIS DE INSTALAÇÃO DA SEDE ADMINISTRATIVA DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II, VIGÊNCIA DA DATA DE ASSINATURA ATÉ O DIA 31/12/2017, CONFORME CONTRATO Nº 017/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

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

1 Dezembro 2017
DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

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

255

Recibo

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\$
(3.000,00) TRES MIL REAIS

Código Conta Fonte Doc. Valor
AGRUP 28.339-8 121 850017 3.000,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 01 de Dezembro de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.



(R\$ 3.000,00) TRES MIL REAIS
 CLAUDIO RUBENS SILVA

SAO LUIZ MONTES BELOS, 1 de Dezembro de 2017.

Banco.....	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....	28.339-8	Ficha.....	0007.000
Recurso.: 	CONSORCIO INTERMUNICIPAL	No.Doc....: 850017	TipoDoc.: 	CHEQUE	RegEmp.: 	255
Dotação..: 	10.302.0001.2.001.3.3.90.36.00	No.Emp...: 15	DataPgto: 	01/12/2017	RegOP....: 	396

[illegible]

REEMPENHO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM LOCAÇÃO DE UM IMÓVEL PARA FINS COMERCIAIS DE INSTALAÇÃO DA SEDE ADMINISTRATIVA DO CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II, VIGÊNCIA DA DATA DE ASSINATURA ATÉ O DIA 31/12/2017, CONFORME CONTRATO Nº 017/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO.

Descrição	Valor
VALOR BRUTO	3.000,00
VALOR LÍQUIDO	3.000,00

SAO LUIZ MONTES BELOS, 1 de Dezembro de 2017.

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

Carimbo

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor: R\$ 3.000,00

São Luís de Montes Belos – GO, 01 de dezembro 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 dezembro de 2017, conforme previsto no Contrato de Locação 017/2017.

Kelly Berba de Souza

CLAUDIO RUBENS DA SILVA - ME

CNPJ nº 13.332.338/0001-92

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	0530	4	1	28.339-8	0	800	850017	7
018	001	0530	4	1	28.339-8	0	800	850017	7

Pague por este cheque a quantia de Três mil reais

a Claudio Rubens da Silva, ME

São Luís de Montes Belos de 01 de dezembro de 2017

BANCO DO BRASIL

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

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

000105308 01885001751 0080023338851
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 APORÉ Nº 528 - CENTRO

ORDEN DE PAGAMENTO

REG.EMPENHO : 206 NÚMERO / EMPENHO PROCESSO: 00095/17
0004.000 - 12 - DESPESAS A PAGAR - 03/07/2017 REG.OP : 364

BRUTO 3.500,00

LIQUIDO 3.500,00

VERA 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 3º 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

4

Dezembro

2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	10.500,00
SALDO ANTERIOR R\$	3.500,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	3.500,00
SALDO ATUAL	0,00

3903

Nota Fiscal Eletrônica Municipal

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO

CPF: 252.973.171-34

PRESIDENTE

EUPEDES 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.	Valor
AGRUP 26.965-4	102 850326	3.500,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 04 de Dezembro de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 199/2017

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

Interessado: **Diretoria Administrativa**

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

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para liquidação e pagamento dos serviços de Assessoria Contábeis prestados no mês de Setembro 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

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

DESPACHO

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

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

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

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

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

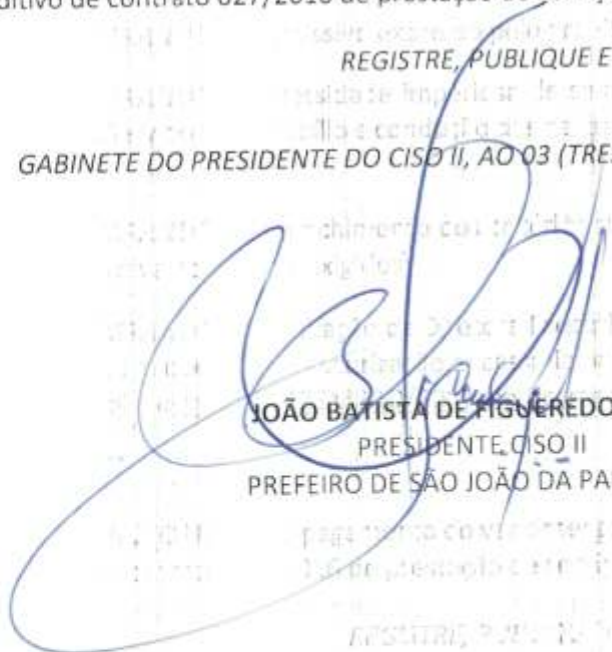
CONSIDERANDO, a solicitação da Diretora Executiva mediante ofício nº. 199/2017 de 02 de Outubro de 2017, em que solicita autorização necessária para pagamento da prestação de serviços em assessoria contábil no mês de SETEMBRO/2017, conforme aditivo do contrato nº 027/2016

RESOLVE:

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

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRE DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AO 03 (TRES) DIA DO MÊS DE OUTUBRO DE 2.017.


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



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

Número da Nota **3903**
Data Emissão **25/09/2017**
Código Verificação **ZZZZ-29PZ**



CPF/CNPJ
Nome/Razão Social
Endereço
Bairro
Município

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

09.305.054/0001-30

Inscrição Municipal **2851237****JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PUBLICA GOVERNAMENTAL EIRELI**

R 138 N.165 QD.52 LT.05 SALA 02

SET MARISTA

GOIÂNIA - GO CEP 74170140 Telefone (62) 30957197

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

Informações Importantes:

- 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



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.

**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.

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: 30/08/2017 a 28/09/2017

Certificação Número: 2017083002151487117736

Informação obtida em 11/09/2017, às 11:02:00.

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



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

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: N° 17093700

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:
VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO

CNPJ
09.305.054/0001-30

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

NAO CONSTA DEBITO

FUNDAMENTO LEGAL:

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

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no 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: 5.555.563.926.860

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 7 AGOSTO DE 2017

HORA: 11:3:19:6



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, 10.07.2017 as 11:17:00.

Válido até: 08.10.2017.

Código de Controle: 138216.

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

**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, 14.07.2017 as 10:42:44.

Válido até: 12.10.2017.

Código de Controle: 138580.

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

1588 - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
06/12/2017 - Autoatendimento - 11:40:05
053070856 0431

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

DEPOSITANTE MARTA SELMA DA SILVEIRA
AVULSO(J) JBV ASSESSORIA E CONTABIL
AGENCIA: 3483-5
DATA: 30.12.17
VALOR: 3.500,00
R. ENVELOPE 1.708.463.308

Acolhido em: 06/12/2017, na Agência 0530-4.

*VALOR SUJEITO A CONFERENCIA

Cheques realizados durante o expediente
bancário serão conferidos e processados
até as 23h59 do mesmo dia. Após o expediente
bancário, nos sábados, domingos e feriados,
até as 23h59 do primeiro dia útil subsequente.

Cheques estão sujeitos aos prazos legais de
compensação e devolução.

Se houver divergência no valor depositado,
o envelope será processado pelo valor
apurado. Envelopes vazios não serão abertos
e permanecerão disponíveis por 60 dias na
agência onde foi depositado, para visualização.

Acompanhe o processamento do seu depósito nos
canais 88 na opção "Consulta Envelope":
Aplicativo 88 / www.bb.com.br / Caixa Eletrônica
Central de atendimento 0800-04003-0140
(capitais e regiões metropolitanas)
ou 0800-729-0140 (demais localidades).

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

S.LUIS MONTES BELOS GO
00.000.000/0530-40
PESSOAS JURÍDICAS
S.LUIS DE MONTES BELOS
CONFECCAO: 11/2017

C2 Série Cheque N.º C3
1 800 850326 5
8 000 850326 8 R\$3.500,00 #

Antes Receis

Condição Pública Governamental EIRELI

06 de dezembro de 2017

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

000105304 0428503265 411002696547

CA 0005 171

BANCO DO BRASIL

S.LUIS MONTES BELOS GO
00.000.000/0530-40
PESSOAS JURÍDICAS
S.LUIS DE MONTES BELOS
CONFECCAO: 11/2017

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

000105304 0428503265 411002696547



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 : 179 NÚMERO / EMPENHO PROCESSO: 00003/17
0008.000 - 35 - DESPESAS A PAGAR - 01/08/2017 REG.OP : 359

BRUTO 1.065,70

LIQUIDO 1.065,70

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

PROVENIENTE DE 8ª PARCELA DO REEMPENHO DO 1º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM VALOR DE LOCAÇÃO DE SOFTWARES QUE ATENDAM AO MUNICÍPIO, NA UTILIZAÇÃO DO SISTEMA CONTABILIDADE PÚBLICA, CONTROLE INTERNO, COMPRAS E LICITAÇÃO, PATRIMÔNIO, FROTAS E PROTOCOLO, VIGÊNCIA ATÉ 31 DE DEZEMBRO/2016, CONFORME CONTRATO Nº 029/2016 E COMPROVANTES

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

13 Dezembro 2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	6.394,20
SALDO ANTERIOR R\$	2.131,40
DESPESA DESSA O.P. R\$	1.065,70
SALDO ATUAL	1.065,70

4164

Nota Fiscal Eletrônica Municipal

JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.172-00
Presidente - CISO II
Prefeito de São João da Paraíso - GO

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\$

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

Código Conta Fonte Doc. Valor
AGRUP 26.965-4 102 850333 1.065,70

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 13 de Dezembro de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.



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

Cópia do Cheque

(R\$ 1.065,70) UM MIL E SESSENTA E CINCO REAIS E SETENTA CENTAVOS
XX
XX
OLIVEIRA & TORREZAN LTDA - ME

SAO LUIZ MONTES BELOS, 13 de Dezembro de 2017.

Assinaturas

Banco.....:	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....:	26.965-4	Ficha.....:	0008.000
Recurso..:	CISO II - Consórcio Intermunicipal	No.Doc...: 850333	TipoDoc..:	CHEQUE	RegEmp..:	179
Dotação...:	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.00	No.Emp...: 35	DataPgto:	13/12/2017	RegOP....:	359

Recibo de Quitação

Recebi(emos) da(o) CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE , a importância de 1.065,70
UM MIL E SESSENTA E CINCO REAIS E SETENTA CENTAVOS
XX
XX

Proveniente

8ª PARCELA DO REEMPENHO DO 1º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM VALOR DE LOCAÇÃO DE SOFTWARES QUE ATENDAM AO MUNICÍPIO, NA UTILIZAÇÃO DO SISTEMA CONTABILIDADE PÚBLICA, CONTROLE INTERNO, COMPRAS E LICITAÇÃO, PATRIMÔNIO, FROTAS E PROTOCOLO, VIGÊNCIA ATÉ 31 DE DEZEMBRO/2016, CONFORME CONTRATO Nº 029/2016 E COMPROVANTES EM ANEXO.

Descrição	Valor
VALOR BRUTO	1.065,70
VALOR LÍQUIDO	1.065,70

Carimbo

SAO LUIZ MONTES BELOS, 13 de Dezembro de 2017.

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

DESPACHO

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

Senhora Diretora Administrativa:

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

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

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

RESOLVE:

Fica **AUTORIZADO** a solicitação da Diretoria Executiva do CISO II, conforme ofício nº 243 de 20 de dezembro de 2017, para pagamento referenciado nos autos do processo.

Cumpra-se na forma recomendada.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AOS 21 (VINTE E UM) DIAS DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2.017.

João Batista de F. Neto
Presidente - CISO II

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. 243/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 20 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 para pagamento da prestação de serviços da OLIVEIRA & TORREZAN LTDA prestação de serviços de locação de Softwares de contabilidade pública, controle interno, compras e licitações, controle patrimonial, controle de frotas e protocolo, referente ao mês de novembro/2017, conforme Termo Aditivo do contrato de prestação de serviço nº. 029/2016 e aditivo contratual, que consta no processo.

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

Atenciosamente,



Marta Selma da Silveira

Diretora Executiva

Portaria CISO II n.º 001/2017



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
004164
Data e Hora Emissão
01/12/2017 14:09:28
Código de Verificação
00RL-A6U3

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 NOVEMBRO DE 2017.

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO DO BRASIL

AG:3485-1

C/C:27082-2

OLIVEIRA & TORREZAN LTDA-ME

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade do Município

6203100 / 2296 - DESENVOLVIMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADORES SOB ENCOMENDA

TRIBUTOS FEDERAIS	VALORES	TOTAIS	
IR	Crédito Gerado	Base de Cálculo	1.065,70
CSLL	Valor do Serviço	Alíquota %	2,00
COFINS	Deduções	ISS Devido	21,31
PIS	Desc.Condicionados	ISS Retido	
INSS	Desc.Incondicionados	Valor Líquido	1.065,70
	Outras Retenções	Valor Total	1.065,70
			Município de Prestação do Serviço
			INHUMAS - GO
			Natureza de Operação
			TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
			Referência
			12/2017

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO DO BRASIL

AG:3485-1

C/C:27082-2

OLIVEIRA & TORREZAN LTDA-ME

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2017 - Autoatendimento - 20:32:55
05/30/1987 0780

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA-CORRENTE - CHEQUE

DEPOSITANTE MARTA SELMA DA SILVA
FAVORECIDO OLIVEIRA E TORREZAN LTDA
AGENCIA: 3485-1
CONTA: 27.082-2
VALOR * 1.065,70
NR. ENVELOPE 1.421.520.789

* Acolhido em: 19/12/2017, na Agência 0530-4.

SEU ENVELOPE SERA PROCESSADO
NO PROXIMO DIA UTIL.

*VALOR SUJEITO A CONFERENCIA

Depositos realizados durante o expediente
bancario serao conferidos e processados
ate as 23h59 do mesmo dia. 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":
ativo 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.

entre outras informacoes.

Leia no verso como conservar este documento

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

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 visualiz

Cheques estao sujeitos aos prazos legais
de compensacao e devolucao.

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

*VALOR SUJEITO A CONFERENCIA

SEU ENVELOPE SERA PROCESSADO
NO PROXIMO DIA UTIL.

* Acolhido em: 19/12/2017, na Agência 0530

DEPOSITANTE MARTA SELMA DA SI
FAVORECIDO OLIVEIRA E TORREZA
AGENCIA: 3485-1
CONTA: 27
VALOR * 1.065,70
NR. ENVELOPE 1.421.5

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO B
19/12/2017 - Autoatendimento - 20:32:55
C2 Série Cheque 1065,70 #
0530-4

de centav s acima
ou a s a ordem
de 2017

 **BANCO DO BRASIL**

S.LUIS MONTES BELOS GO
00.000.000/0030.40
PESSOAS JURIDICAS
S.LUIS DE MONTES BELOS
CONFECCAO: 11/2017

CONSERVE O DOCUMENTO DE SAUDE DA REGIAO-DESTE B
ENCAD-1055857/0001-24
CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2014

000405305 01885033354 434002696549



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 : 221

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00108/17

0013.000 - 37 - DESPESAS A PAGAR - 03/10/2017

REG.OP : 367

BRUTO

3.000,00

LIQUIDO

3.000,00

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

A QUANTIA DE R\$ (3.000,00) TRES MIL REAIS

PROVENIENTE DE 2º 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 ATÉ O DIA 31/10/2017, CONFORME CONTRATO Nº 037/2017 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

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	18.000,00
SALDO ANTERIOR R\$	13.700,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	3.000,00
SALDO ATUAL	10.700,00

13

Dezembro

2017

DATA

39

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\$

(3.000,00) TRES MIL REAIS

Código Conta	Fonte Doc.	Valor
AGRUP 26.965-4	100 850330	3.000,00

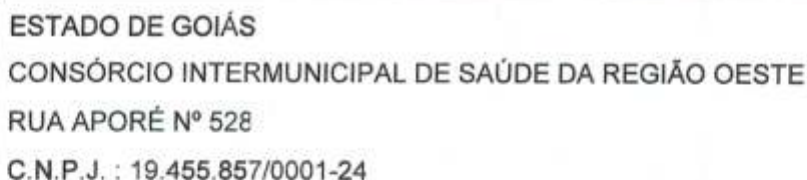
CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SALDO ANTERIOR R\$

SAO LUIZ MONTES BELOS, 13 de Dezembro de 2017.

SALDO ATUAL

ASSINATURA - C.P.F.

[illegible]

SAO LUIZ MONTES BELOS, 13 de Dezembro de 2017.

Banco.....	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....	26.965-4	Ficha.....	0013.000
Recurso.: 	CISO II - Consórcio Intermunicipal	No.Doc....: 850330	TipoDoc.: 	CHEQUE	RegEmp.: 	221
Dotação..:	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.00	No.Emp...: 37	DataPgto:	13/12/2017	RegOP....:	367

[illegible]

2º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EM ORTOPEDIA P/CONSULTAS, ATENDIMENTO E PROCEDIMENTOS A COMUNIDADE DE USUÁRIOS ATENDIDA PELO CISO II, VIGÊNCIA DA DATA DE ASSINATURA ATÉ O DIA 31/10/2017, CONFORME CONTRATO Nº 037/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO.

Descrição	Valor
VALOR BRUTO	3.000,00
VALOR LÍQUIDO	3.000,00

SAO LUIZ MONTES BELOS, 13 de Dezembro de 2017.

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

Carimbo

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício n.º 233/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 11 de dezembro de 2017.

Interessado: **Diretoria Administrativa**

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

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para liquidação e pagamento dos serviços do Especialista médico em ortopedia referente ao mês de setembro/2017 Contrato n.º 037/2017.

A execução dos serviços é oriunda do contrato emergencial para prestação de serviços técnicos-profissionais especializado em atendimento consultas de ortopedia n.º 037/2017, firmado entre o CISO II e a respectiva empresa em 01 de março de 2017, conforme cópia apensada ao presente expediente.

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

Atenciosamente,



Marta Selma da Silveira

Diretora Executiva

Portaria CISO II n.º 001/2017

DESPACHO

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

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

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

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

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

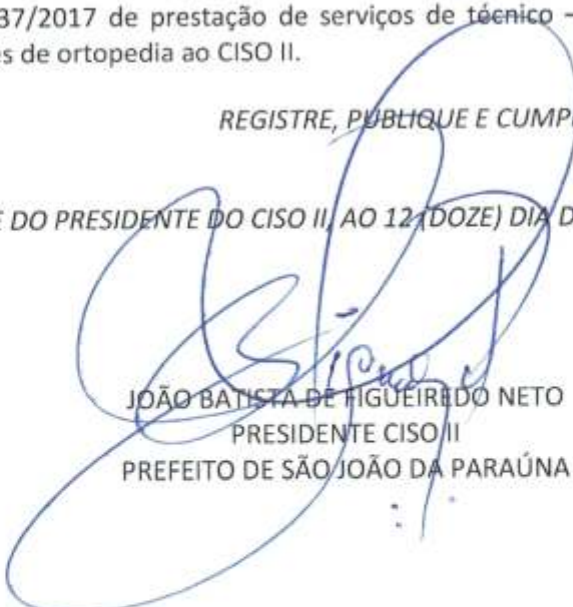
CONSIDERANDO, a solicitação da Diretora Executiva mediante ofício nº. 233/2017 de 11 de dezembro de 2017, em que solicita autorização necessária para pagamento da prestação de serviços de apoio técnico-profissional especializado em atendimentos e exames em ortopedia no mês de Setembro, conforme contrato nº 037/2017.

RESOLVE:

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

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AO 12 (DOZE) DIA DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2017.


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
000039
Data e Hora Emissão
07/12/2017 16:29:50
Código de Verificação
Y6NH-000F

PRESTADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social : ORTOMED - ORTOPEDIA LTDA - ME
CPF/CNPJ : 27.074.956/0001-94 Nome Fantasia : ORTOMEDE
Telefone(s) : 064-84395909 Insc. Munic. : 00000996890 Insc. Est. :
Endereço : AVENIDA APORE, 116, QD 13 LT 01A - CENTRO - 76100-000
Município : SÃO 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

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

DESCRIÇÃO	QTDE	VL UNIT	TOTAL
ATENDIMENTOS EM AMBULATORIOS	60,00	R\$ 50,00	R\$ 3.000,00

Serviço / Item-Serviço
4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

TRIBUTOS FEDERAIS	VALORES	TOTAIS	
IR	Crédito Gerado	Base de Cálculo	3.000,00
CSLL	Valor do Serviço	Aliquota %	3,00
COFINS	Deduções	ISS Devido	90,00
PIS	Desc. Condicionados	ISS Retido	
INSS	Desc. Incondicionados	Valor Líquido	3.000,00
	Outras Retenções	Valor Total	3.000,00
			Município de Prestação do Serviço SÃO LUÍS DE MONTES BELOS - GO
			Natureza de Operação TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
			Referência 12/2017

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 3.000,00

São Luís de Montes Belos – GO, 16 de dezembro de 2017

ORTOMED – ORTOPEDIA LTDA - ME, pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 27.074.956/0001-94, com sede em Goiânia-GO, neste ato representado por seu sócio proprietário Sr. **Otaniel Figueiredo do Prado**, brasileiro, médico, casado, portador da CI/CRM – GO nº 017.508 e do CPF/MF nº 711.994.461-49, devidamente inscrito no CRM-GO sob o nº 17.508. Recebemos do **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II – CISO II**, inscrito no CI/REG nº 4267699 2ª via DGPC/GO e do CPF/MF nº 003.628.111-56, com sede em São Luís dos Montes Belos - GO, CEP: 76.100-000, a importância de R\$ 3.000,00 (Três mil reais), referente ao pagamento do mês de setembro/ 17, proveniente de prestação de serviços técnico-profissionais especializados em ortopedia, conforme contrato 037/2017, nota fiscal nº 039.

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

(representante Legal)

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	0550	4	1	26.965-4	1	800	850330	3
018	001	0550	4	1	26.965-4	1	800	850330	3

Pague por este cheque a quantia de Três mil reais

a Ortomed Ortopedia Ltda - ME

São Luís dos Montes Belos de dezembro de 2017

BANCO DO BRASIL

S. LUIS MONTES BELOS GO
00.000.000/0530.40
PESSOAS JURÍDICAS
S. LUIS DE MONTES BELOS
CONFECCAO: 11/2017

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II
CI/REG 4267699 2ª via DGPC/GO
CNPJ 19.455.857/0001-24
CLASSE ANSICARIO DESDE 12/2014

00105308 01385023054 446002696543



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 : 196 NÚMERO / EMPENHO PROCESSO: 00004/17
0008.000 - 43 - DESPESAS A PAGAR - 01/09/2017 REG.OP : 368

BRUTO 1.200,00

LIQUIDO 1.200,00

DEVERA SER PAGO A ANDRESSA MOREIRA DE LIMA 96491361187 - C.N.P.J.: 19.547.271/0001-90

A QUANTIA DE R\$ (1.200,00) UM MIL E DUZENTOS REAIS

PROVENIENTE DE REEMPENHO DO 1º TERMO ADITIVO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DESENVOLVIMENTO DE PORTAL/SITE HOSPEDADO NA REDE MUNDIAL DE COMPUTADORES P/FINS DE DIVULGAÇÃO DAS AÇÕES DO CISO II BEM COMO CUMPRIMENTO DA LEI DE ACESSO A INFORMAÇÃO, VIGÊNCIA DA DATA DE ASSINATURA ATÉ O DIA 31/12/2017, CONFORME CONTRATO Nº 034/2016 E COMPROVANTES EM ANEXO. NF

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

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

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	3.000,00
SALDO ANTERIOR R\$	2.400,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	1.200,00
SALDO ATUAL	1.200,00

13 Dezembro 2017

DATA

152 - 153

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. VLS

VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES

CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO

CONTADOR

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$
(1.200,00) UM MIL E DUZENTOS REAIS

Código Conta	Fonte Doc.	Valor
AGRUP. 26.965-4	102 850334	1.200,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SALDO ANTERIOR R\$
SAO LUIZ MONTES BELOS, 13 de Dezembro de 2017.

SALDO ATUAL

ASSINATURA - C.P.F.

[illegible]

SAO LUIZ MONTES BELOS, 13 de Dezembro de 2017.

Banco.....	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....	26.965-4	Ficha.....:	0008.000
Recurso.: CISO II - Consórcio Intermunicipal		No.Doc....: 850334	TipoDoc.:	CHEQUE	RegEmp.:	196
Dotação..: 10.302.0001.2.001.3.3.90.39.00		No.Emp..: 43	DataPgto:	13/12/2017	RegOP....:	368

[illegible]

REEMPENHO DO 1º TERMO ADITIVO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DESENVOLVIMENTO DE PORTAL/SITE HOSPEDADO NA REDE MUNDIAL DE COMPUTADORES E 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 31/12/2017. CONFORME CONTRATO Nº 034/2016 E COMPROVANTES EM ANEXO Nº NF Nº152

Descrição	Valor
VALOR BRUTO	1.200,00
VALOR LÍQUIDO	1.200,00

SAO LUIZ MONTES BELOS, 13 de Dezembro de 2017.

ANDRESSA MOREIRA DE LIMA 96491361187

CNPJ-MF: 19.547.271/0001-90

Carimbo



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 237/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 12 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 para pagamento da prestação de serviços da VISUAL PRIME Portal / Assessoria de manutenção do site www.cisoii.go.gov.br, referente ao mês de setembro/2017, conforme Termo Aditivo do contrato de prestação de serviço nº. 034/2016, que consta no processo.

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

Atenciosamente,



Marta Selma da Silveira

Diretora Executiva

Portaria CISO II n.º 001/2017

DESPACHO

ASSUNTO: Autorização para pagamento de prestação de serviços de Assessoria WEBSITE.

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

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

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

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

CONSIDERANDO, a solicitação da Diretora Executiva mediante ofício nº. 237/2017 de 12 de dezembro de 2017, em que solicita autorização necessária para pagamento da prestação de serviços de Portal / Assessoria WEBSITE, referentes ao mês de setembro /2017, conforme Termo Aditivo do contrato de prestação de serviço nº 034/2016.

RESOLVE:

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

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AO 13 (TREZE) DIA DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2017.


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



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

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

Número da Nota
000152
Data e Hora Emissão
08/12/2017 16:20:45
Código de Verificação
C7GO-0AHX

PRESTADOR DE SERVIÇO



Nome/Razão Social: ANDRESSA MOREIRA DE LIMA 96491361187
CPF/CNPJ: 19.547.271/0001-90 Nome/Razão Social: VISUAL PRIME
Telefone(s): 064-84068868 Insc. Munic.: 00021857321 Insc. Est.:
Endereço: RUA JURUEMA, 00, QD05 LT18 CASA01 - ALVORADA - 76100-000
Município: SÃO LUÍS DE MONTES BELOS UF: GO

TOMADOR DE SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade do Município

7319099 / 890 - OUTRAS ATIVIDADES DE PUBLICIDADE NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

TRIBUTOS FEDERAIS	VALORES	TOTAIS	
IR	Crédito Gerado	Base de Cálculo	600,00
CSLL	Valor do Serviço	Alíquota %	0,00
COFINS	Deduções	ISS Devido	0,00
PIS	Desc. Condicionados	ISS Retido	
INSS	Desc. Incondicionados	Valor Líquido	600,00
	Outras Retenções	Valor Total	600,00
			Município de Prestação do Serviço SÃO LUÍS DE MONTES BELOS - GO
			Natureza de Operação TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
			Referência 12/2017

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

**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

000153

Data e Hora Emissão

08/12/2017 16:21:13

Código de Verificação

OPFZ-2VWU

PRESTADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: ANDRESSA MOREIRA DE LIMA 96491361187

CPF/CNPJ: 19.547.271/0001-90

Nome/Razão Social: VISUAL PRIME

Telefone(s): 064-84068868

Insc. Munic.: 00021857321

Insc. Est.:

Endereço: RUA JURUEMA, 00, QD05 LT18 CASA01 - ALVORADA - 76100-000

Município: SÃO LUÍS DE MONTES BELOS

UF: GO

TOMADOR DE SERVIÇO

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

CPF/CNPJ: 19.455.857/0001-24

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

Telefone(s): 064-39577022

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

Município: SÃO LUÍS DE MONTES BELOS

UF: GO

E-mail: CISO.OESTEII@GMAIL.COM

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total
MANUTENÇÃO SITE CISOII.GO.GOV.BR	1,0	R\$ 600,00	R\$ 600,00

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade do Município

7319099 / 890 - OUTRAS ATIVIDADES DE PUBLICIDADE NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

TRIBUTOS FEDERAIS

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

Município de Prestação do Serviço

SÃO LUÍS DE MONTES BELOS - GO

Natureza de Operação

TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

Referência

12/2017

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 238/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 12 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 para pagamento da prestação de serviços da VISUAL PRIME Portal / Assessoria de manutenção do site www.cisoii.go.gov.br, referente ao mês de outubro/2017, conforme Termo Aditivo do contrato de prestação de serviço nº. 034/2016, que consta no processo.

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

Atenciosamente,


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

CISO II Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II

DESPACHO

ASSUNTO: Autorização para pagamento de prestação de serviços de Assessoria WEBSITE.

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

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

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

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

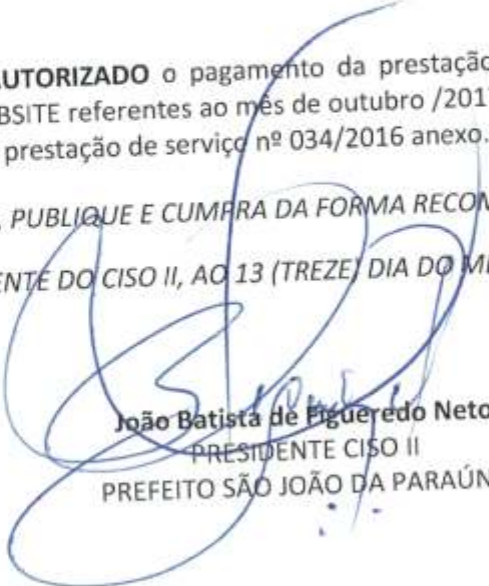
CONSIDERANDO, a solicitação da Diretora Executiva mediante ofício nº. 238/2017 de 12 de dezembro de 2017, em que solicita autorização necessária para pagamento da prestação de serviços de Portal / Assessoria WEBSITE, referentes ao mês de outubro /2017, conforme Termo Aditivo do contrato de prestação de serviço nº 034/2016.

RESOLVE:

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

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AO 13 (TREZE) DIA DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2017.


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

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 1.200,00

São Luís de Montes Belos – GO, 15 de dezembro de 2017.

ANDRESSA MOREIRA DE LIMA (VISUAL PRIME), pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 19.547.271/0001-90, com endereço à Palmeiras, nº 35, Centro, São Luís de Montes Belos - GO, neste ato representado por **ANDRESSA MOREIRA DE LIMA**, brasileira, casada, empresária, CPF sob o nº 964.913.611-87, residente e domiciliada em São Luís de Montes Belos-GO.

Recebi do **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II – CISO II**, inscrito no CNPJ nº. 19.455.857/0001-24, com sede em São Luís dos Montes Belos - GO, CEP: 76.100-000, a importância de R\$ 1.200,00 (Um mil e duzentos reais), conforme primeiro aditivo do contrato 034/2016, referente ao pagamento de prestação de serviços de desenvolvimento de portal/site do CISO II, do mês de setembro e outubro de 2017.

ANDRESSA MOREIRA DE LIMA (VISUAL PRIME)

CNPJ/MF sob o nº 19.547.271/0001-90

ANDRESSA MOREIRA DE LIMA

CPF 964.913.611-87

(Representante Legal)

r/p noether banco de l 2017

*Recibo referente as Nfs
152 e 153*

Comp 018 010	Banco 001 001	Agência 0850 0850	DV 4 4	C1 1 1	Conta 20.985-4 20.985-4	C2 1 8	Série 800 000	Cheque N.º 030334 030334	C3 0 0	R\$ 1.200,00
Pague por este cheque a quantia de <u>Um mil duzentos reais</u>										e centavos acima
a <u>Andressa Moreira de Lima 96491361187</u>										ou à sua ordem
<u>São Luís de Montes Belos 13 de dezembro</u>										de 2017
										
S. LUIS MONTES BELOS GO 00.000.000/0530.40 PESSOAS JURÍDICAS S. LUIS DE MONTES BELOS CONFECCAO: 11/2017										
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II CNPJ 19.455.857/0001-24 CLIENTE BANCÁRIO DESDE 12/2014										
0001053045 0188503345A 432002696543										



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

ORDEM DE PAGAMENTO

REG.EMPENHO : 164	NÚMERO / EMPENHO	PROCESSO: 00005/17
0004.000 -	11 - DESPESAS A PAGAR - 01/06/2017	REG.OP : 361

BRUTO

3.500,00

LIQUIDO

3.500,00

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

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

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

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

15

Dezembro

2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	10.500,00
SALDO ANTERIOR R\$	3.500,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	3.500,00
SALDO ATUAL	0,00

273

Nota Fiscal

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTÓDIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

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

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$

(3.500,00) TRES MIL E QUINHENTOS REAIS

Código Conta	Fonte	Doc.	Valor
AGRUP 26.965-4	102	850327	3.500,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 15 de Dezembro de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.



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

THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS

SAO LUIZ MONTES BELOS, 15 de Dezembro de 2017.

Banco.....	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....:	26.965-4	Ficha.....:	0004.000	
Recurso.: CISO II - Consórcio Intermunicipal		No.Doc....:	850327	TipoDoc.: CHEQUE	RegEmp.: 164		
Dotação...:	10.302.0001.2.001.3.1.90.34.00	No.Emp...:	11	DataPgto:	15/12/2017	RegOP....:	361

[illegible]

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

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

SAO LUIZ MONTES BELOS, 15 de Dezembro de 2017.

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

Carimbo



DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 273
PÁGINA 1/1

NF-e Emitido em: 24/11/2017

Cód. Controle Interno: 1788034

 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 273 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: CENTRO
Complm.: **Cidade:** SAO LUIS DE MONTES BELOS **UF:** GO **CEP.:** 76100-000
CCP: 183864 **CNPJ/CPF:** 19.455.857/0001-24 **Insc. Municipal:** **Insc. Estadual:**

Quant.	Unid.	C. Serv.	Discriminação dos Serviços Prestados	Aliquota	Vir. Unitário	Vir.	Vir. Total (R\$)
1,00000	UND	17.14	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO E CONSULTORIA JURÍDICA DIRETAMENTE AO ÓRGÃO NOS TERMOS DO CONTRATO REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/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	Outras Retenções	ISSQN		
0,00	0,00	70,00		

LEGENDA PARA OS CÓDIGOS DE SERVIÇOS DA NOTA

Código	Descrição do Serviço
17.14	Advocacia.

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS Nº 273

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 1788034 VIA ÚNICA Página 1/1
---	---	--

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

00009100108 10070718518 01898000700 00835100400



QR Code



Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

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

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

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

Emitido no dia **06/11/2017** às **10:04:20** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

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: 22/10/2017 a 20/11/2017

Certificação Número: 2017102203500953959100

Informação obtida em 06/11/2017, às 09:57:19.

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: THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 18.019.785/0001-00
Certidão nº: 139612697/2017
Expedição: 06/11/2017, às 09:45:33
Validade: 04/05/2018 - 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 249609

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

CERTIDÃO

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

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

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

Qualquer Rasura ou Emenda invalidará este documento.

Usuário: 962	ASSINATURA
Emitida em: 30/10/2017 - 13:52:35	 AMANDA VASCONCELOS FAYAD CAMPOS
Certidão válida até: 29/11/2017	Código de Validação: 11842249609



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 17651906

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: 5.555.556.997.260

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 6 NOVEMBRO DE 2017

HORA: 9:33:6:7



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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.

Emitida às 08:20:39 do dia 05/06/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/12/2017.

Código de controle da certidão: **C234.08F7.8A18.13DB**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 3.500,00

São Luís de Montes Belos – GO, 15 de dezembro de 2017.

THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS, pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 18.019.785/0001-00, com sede em Catalão-GO, neste ato representado por seu sócio proprietário Sr. **THADEU BOTÊGA AGUIAR**, brasileiro, casado, advogado, CPF sob o nº 661.106.531-87, inscrito na OAB/GO sob o nº 31.168, residente e domiciliado em Catalão-GO. Recebi do **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II – CISO II**, inscrito no CNPJ nº 19.455.857/0001-24, com sede em São Luís dos Montes Belos - GO, CEP: 76.100-000, a importância de R\$ 3.500,00 (Três mil e quinhentos reais), referente ao pagamento do mês de junho/17, proveniente de prestação de serviços técnico-profissionais especializados de Assessoria Jurídica, conforme aditivo do contrato 028/2016.

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

*Recebido em
25/12/2017*

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	0350	4	1	26.905-4	1	800	850327	3
010	001	0350	0	1	86965-4	1	800	850327	8

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

ou à ordem de Thadeu Aguiar Advogados Associados de São Luís de Montes Belos 04 de dezembro de 2017

BANCO DO BRASIL

S. LUIS MONTES BELOS GO
00.000.000/0530.40
PESSOAS JURÍDICAS
S. LUIS DE MONTES BELOS
CONFECCAO: 11/2017

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II
CNPJ 19.455.857/0001-24
CLOTARE: 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

000105303 0188503275 484002696540



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 : 208

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00097/17

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

REG.OP : 362

BRUTO

3.500,00

LIQUIDO

3.500,00

VERA 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, DE DATAÇÃO OESTE

PROVENIENTE DE 3º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAL LIGADO AO CISO II, ONDE DESENVOLVERÁ ASSESSORIA JURÍDICA ESPECIALIZADA, VIGÊNCIA 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

MOVIMENTO DO CRÉDITO

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

15

Dezembro

2017

DATA

274

Nota Fiscal

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO

CPF: 252.973.171-34

PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES

CPF: 118.390.071-68

TESOUREIRO

VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES

CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO

CONTADOR

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$

(3.500,00) TRES MIL E QUINHENTOS REAIS

Código Conta

AGRUP 26.965-4

Fonte Doc.

102 850336

Valor

3.500,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 15 de Dezembro de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.



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

Cópia do Cheque

(R\$ 3.500,00) TRES MIL E QUINHENTOS REAIS
THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS

SAO LUIZ MONTES BELOS, 15 de Dezembro de 2017.

Assinaturas

Banco.....	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....	26.965-4	Ficha.....	0004.000
Recurso..	CISO II - Consórcio Intermunicipal	No.Doc....	850336	TipoDoc..	CHEQUE	RegEmp.: 208
Dotação...	10.302.0001.2.001.3.1.90.34.00	No.Emp...:	13	DataPgto:	15/12/2017	RegOP....: 362

Recibo de Quitação

Recebi(emos) da(o) CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE ; a importância de 3.500,00
TRES MIL E QUINHENTOS REAIS

Proveniente

3º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAL LIGADO AO CISO II, ONDE DESENVOLVERÁ ASSESSORIA JURÍDICA ESPECIALIZADA, VIGÊNCIA 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, 15 de Dezembro de 2017.

THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS

CNPJ-MF : 18.019.785/0001-00

Carimbo

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 274
PÁGINA 1/1

NF-e Emitido em: 24/11/2017

Cód. Controle Interno: 1787950

 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 274 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: CENTRO
Complm.: 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 ASSESSORIA E CONSULTORIA JURIDICA DIRETAMENTE AO ÓRGÃO NOS TERMOS DO CONTRATO REFERENTE AO MÊS DE JULHO/2017	2,00	3.500,00000	0,00	3.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

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

Retenções de Impostos

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

LEGENDA PARA OS CÓDIGOS DE SERVIÇOS DA NOTA

Código	Descrição do Serviço
17.14	Advocacia.

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS Nº 274

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 1787950 VIA ÚNICA Página 1/1

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

00009100108 10070718318 01897000790 00855100000



QRCode



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 3.500,00

São Luís de Montes Belos – GO, 15 de dezembro de 2017.

THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS, pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 18.019.785/0001-00, com sede em Catalão-GO, neste ato representado por seu sócio proprietário Sr. **THADEU BOTÊGA AGUIAR**, brasileiro, casado, advogado, CPF sob o nº 661.106.531-87, inscrito na OAB/GO sob o nº 31.168, residente e domiciliado em Catalão-GO. Recebi do **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II – CISO II**, inscrito no CNPJ nº. 19.455.857/0001-24, com sede em São Luís dos Montes Belos - GO, CEP: 76.100-000, a importância de R\$ 3.500,00 (Três mil e quinhentos reais), referente ao pagamento do mês de julho/17, proveniente de prestação de serviços técnico-profissionais especializados de Assessoria Jurídica, conforme aditivo do contrato 028/2016.

THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS

CNPJ/MF sob o nº 18.019.785/0001-00

THADEU BOTÊGA AGUIAR

CPF 661.106.531-87

(Representante Legal)

* Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3
018 001 0330 4 1 26.905-4 1 800 850336 2 R\$ 3.500,00 #
010 001 0330 4 1 26.905-4 1 800 850336 2

Pague por este cheque a quantia de Três mil e quinhentos Reais

e centavos acima

a Thadeu Aguiar Advogados Associados ou à sua ordem
São Luís de Montes Belos de dezembro de 2017

BANCO DO BRASIL

S. LUIS MONTES BELOS GO
00.000.000/0030-40
PESSOAS JURÍDICAS
S. LUIS DE MONTES BELOS
CONFECÇÃO: 11/2017

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

000105302

01835033654

4450035035654



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 : 221

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00108/17

0013.000 - 37 - DESPESAS A PAGAR - 03/10/2017

REG.OP : 369

BRUTO

2.350,00

LIQUIDO

2.350,00

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

A QUANTIA DE R\$ (2.350,00) DOIS MIL E TREZENTOS E CINQUENTA REAIS

PROVENIENTE DE 2º 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 ATÉ O DIA 31/10/2017, CONFORME CONTRATO Nº 037/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

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

15

Dezembro

2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	18.000,00
SALDO ANTERIOR R\$	10.700,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	2.350,00
SALDO ATUAL	8.350,00

42

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\$

(2.350,00) DOIS MIL E TREZENTOS E CINQUENTA REAIS

Código Conta	Fonte	Doc.	Valor
AGRUP 26.965-4	100	850335	2.350,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 15 de Dezembro de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

[illegible]

SAO LUIZ MONTES BELOS, 15 de Dezembro de 2017.

Banco.....	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....	26.965-4	Ficha.....	0013.000
Recurso.: CISO II - Consórcio Intermunicipal		No.Doc....: 850335	TipoDoc.: CHEQUE		RegEmp.: 221	
Dotação...: 10.302.0001.2.003.3.3.90.39.00		No.Emp...: 37	DataPgto: 15/12/2017		RegOP.....	369

[illegible]

2º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EM ORTOPEDIA P/CONSULTAS, ATENDIMENTO E PROCEDIMENTOS A COMUNIDADE DE USUÁRIOS ATENDIDA PELO CISO II, VIGÊNCIA DA DATA DE ASSINATURA ATÉ O DIA 31/10/2017, CONFORME CONTRATO Nº 037/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO.

Descrição	Valor
VALOR BRUTO	2.350,00
VALOR LÍQUIDO	2.350,00

SAO LUIZ MONTES BELOS, 15 de Dezembro de 2017.

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

Carimbo

**PREFEITURA DE SÃO LUIS DE MONTES BELOS**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSE

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

Número da Nota

000042

Data e Hora Emissão

12/12/2017 15:44:07

Código de Verificação

BLQV-JQBY

PRESTADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social : ORTOMED - ORTOPEDIA LTDA - ME

CPF/CNPJ : 27.074.956/0001-94

Nome Fantasia :

ORTOMEDE

Telefone(s) : 064-84395909

Insc. Munic. : 00000996890

Insc. Est. :

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

Município : SÃO 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

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

DESCRIÇÃO	QTDE	VL UNIT	TOTAL
ATENDIMENTOS EM AMBULATORIOS	47,00	R\$ 50,00	R\$ 2.350,00

Serviço / Item-Serviço

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

CNAE / Atividade do Município

8630503 / 57 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

TRIBUTOS FEDERAIS	VALORES	TOTAIS	
IR	Crédito Gerado	Base de Cálculo	2.350,00
CSLL	Valor do Serviço	Aliquota %	3,00
COFINS	Deduções	ISS Devido	70,50
PIS	Desc. Condicionados	ISS Retido	
INSS	Desc. Incondicionados	Valor Líquido	2.350,00
	Outras Retenções	Valor Total	2.350,00
			Município de Prestação do Serviço
			SÃO LUÍS DE MONTES BELOS - GO
			Natureza de Operação
			TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
			Referência
			12/2017

INFORMAÇÕES IMPORTANTES



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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.
Emitida às 17:21:28 do dia 05/09/2017 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/03/2018.

Código de controle da certidão: **19CC.1E40.D4C3.7938**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ORTOMED - ORTOPEDIA LTDA - ME

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

Certidão nº: 139714053/2017

Expedição: 07/11/2017, às 11:10:50

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

Certifica-se que **ORTOMED - ORTOPEDIA LTDA - ME (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.074.956/0001-94**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



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 POSITIVA DE DÉBITO DE EMPRESA

CERTIDÃO NÚMERO: 38898/2017

Certificamos para os devidos fins que a Empresa a seguir identificado encontra-se com débito(s).

DADOS DA EMPRESA

NOME
ORTOMED - ORTOPEDIA LTDA - ME

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
00000996890

CPF/CNPJ
27.074.956/0001-94

SETOR
CENTRO

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

Ficam ressalvados os direitos da 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, 06 de Dezembro de 2017

VALIDAÇÃO: WWW.SAOLUISMONTESBELOS.GO.GOV.BR

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO: 3XOLZDKQ

EMITIDA PELA INTERNET

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 2.350,00

São Luís de Montes Belos – GO, 16 de dezembro de 2017

ORTOMED – ORTOPEDIA LTDA - ME, pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 27.074.956/0001-94, com sede em Goiânia-GO, neste ato representado por seu sócio proprietário Sr. **Otaniel Figueiredo do Prado**, brasileiro, médico, casado, portador da CI/CRM – GO nº 017.508 e do CPF/MF nº 711.994.461-49, devidamente inscrito no CRM-GO sob o nº 17.508. Recebemos do **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II – CISO II**, inscrito no CI/REG nº 4267699 2ª via DGPC/GO e do CPF/MF nº 003.628.111-56, com sede em São Luís dos Montes Belos - GO, CEP: 76.100-000, a importância de R\$ 2.350,00 (Dois mil trezentos e cinquenta reais), referente ao pagamento do mês de junho/ 17, proveniente de prestação de serviços técnico-profissionais especializados em ortopedia, conforme contrato 037/2017, nota fiscal nº 042.

ORTOMED – ORTOPEDIA LTDA - ME
CNPJ/MF sob o nº 27.074.956/0001-94
Otaniel Figueiredo do Prado

CPF 003.628.111-56

(representante Legal)

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
016	001	0330	4	1	20.968	0	000	550556	6
016	001	0330	4	1	20.968	0	000	550556	6

Pague por este cheque a quantia de Dois mil Trezentos e cinquenta reais

e centavos acima

a Ortomed - Ortopedia Ltda ME ou à sua ordem

São Luís de Montes Belos 13 de dezembro de 2017

BANCO DO BRASIL

SÃO LUÍS DE MONTES BELOS GO
00.000.000/0530.40
PESSOAS JURÍDICAS
SÃO LUÍS DE MONTES BELOS
CONFECÇÃO 11/2017

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II
CNPJ 19.455.857/0001-24
CLIENTE BANCÁRIO 05508 12/2014

000105303 0188503355 416002696546



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 : 220

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00107/17

0013.000 - 36 - DESPESAS A PAGAR - 03/10/2017

REG.OP : 371

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 2º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COLETA, TRANSBORDO, TRANSPORTE DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS REALIZADOS DO CISO II, VIGÊNCIA DA DATA DE ASSINATURA ATÉ O DIA 31/10/2017, CONFORME CONTRATO Nº 003/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

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

MOVIMENTO DO CRÉDITO

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

18

Dezembro

2017

DATA

10192

Nota Fiscal Eletrônica Municipal

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO

CPF: 252.973.171-34

PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES

CPF: 118.390.071-68

TESOUREIRO

V.O. V8

VINICIUS 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.	Valor
AGROP 26.965-4	100	850331	9.250,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES-BELOS, 18 de Dezembro de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.



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

CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA-ME

SAO LUIZ MONTES BELOS, 18 de Dezembro de 2017.

Banco.....	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....:	26.965-4	Ficha.....:	0013.000	
Recurso.: CISO II - Consórcio Intermunicipal		No.Doc....:	850331	TipoDoc.:	CHEQUE	RegEmp.:	220
Dotação...:	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.00	No.Emp...:	36	DataPgto:	18/12/2017	RegOP....:	371

[illegible]

2º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COLETA, TRANSBORDO, TRANSPORTE DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS REALIZADOS DO CISO II, VIGÊNCIA DA DATA DE ASSINATURA ATÉ O DIA 31/10/2017, CONFORME CONTRATO Nº 003/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO.

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

SAO LUIZ MONTES BELOS, 18 de Dezembro de 2017.

CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA-ME

CNPJ-MF: 08.165.985/0001-17

Carimbo

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício n.º 231/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 11 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 para pagamento do Resíduo de Serviço de Saúde, referente ao mês de outubro 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

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;

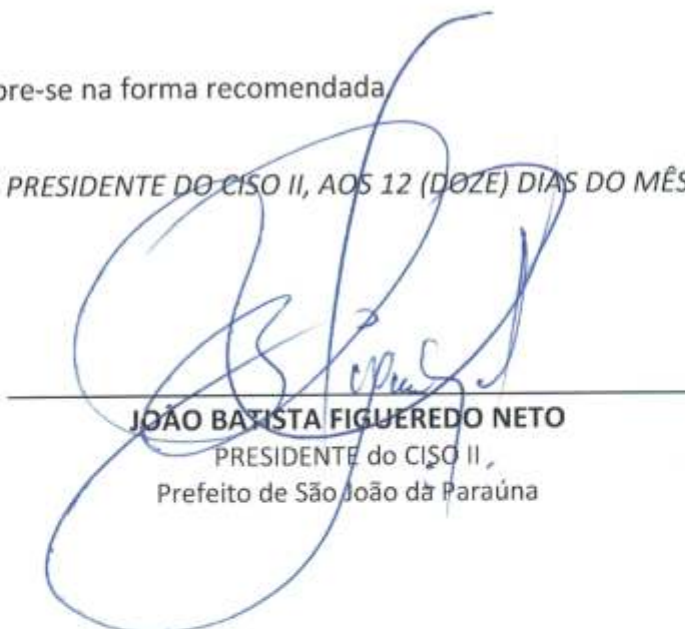
CONSIDERANDO a instrução processual regulada pela IN 010/15, bem com a existência de orçamentos que comprovam que os valores a serem empenhados e liquidados se encontram dentro dos praticados pelo mercado;

RESOLVE:

Fica **AUTORIZAR** a solicitação da Diretoria Executiva do CISO II, conforme ofício nº 231 de 11 de dezembro de 2017, 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 DEZEMBRO DE 2.017.



JOÃO BATISTA FIGUEREDO NETO

PRESIDENTE do CISO II,
Prefeito de São João da Paraúna

Centroeste Ambiental Limpeza Urbana Ltda.



CERTIFICADO DE TRATAMENTO DE RESÍDUOS DE SAÚDE

PERÍODO DE VALIDADE de setembro/2017 Nº 197927

Nome do Gerador:			CNPJ/CPF:	
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II			19.455.857/0001-24	
Endereço:			Estabelecimento	
RUA APORE, Nº 528			EMPRESA COLETORA	
Cidade:	Bairro:	Estado:		
SAO LUIS DE MONTES BELOS	CENTRO	GOIAS		
Quant. (Kg):	Tipo R.S.S.:		Forma de tratamento	Transportador
GRUPO "A"	GRUPO "B"	GRUPO "E"	INCINERAÇÃO	CENTROESTE
219,800	0,000	54,000	Data de incineração do lote. Lote 08 em 21/09/2017	

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

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

Goiânia-GO, 06 de novembro de 2017.



ALTERNATIVO

João Antônio Piva
Gerente Administrativo

Centroeste Ambiental Limpeza Urbana Ltda.
CNPJ 08.165.985/0001-17



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
010192
Data e Hora Emissão
14/11/2017 13:44:37
Código de Verificação
1U89-LYY7

PRESTADOR DE SERVIÇO

 Nome/Razão Social: CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA

CPF/CNPJ: 08.185.985/0001-17

Nome Fantasia:

Telefone(s):

Insc. Munic: 1001831

Insc. Est.:

Endereço: RUA R-03, 233, MODULO 05 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 APORE, 528 - CENTRO - 75100-000

Município: SÃO LUIS DE MONTES BELOS

UF: GO

E-mail: CISO.OESTEII@GMAIL.COM

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINO FINAL DE RSS REF. MÊS 10/2017
QUANTIDADE: 1850,00KG

Serviço / Item-Serviço

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

	VALORES	TOTAIS	
IR	Crédito Gerado	Base de Cálculo	9.250,00
CSLL	Valor do Serviço	Aliquota %	4,23
COFINS	Deduções	ISS Devido	391,28
PIS	Desc. Condicionados	ISS Retido	
INSS	Desc. Incondicionados	Valor Líquido	9.250,00
	Outras Retenções	Valor Total	9.250,00

Município de Prestação do Serviço
SENADOR CANEDO - GO

Natureza de Operação

TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

Referência

11/2017

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.

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Brad Expresso					Vencimento 24/11/2017	
Beneficiário CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA - CNPJ: 08.165.985/0001-17 RUA 03 NR. 233 MOD. 08, QD. 11 D. AGRO INDUSTRIAL SENADOR CANEDO GO 75250000					Agência / Código Beneficiário 0256-0/019999-0	
Data do Documento 31/10/2017	Número do Documento 87838	Especie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 31/10/2017	Nosso Número 02/00000087838-0	
Isso do Banco	Carteira 02	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 9.250,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) O DEPOSITO EFETUADO EM CONTA NÃO EFETUA A QUITAÇÃO DO BOLETO BOLETO REF. COLETA DO MÊS 10/2017 Rota: ROTA 05 - SAO LUIS DE MONTES BELOS - GO Cobrar multa de 10% do valor e juros de 1% por dia de atraso para pagamento a partir de 24/11/2017 NEGATIVAR EM 5 DIAS CORRIDOS APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II RUA APORE, Nº 528 - CENTRO, SAO LUIS DE MONTES BELOS / GO - 76100000					CPF / CNPJ 19455857000124 Código de Baixa	
Sacador/ Avalista:					Autenticação Mecânica	
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o acerto do cheque pelo banco sacado.						

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Brad Expresso					Vencimento 24/11/2017	
Beneficiário CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA - CNPJ: 08.165.985/0001-17 RUA 03 NR. 233 MOD. 08, QD. 11 D. AGRO INDUSTRIAL SENADOR CANEDO GO 75250000					Agência / Código Beneficiário 0256-0/019999-0	
Data do Documento 31/10/2017	Número do Documento 87838	Especie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 31/10/2017	Nosso Número 02/00000087838-0	
Isso do Banco	Carteira 02	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 9.250,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) O DEPOSITO EFETUADO EM CONTA NÃO EFETUA A QUITAÇÃO DO BOLETO BOLETO REF. COLETA DO MÊS 10/2017 Rota: ROTA 05 - SAO LUIS DE MONTES BELOS - GO Cobrar multa de 10% do valor e juros de 1% por dia de atraso para pagamento a partir de 24/11/2017 NEGATIVAR EM 5 DIAS CORRIDOS APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II RUA APORE, Nº 528 - CENTRO, SAO LUIS DE MONTES BELOS / GO - 76100000					CPF / CNPJ 19455857000124 Código de Baixa	
Sacador/ Avalista:						



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2017 Autoatendimento 07:23:34
053071407 0055

CUMPRANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO IDENTIFICADO - CHEQUE

DEPOSITANTE MARTA SELMA DA SILVEIRA
FAVORECIDO CENTROESTE AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0268-2
CONTA: 26.613-2
IDENTIFICADOR 1: 19455857000124
IDENTIFICADOR 2:
VALOR * 9.250,00
NR. ENVELOPE 1.421.528.741

* Valor sujeito a conferência.

* Acolhido em: 14/12/2017, na Agência 0530-4.

* VALOR SUJEITO A CONFERENCIA

Depósitos realizados durante o expediente
bancário serão conferidos e processados
até as 23h59 do mesmo dia. Após o expediente
bancário, aos sábados, domingos e feriados,
até as 23h59 do primeiro dia útil subsequente.

Cheques estão sujeitos aos prazos legais de
compensação e devolução.

Se houver divergência no valor depositado,
o envelope será processado pelo valor
apurado. Envelopes vazios não serão abertos
e permanecerão disponíveis por 60 dias na
agência onde foi depositado, para visualização.

Acompanhe 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,
entre outras informações.

5 LUIS MONTES BELOS GO
00.000.000/0930.40
PESSOAS JURÍDICAS
5 LUIS DE MONTES BELOS
CONFECCAO: 11/2017

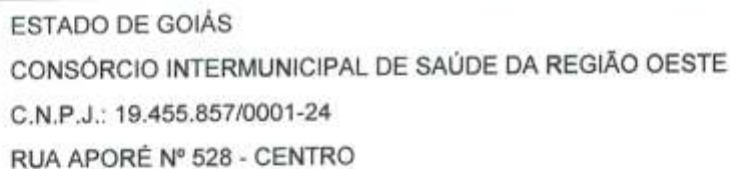
Conta 26.985-4 C2 1 800 850331 Cheque N.º 1 8 R\$ 9.250,00-#
26.985-4 1 800 850331

uzentes Cinquenta Reais

Limpeza Urbana Hda/ e centav e acima
Souza Reis 13 de dezembro de 2017 ou à sua ordem

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO OESTE II
CNPJ 15.455.057/0001-24
CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2014

00105307 0188503315 414002696541



REG.EMPENHO : 219	NÚMERO / EMPENHO	PROCESSO: 00005/17
0013.000 - 35	- DESPESAS A PAGAR - 03/10/2017	REG.OP : 393

LIQUIDO	2.250,00
---------	----------

PROVENIENTE DE REEMPENHO DO 1º 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, CONFORME CONTRATO Nº 050/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO.

VALOR DO CRÉDITO R\$	7.000,00
SALDO ANTERIOR R\$	3.550,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	2.250,00
SALDO ATUAL	1.300,00

395

Nota Fiscal Eletrônica Municipal

CONTADOR

Código Conta	Fonte	Doc.	Valor
AGRUP 26.965-4	100	850332	2.250,00

-SAO LUIZ MONTES BELOS, 18 de Dezembro de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

[illegible]

SAO LUIZ MONTES BELOS, 18 de Dezembro de 2017.

Banco.....	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....:	26.965-4	Ficha.....:	0013.000	
Recurso.:	CISO II - Consórcio Intermunicipal	No.Doc....:	850332	TipoDoc.:	CHEQUE	RegEmp.:	219
Dotação...:	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.00	No.Emp...:	35	DataPgto:	18/12/2017	RegOP.....:	393

[illegible]

REEMPENHO DO 1º 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 CONFORME CONTRATO Nº 050/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO.

Descrição	Valor
VALOR BRUTO	2.250,00
VALOR LÍQUIDO	2.250,00

SAO LUIZ MONTES BELOS, 18 de Dezembro de 2017.

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

Carimbo



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
000395
Data e Hora Emissão
01/12/2017 17:32:48
Código de Verificação
CFVO-P7X6

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSULTAS OFTALMOLÓGICAS REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO/2017

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade do Município

8630503 / 1034 - PROF. AUTONOMO (MÉDICO)

TRIBUTOS FEDERAIS	VALORES	TOTAIS	
IR	Crédito Gerado	Base de Cálculo	2.250,00
CSLL	Valor do Serviço	Aliquota %	2,00
COFINS	Deduções	ISS Devido	45,00
PIS	Desc. Condicionados	ISS Retido	
INSS	Desc. Incondicionados	Valor Líquido	2.250,00
	Outras Retenções	Valor Total	2.250,00

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.



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

Certidão Nº
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 LUÍS 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 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: N° 17626889

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:

CNPI

VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO

05.214.985/0001-71

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

NAO CONSTA DEBITO

[illegible]

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:

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.



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

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

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

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

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

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

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

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



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 20/11/2017 a 19/12/2017

Certificação Número: 2017112002365421943005

Informação obtida em 29/11/2017, às 13:44:56.

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 2.250,00

São Luís de Montes Belos – GO, 13 de dezembro de 2017

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\$ 2.250,00 (Dois mil duzentos e cinquenta reais),

referente ao pagamento do mês de outubro/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)



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 : 196

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00004/17

0008.000 - 43 - DESPESAS A PAGAR - 01/09/2017

REG.OP : 358

BRUTO

600,00

LIQUIDO

600,00

DEVERA SER PAGO A **ANDRESSA MOREIRA DE LIMA 96491361187 - C.N.P.J.: 19.547.271/0001-90**

A QUANTIA DE R\$ (600,00) SEISCENTOS REAIS

PROVENIENTE DE REEMPENHO DO 1º TERMO ADITIVO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DESENVOLVIMENTO DE PORTAL/SITE HOSPEDADO NA REDE MUNDIAL DE COMPUTADORES P/FINS DE DIVULGAÇÃO DAS AÇÕES DO CISO II BEM COMO CUMPRIMENTO DA LEI DE ACESSO A INFORMAÇÃO, VIGENCIA DA DATA DE ASSINATURA ATÉ O DIA 31/12/2017, CONFORME CONTRATO Nº 034/2016 E COMPROVANTES EM ANEXO. NF

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

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

20

Dezembro

2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	3.000,00
SALDO ANTERIOR R\$	1.200,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	600,00
SALDO ATUAL	600,00

154

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\$

(600,00) SEISCENTOS REAIS

Código Conta	Fonte	Doc.	Valor
AGRUP 26.965-4	102	850347	600,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SALDO ANTERIOR R\$

SAO LUIZ MONTES BELOS, 20 de Dezembro de 2017.

SALDO ATUAL

ASSINATURA - C.P.F.

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 239/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 12 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 para pagamento da prestação de serviços da VISUAL PRIME Portal / Assessoria de manutenção do site www.cisoii.go.gov.br, referente ao mês de novembro/2017, conforme Termo Aditivo do contrato de prestação de serviço nº. 034/2016, que consta no processo.

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

Atenciosamente,


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

CISO II Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II

DESPACHO

ASSUNTO: Autorização para pagamento de prestação de serviços de Assessoria WEBSITE.

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

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

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

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

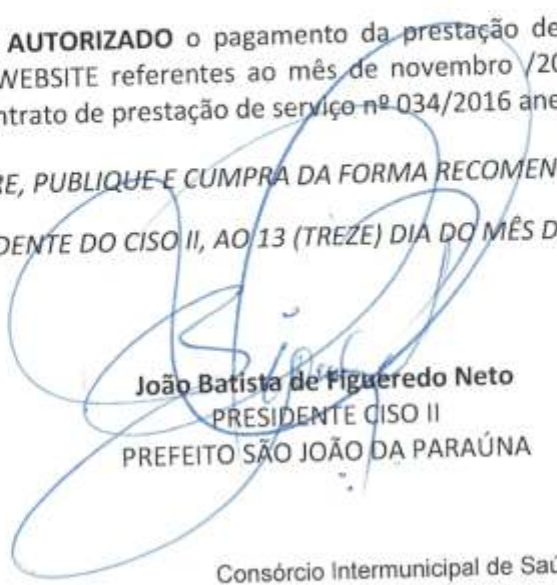
CONSIDERANDO, a solicitação da Diretora Executiva mediante ofício nº. 23 /2017 de 12 de dezembro de 2017, em que solicita autorização necessária para pagamento da prestação de serviços de Portal / Assessoria WEBSITE, referentes ao mês de novembro /2017, conforme Termo Aditivo do contrato de prestação de serviço nº 034/2016.

RESOLVE:

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

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AO 13 (TREZE) DIA DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2017.


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



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

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

Número da Nota
000154
Data e Hora Emissão
08/12/2017 16:21:34
Código de Verificação
F0ZK-5ECW

PRESTADOR DE SERVIÇO



Nome/Razão Social : ANDRESSA MOREIRA DE LIMA 96491361187
CPF/CNPJ : 19.547.271/0001-90 Nome/Razão Social : VISUAL PRIME
Telefone(s) : 064-84068868 Insc. Munic.: 00021857321 Insc. Est.:
Endereço : RUA JURUEMA, 00, QD05 LT18 CASA01 - ALVORADA - 76100-000
Município : SÃO LUÍS DE MONTES BELOS UF : GO

TOMADOR DE SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade do Município

7319099 / 890 - OUTRAS ATIVIDADES DE PUBLICIDADE NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

TRIBUTOS FEDERAIS	VALORES	TOTAIS	
IR	Crédito Gerado	Base de Cálculo	600,00
CSLL	Valor do Serviço	Aliquota %	0,00
COFINS	Deduções	ISS Devido	0,00
PIS	Desc. Condicionados	ISS Retido	
INSS	Desc. Incondicionados	Valor Líquido	600,00
	Outras Retenções	Valor Total	600,00
			Município de Prestação do Serviço SÃO LUÍS DE MONTES BELOS - GO
			Natureza de Operação TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
			Referência 12/2017

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 600,00

São Luís de Montes Belos – GO, 21 de dezembro de 2017.

ANDRESSA MOREIRA DE LIMA (VISUAL PRIME), pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 19.547.271/0001-90, com endereço à Palmeiras, nº 35, Centro, São Luís de Montes Belos - GO, neste ato representado por **ANDRESSA MOREIRA DE LIMA**, brasileira, casada, empresária, CPF sob o nº 964.913.611-87, residente e domiciliada em São Luís de Montes Belos-GO.

Recebi do **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II – CISO II**, inscrito no CNPJ nº. 19.455.857/0001-24, com sede em São Luís dos Montes Belos - GO, CEP: 76.100-000, a importância de R\$ 600,00 (Seiscentos reais), conforme primeiro aditivo do contrato 034/2016, referente ao pagamento de prestação de serviços de desenvolvimento de portal/site do CISO II, do mês de novembro de 2017.

ANDRESSA MOREIRA DE LIMA (VISUAL PRIME)

CNPJ/MF sob o nº 19.547.271/0001-90

ANDRESSA MOREIRA DE LIMA

CPF 964.913.611-87

(Representante Legal)

Plt. Marshall Garcia de S. e Silva

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018 018	001 001	0530 0530	4 4	1 1	26.985-4 26.985-4	1 1	600 600	830347 830347	6 6

Pague por este cheque a quantia de Seiscentos Reais R\$ 600,00 #

a Andressa Moreira de Lima 964.913.611-87 e centavos acima

São Luís de Montes Belos 20 de dezembro ou à sua ordem de 2017

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

000105309 01885034754 479002696544



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 : 179 NÚMERO / EMPENHO PROCESSO: 00003/17
0008.000 - 35 - DESPESAS A PAGAR - 01/08/2017 REG.OP : 360

BRUTO 1.065,70

LIQUIDO 1.065,70

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

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

PROVENIENTE DE 8ª PARCELA DO REEMPENHO DO 1º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM VALOR DE LOCAÇÃO DE SOFTWARES QUE ATENDAM AO MUNICÍPIO, NA UTILIZAÇÃO DO SISTEMA CONTABILIDADE PÚBLICA, CONTROLE INTERNO, COMPRAS E LICITAÇÃO, PATRIMÔNIO, FROTAS E PROTOCOLO, VIGÊNCIA ATÉ 31 DE DEZEMBRO/2016, CONFORME CONTRATO Nº 029/2016 E COMPROVANTES

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE 2.001 (1.065,70)
ELEMENTO DA DESPESA 3.3.90.39.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO 10.302.0001
SUB-ELEMENTO 11

20 Dezembro 2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$ 6.394,20
SALDO ANTERIOR R\$ 1.065,70
DESPESA DESSA O.P. R\$ 1.065,70
SALDO ATUAL 0,00

4292

Nota Fiscal Eletrônica Municipal

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO

CPF: 252.973.171-34

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\$

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

Código Conta Fonte Doc. Valor
AGRUP 26.965-4 102 850355 1.065,70

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SALDO ANTERIOR R\$
SAO LUIZ MONTES BELOS, 20 de Dezembro de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

[illegible]

SAO LUIZ MONTES BELOS, 20 de Dezembro de 2017.

Banco.....	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....:	26.965-4	Ficha.....:	0008.000	
Recurso.: CISO II - Consórcio Intermunicipal		No.Doc...:	850355	TipoDoc.: CHEQUE	RegEmp.: 179		
Dotação...:	10.302.0001.2.001.3.3.90.39.00	No.Emp...:	35	DataPgto:	20/12/2017	RegOP....:	360

[illegible]

8ª PARCELA DO REEMPENHO DO 1º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM VALOR DE LOCAÇÃO DE SOFTWARES QUE ATENDAM AO MUNICÍPIO, NA UTILIZAÇÃO DO SISTEMA CONTABILIDADE PÚBLICA, CONTROLE INTERNO, COMPRAS E LICITAÇÃO, PATRIMÔNIO, FROTAS E PROTOCOLO, VIGÊNCIA ATÉ 31 DE DEZEMBRO/2016, CONFORME CONTRATO Nº 029/2016 E COMPROVANTES EM ANEXO

Descrição	Valor
VALOR BRUTO	1.065,70
VALOR LÍQUIDO	1.065,70

SAO LUIZ MONTES BELOS, 20 de Dezembro de 2017.

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

Carimbo

[illegible]

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 251/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 20 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 para pagamento da prestação de serviços da OLIVEIRA & TORREZAN LTDA prestação de serviços de locação de Softwares de contabilidade pública, controle interno, compras e licitações, controle patrimonial, controle de frotas e protocolo, referente ao mês de dezembro/2017, conforme Termo Aditivo do contrato de prestação de serviço nº. 029/2016 e aditivo contratual, que consta no processo.

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

Atenciosamente,


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

DESPACHO

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

Senhora Diretora Administrativa:

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

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

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

RESOLVE:

Fica **AUTORIZADO** a solicitação da Diretoria Executiva do CISO II, conforme ofício nº 251 de 20 de dezembro de 2017, para pagamento referenciado nos autos do processo.

Cumpre-se na forma recomendada.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AOS 21 (VINTE E UM) DIAS DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2.017.

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



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
004292
Data e Hora Emissão
20/12/2017 14:11:50
Código de Verificação
GM47-YW1D

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

FORNECIMENTO 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 DEZEMBRO DE 2017.

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO DO BRASIL

AG:3485-1

C/C:27082-2

OLIVEIRA & TORREZAN LTDA-ME

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade do Município

6203100 / 2295 - DESENVOLVIMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADORES SOB ENCOMENDA

RIBUTOS FEDERAIS		VALORES	TOTAIS	Município de Prestação do Serviço INHUMAS - GO
IR		Crédito Gerado	Base de Cálculo 1,065,70	
CSLL		Valor do Serviço 1,065,70	Alíquota % 2,00	Natureza de Operação TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
COFINS		Deduções	ISS Devido 21,31	
PIS		Desc. Condicionados	ISS Retido	Referência 12/2017
INSS		Desc. Incondicionados	Valor Líquido 1,065,70	
		Outras Retenções	Valor Total 1,065,70	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO DO BRASIL

AG:3485-1

C/C:27082-2

OLIVEIRA & TORREZAN LTDA-ME

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 1.065,70

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

OLIVEIRA & TORREZAN LTDA., pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 04.294.699/0001-09, com endereço comercial em Inhumas - GO, por seu representante **Rafael Lima Torrezan**. Recebi do **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II – CISO II**, inscrito no CNPJ nº. 19.455.857/0001-24, com sede em São Luís dos Montes Belos - GO, CEP: 76.100-000, a importância de R\$ 1.065,70 (Hum mil reis sessenta e cinco reais e setenta centavos), referente ao pagamento de prestação de serviços de locação de Softwares de contabilidade pública, controle interno, compras e licitações, controle patrimonial, controle de frotas e protocolo, referente ao mês de dezembro de 2017 conforme aditivo do contrato 029/2016.

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



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 : 208

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00097/17

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

REG.OP : 363

BRUTO

3.500,00

LIQUIDO

3.500,00

VERA 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

20

Dezembro

2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

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

275

Nota Fiscal

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

P.O. us
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 850348

Valor
3.500,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 20 de Dezembro de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.



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

Cópia do Cheque

(R\$ 3.500,00) TRES MIL E QUINHENTOS REAIS
THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS

SAO LUIZ MONTES BELOS, 20 de Dezembro de 2017.

Assinaturas

Banco.....	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....:	26.965-4	Ficha.....:	0004.000	
Recurso..:	CISO II - Consórcio Intermunicipal	No.Doc....:	850348	TipoDoc.:	CHEQUE	RegEmp.: 208	
Dotação...:	10.302.0001.2.001.3.1.90.34.00	No.Emp...:	13	DataPgto:	20/12/2017	RegOP.....:	363

Recibo de Quitação

Recebi(emos) da(o) CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE ; a importância de 3.500,00
TRES MIL E QUINHENTOS REAIS

Proveniente

3º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAL LIGADO AO CISO II, ONDE DESENVOLVERÁ ASSESSORIA JURÍDICA ESPECIALIZADA, VIGÊNCIA 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, 20 de Dezembro de 2017.

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

Carimbo

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 248/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 20 de dezembro de 2017.

Interessado: **Diretoria Administrativa**

Assunto: **Pagamento da prestação de serviços de assessoria jurídica.**

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para liquidação e pagamento dos serviços de Assessoria Jurídica prestados no mês de agosto de 2017, por ela empresa THADEU AGUIAR ADVOGADOS ASSOCIADOS.

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

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

Atenciosamente,


Marta Selma da 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. 248/2017 de 20 de dezembro de 2017, em que solicita autorização necessária para pagamento da prestação de serviços em assessoria jurídica no mês de agosto / 2017, conforme aditivo de contrato nº 028/2016

RESOLVE:

I – Fica **AUTORIZADO** o pagamento do vencimento referente ao mês de agosto /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 21 (VINTE E UM) DIA DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2.017


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

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 275
PÁGINA 1/1

NF-e Emitido em: 24/11/2017

Cód. Controle Interno: 1788061

 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 275 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: 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	Aliquota	Vir. Unitário	Vir.	Vir. Total (R\$)
1,00000	UND	17.14	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO E CONSULTORIA JURIDICA DIRETAMENTE AO ÓRGÃO NOS TERMOS DO CONTRATO REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO/2017	2,00	3.500,00000	0,00	3.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

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

Retenções de Impostos

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

LEGENDA PARA OS CÓDIGOS DE SERVIÇOS DA NOTA

Código	Descrição do Serviço
17.14	Advocacia.

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS Nº 275

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 1788061 VIA ÚNICA Página 1/1
---	---	--

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

00009100108 10070718318 01896000700 00865100100



QRCode



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2018 Atendimento - 19:05:49
0530-0150 1289

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

DEPOSITANTE MARTA SELMA DA SILVEIRA

FAVORECIDO THIAGO BOTEGA AGUIAR
AGENCIA: 8311-5
CONTA: 12.229-7
VALOR * 3.500,00
NR. ENVELOPE 1.320.503.632

* Acolhido em: 03/01/2018, 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. 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.

Aperte 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 o como conservar este documento,
entre outras informacoes.

C2 Série Cheque N.º C3
1 800 850348 6 R\$ 3.500,00 #
1 800 850348 6

Antes de assinar

e centavos acima

ou à sua ordem

de 2017

 BANCO DO BRASIL

S.LUS MONTES BELOS GO
00.000.000/0590.40
PESSOAS JURIDICAS
S.LUS 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

000105308 0138503485 403002696543



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 : 232

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00118/17

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

REG.OP : 365

BRUTO

3.500,00

LIQUIDO

3.500,00

ERA 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

20

Dezembro

2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

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

3935

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
AGRUP 26.965-4

Fonte Doc.
102 850349

Valor
3.500,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 20 de Dezembro de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.



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

JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PUBLICA E GOVERNAMENTAL LTDA.

SAO LUIZ MONTES BELOS, 20 de Dezembro de 2017.

Banco.....	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....	26.965-4	Ficha.....	0004.000
Recurso.:	CISO II - Consórcio Intermunicipal	No.Doc...: 850349	TipoDoc.:	CHEQUE	RegEmp.:	232
Dotação..:	10.302.0001.2.001.3.1.90.34.00	No.Emp..: 16	DataPgto:	20/12/2017	RegOP.....	365

[illegible]

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

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

SAO LUIZ MONTES BELOS, 20 de Dezembro de 2017.

JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PUBLICA E GOVERNAMENTAL LTDA.

CNPJ-MF : 09.305.054/0001-30

Carimbo



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 207/2017

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

Interessado: Diretoria Administrativa

Assunto: Pagamento da prestação de serviços contábil.

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para liquidação e pagamento dos serviços de Assessoria Contábeis prestados no mês de outubro 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

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

DESPACHO

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

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

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

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

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

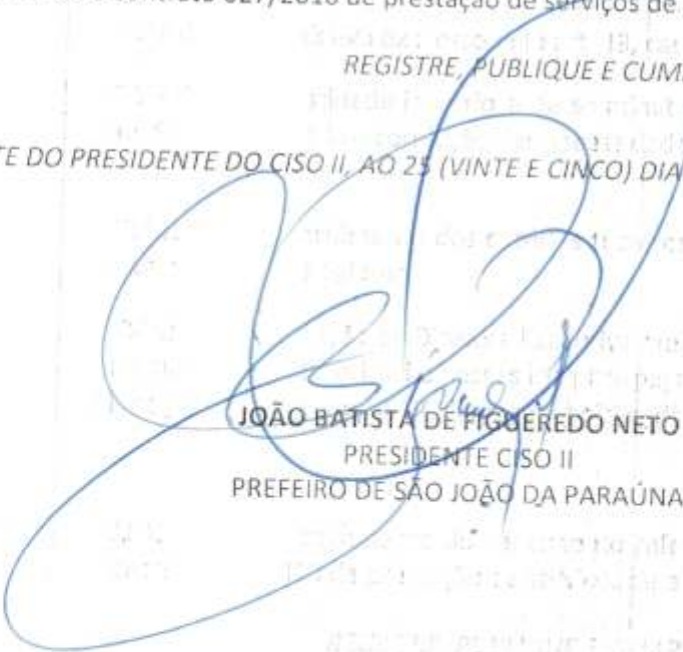
CONSIDERANDO, a solicitação da Diretora Executiva mediante ofício nº. 207/2017 de 24 de Outubro de 2017, em que solicita autorização necessária para pagamento da prestação de serviços em assessoria contábil no mês de outubro/2017, conforme aditivo do contrato nº 027/2016

RESOLVE:

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

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRE DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AO 25 (VINTE E CINCO) DIA DO MÊS DE OUTUBRO DE 2.017.


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



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

Número da Nota **3935**
Data Emissão **23/10/2017**
Código Verificação **M129-WPZH**



CPF/CNPJ
Nome/Razão Social
Endereço
Bairro
Município

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

09.305.054/0001-30

Inscrição Municipal **2851237****JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PUBLICA GOVERNAMENTAL EIRELI**

R 138 N.165 QD.52 LT.05 SALA 02

SET MARISTA

GOIÂNIA - GO CEP 74170-140

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**

Prestação de Serviços Técnicos Contábeis ao CISO II, referente ao mês de OUTUBRO 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 depósito / transferência

Banco do Brasil Agência 3483-5

Conta corrente 38577-8

Bradesco

Agência 3346

Conta corrente 6836-5

Atividade 692060100

Atividades de contabilidade

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

Informações Importantes:

- 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.

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: 07/10/2017 a 05/11/2017

Certificação Número: 2017100702525206981129

Informação obtida em 17/10/2017, às 11:05:37.

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



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 INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
29/12/2017 - Autoatendimento - 17:28:26
483472336 0469

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

DEPOSITANTE MARTA SELMA DA SILVEIRA

ATENÇÃO

Dia 29.12.2017 não haverá atendimento bancário.
Seu envelope será processado no próximo dia
útil (02.01.2018).

FAVORECIDO JBV ASSESSORIA E CONTABIL
AGENCIA: 3483-5
CONTA: 38.577-8
VALOR * 3.500,00
NR. ENVELOPE 1.997.291.495

* Acolhido em: 29/12/2017, na Agência 4834-8.

*VALOR SUJEITO A CONFERENCIA

Depositos realizados durante o expediente
bancário serão conferidos e processados
até as 23h59 do mesmo dia. Após o expediente
bancário, aos sábados, domingos e feriados,
até as 23h59 do primeiro dia útil subsequente.

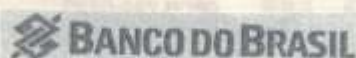
Cheques estão sujeitos aos prazos legais de
compensação e devolução.

Se houver divergência no valor depositado,
o envelope será processado pelo valor
apurado. Envelopes vazios não serão abertos
e permanecerão disponíveis por 60 dias na
agência onde foi depositado, para visualização.

Acompanhe 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,
entre outras informações.



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

Ita	C2	Série	Cheque N.º	C3
1.985-4	1	800	880549	R\$ 3.500,00
3.965-4	1	800	880349	

Antes de

cidade de Paulista, Guaraciaba EIRELI
ou à sua ordem
de 29 de dezembro de 2017

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

000105307 01835034954 464002696546



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 : 194 NÚMERO / EMPENHO PROCESSO: 00006/17
0013.000 - 32 - DESPESAS A PAGAR - 01/08/2017 REG.OP : 370

BRUTO

8.330,00

LIQUIDO

8.330,00

VERA SER PAGO A MEDCOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA -ME - C.N.P.J.: 21.056.819/0001-40
A QUANTIA DE R\$ (8.330,00) OITO MIL E TREZENTOS E TRINTA REAIS

PROVENIENTE DE 2ª PARCELA DO 1º 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 31/08/2017, CONFORME CONTRATO Nº 049/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO. NF Nº 619

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

20

Dezembro

2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	71.010,00
SALDO ANTERIOR R\$	39.030,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	8.330,00
SALDO ATUAL	30.700,00

619

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

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$
(8.330,00) OITO MIL E TREZENTOS E TRINTA REAIS

Código Conta	Fonte	Doc.	Valor
AGRUP 26.965-4	100	850346	8.330,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO
SAO LUIZ MONTES BELOS, 20 de Dezembro de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

[illegible]

SAO LUIZ MONTES BELOS, 20 de Dezembro de 2017.

Banco.....	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....:	26.965-4	Ficha.....:	0013.000
Recurso.: CISO II - Consórcio Intermunicipal		No.Doc....:850346	TipoDoc.:	CHEQUE	RegEmp.:	194
Dotação...:	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.00	No.Emp...:32	DataPgto:	20/12/2017	RegOP.....:	370

Recebi(emos) da(o) CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE , a importância de 8.330,00
OITO MIL E TREZENTOS E TRINTA REAIS

2ª PARCELA DO 1º TERMO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EM CARDIOLOGIA P/CONSULTAS, ATENDIMENTO E PROCEDIMENTOS A COMUNIDADE DE USUÁRIOS ATENDIDA PELO CISO II, VIGÊNCIA DA DATA DE ASSINATURA ATÉ O DIA 31/08/2017, CONFORME CONTRATO Nº 049/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO. NF. Nº 619

Descrição	Valor
VALOR BRUTO	8.330,00
VALOR LÍQUIDO	8.330,00

SAO LUIZ MONTES BELOS, 20 de Dezembro de 2017.

MEDCOR SERVICOS MEDICOS LTDA -ME

CNPJ-MF: 21.056.819/0001-40

Carimbo

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício n.º. 249/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 20 de dezembro de 2017.

Interessado: Diretoria Administrativa

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

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para liquidação e pagamento dos serviços do Especialista médico em consultas e exames de cardiologia referente ao mês de novembro/2017 Contrato n.º 049/2017.

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

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

Atenciosamente,


Marta Selma da Silveira
Diretora Executiva

Portaria CISO II n.º 001/2017

DESPACHO

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

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

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

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

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

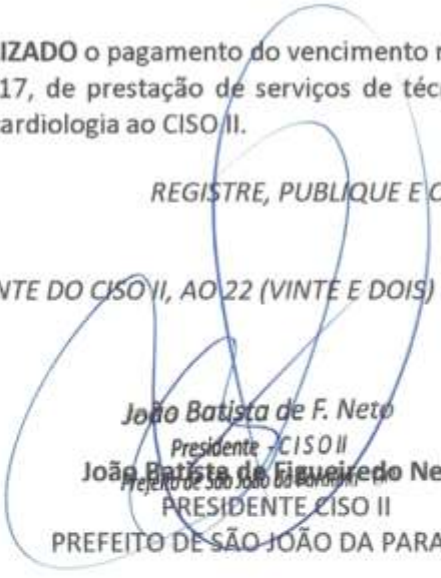
CONSIDERANDO, a solicitação da Diretora Executiva mediante ofício nº. 249/2017 de 20 de Dezembro de 2017, em que solicita autorização necessária para pagamento da prestação de serviços de apoio técnico-profissional especializado em atendimentos e exames de cardiologia no mês de Novembro/2017, conforme contrato nº 049/2017.

RESOLVE:

I – Fica **AUTORIZADO** o pagamento do vencimento referente ao mês de Novembro/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 22 (VINTE E DOIS) DIA DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2017.


João Batista de F. Neto
Presidente - CISO II
João Batista de Figueiredo Neto
Presidente CISO II
PREFEITO DE SÃO JOÃO DA PARAÚNA

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. 249/2017 de 20 de Dezembro de 2017, em que solicita autorização necessária para pagamento da prestação de serviços de apoio técnico-profissional especializado em atendimentos e exames de cardiologia no mês de Novembro/2017, conforme contrato nº 049/2017.

RESOLVE:

I – Fica AUTORIZADO o pagamento do vencimento referente ao mês de Novembro/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 22 (VINTE E DOIS) DIA DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2017.

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

PRESIDENTE CISO II
PREFEITO DE SÃO JOÃO DA PARAÚNA



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

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

Número da Nota
000619
Data e Hora Emissão
13/12/2017 16:00:47
Código de Verificação
RXSL-GCTP

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS.

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade do Município

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

TRIBUTOS FEDERAIS	VALORES	TOTAIS	
IR	Crédito Gerado	Base de Cálculo	8.330,00
CSLL	Valor do Serviço	Aliquota %	3,00
COFINS	Deduções	ISS Devido	249,90
PIS	Desc.Condicionados	ISS Retido	
INSS	Desc.Incondicionados	Valor Líquido	8.330,00
	Outras Retenções	Valor Total	8.330,00
			Município de Prestação do Serviço SÃO LUÍS DE MONTES BELOS - GO
			Natureza de Operação TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
			Referência 12/2017

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 8.330,00

São Luís de Montes Belos – GO, 20 de dezembro de 2017

MEDCOR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 21.056.819/0001-40, com sede em Goiânia-GO, neste ato representado por seu sócio proprietário Sr. Valdeon Caetano Rodrigues Junior, brasileiro, médico, casado, portador da CI/CRM – GO nº 017.508 e do CPF/MF nº 711.994.461-49, devidamente inscrito no CRM-GO sob o nº 17.508. Recebemos do **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II – CISO II**, inscrito no CNPJ nº. 19.455.857/0001-24, com sede em São Luís dos Montes Belos - GO, CEP: 76.100-000, a importância de R\$ 8.330,00 (oito mil trezentos e trinta reais), referente ao pagamento do mês de novembro / 17, proveniente de prestação de serviços técnico-profissionais especializados em cardiologia e exames, conforme contrato 049/2017.

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

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	0530	4	1	26.965-4	1	800	850346	0
018	001	0530	4	1	26.965-4	1	800	850346	0

Pague por este cheque a quantia de Dois mil Trezentos Trinta Reais R\$ 8.330,00

e centavos acima

a medica Servicos medicos Ltda ME ou à sua ordem

de 2017

BANCO DO BRASIL

S.LUIS MONTES BELOS GO
00.000.000/0530-40
PESSOAS JURIDICAS
S.LUIS DE MONTES BELOS
CONFECCAO: 12/2017

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

00105300 0188503465 404002696542



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 : 192 NÚMERO / EMPENHO PROCESSO: 00051/17
0013.000 - 30 - DESPESAS A PAGAR - 01/08/2017 REG.OP : 392

BRUTO

3.250,00

LIQUIDO

3.250,00

DEVERA SER PAGO A **IMAGEM SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA - C.N.P.J.: 02.697.035/0001-57**
A QUANTIA DE R\$ (3.250,00) TRES MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS

PROVENIENTE DE 2ª PARCELA DO 1º 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 31/08/2017, CONFORME CONTRATO Nº 061/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO. NF Nº 2561.

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

20 Dezembro 2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	68.295,00
SALDO ANTERIOR R\$	49.955,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	3.250,00
SALDO ATUAL	46.705,00

2757

Nota Fiscal Eletrônica Municipal

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURÍPEDES CUSTÓDIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

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

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$
(3.250,00) TRES MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS

Código Conta Fonte Doc.
AGRUP 26.965-4 100 850353

Valor
3.250,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 20 de Dezembro de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.



(R\$ 3.250,00) TRES MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS
 IMAGEM SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA

SAO LUIZ MONTES BELOS, 20 de Dezembro de 2017.

Banco.....	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....:	26.965-4	Ficha.....:	0013.000
Recurso.: CISO II - Consórcio Intermunicipal		No.Doc....: 850353	TipoDoc.:	CHEQUE	RegEmp.:	192
Dotação...: 10.302.0001.2.003.3.3.90.39.00		No.Emp...: 30	DataPgto:	20/12/2017	RegOP....:	392

Recebi(emos) da(o) CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE , a importância de 3.250,00
TRES MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS

2ª PARCELA DO 1º 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 31/08/2017, CONFORME CONTRATO Nº 061/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO. NF Nº 2561.

Descrição	Valor
VALOR BRUTO	3.250,00
VALOR LÍQUIDO	3.250,00

SAO LUIZ MONTES BELOS, 20 de Dezembro de 2017.

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

Carimbo

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 232/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 11 de dezembro de 2017.

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 novembro/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

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. 232/2017 de 11 de dezembro de 2017, em que solicita autorização necessária para pagamento da prestação de serviços de apoio técnico-profissional especializado em atendimentos em serviço de exames de imagem diagnóstico no mês de novembro/17, conforme contrato nº 061/2017.

RESOLVE:

I – Fica AUTORIZADO o pagamento do vencimento referente ao mês de novembro/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 DEZEMBRO DE 2.017.

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



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

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

Número da Nota
002757
Data e Hora Emissão
04/12/2017 08:11:07
Código de Verificação
KIJ6-XORE

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO MÊS DE NOVEMBRO 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	3.250,00
CSLL	Valor do Serviços	Aliquota %	3,00
COFINS	Deduções	ISS Devido	97,50
PIS	Desc.Condicionados	ISS Retido	
INSS	Desc.Incondicionados	Valor Líquido	3.250,00
	Outras Retenções	Valor Total	3.250,00

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

Natureza de Operação

TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

Referência

12/2017

INFORMAÇÕES IMPORTANTES



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

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 17871151

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:

VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO

CNPJ

02.697.035/0001-57

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

NAO CONSTA DEBITO

FUNDAMENTO LEGAL:

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

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no 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: 5.555.591.223.550

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 7 DEZEMBRO DE 2017

HORA: 14:41:36



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: 26/11/2017 a 25/12/2017

Certificação Número: 2017112606073572592894

Informação obtida em 07/12/2017, às 14:38:42.

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



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.



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.



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: 38500/2017

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 MINICIPAL

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: Sexta-feira, 10 de Novembro de 2017

VALIDAÇÃO: WWW.SAOLUISMONTESBELOS.GO.GOV.BR

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO: YFOJZG8U

EMITIDA PELA INTERNET

Unidade: Todas
 Empresa: Todas
 Procedência: Todas
 Convênio: CONSORCIO INTERMUNICIPAL. Plano: Todos
 Fatura: 7831
 Período de: 01/11/2017 a 30/11/2017

Data: 01/12/2017 - Hora: 10:48 - Pág. 1

Data Cod.Exame	Paciente Serviço Realizado	Quant.	CHs	Val.CH	Matrícula M² Filme	Val.Filme	Guia Val. Materiais	Val. Total
07/11/2017 32.05.005-4	6759 - ABADIA PEREIRA DOS 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*
08/11/2017 33.01.004-8	104498 - TEMILTON GOMES DE LIMA US DE ARTICULAÇÃO	1	120	R\$ 120,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00
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\$ 180,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00*
09/11/2017 32.02.001-5	40139 - LUCAS SOUZA ANDRE 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
	Totais:			R\$ 180,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00*
09/11/2017 32.02.001-5	104568 - MARIA EDUARDA TEIXEIRA ARAUJO 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
	Totais:			R\$ 180,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00*
09/11/2017 32.05.005-4	104573 - NOEME DA SILVA OLIVEIRA RX DO TORAX (PA/ PERFIL)	1	70	R\$ 70,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00
32.01.007-9	RX DOS SEIOS DA FACE (FN/ MN/ P)	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
	Totais:			R\$ 130,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 130,00*
09/11/2017 32.02.001-5	104574 - JOSE CARLOS DE ARAUJO RX DA COLUNA CERVICAL (AP+PER	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
32.02.006-6	RX DA COLUNA LOMBOSSACRA (AP/	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
	Totais:			R\$ 120,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00*
09/11/2017 32.04.008-3	104575 - LUZIA ANTUNES DE PAIVA MOREIRA RX DA PERNA (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
	Totais:			R\$ 120,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00*
13/11/2017 33.01.014-5	104565 - MARIA APARECIDA 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*
17/11/2017 32.05.005-4	104833 - ANACELITO RODRIGUES DOS 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*
20/11/2017 31.011-0	6069 - SILEZIA ALVES DE OLIVEIRA US OBSTÉTRICA ACIMA DE 14 SEMA	1	90	R\$ 90,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00
	Totais:			R\$ 90,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00*
20/11/2017 33.01.011-0	102981 - DANIELA ANDRADE LUZ 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*
20/11/2017 32.05.005-4	104790 - DIVINA PINTO COELHO RX DO TORAX (PA/ PERFIL)	1	70	R\$ 70,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00
33.01.002-1	US DO ABDOME TOTAL	1	140	R\$ 140,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 140,00
	Totais:			R\$ 210,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 210,00*
20/11/2017 32.02.006-6	104873 - CALIL MORAES 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*
20/11/2017 32.02.004-0	104874 - APARECIDA GOMES DA SILVA RX DA COLUNA DORSAL (AP / PERF	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
32.02.006-6	RX DA COLUNA LOMBOSSACRA (AP/	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
	Totais:			R\$ 120,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00*
20/11/2017 32.05.005-4	104875 - LUCIENE DA SILVA FERREIRA RX DO TORAX (PA/ PERFIL)	1	70	R\$ 70,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00
32.02.006-6	RX DA COLUNA LOMBOSSACRA (AP/	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
	Totais:			R\$ 130,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 130,00*
20/11/2017 32.02.006-6	104876 - GIOVANA GOMES DE JESUS 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*

Unidade: Todas
 Empresa: Todas
 Procedência: Todas
 Convênio: CONSORCIO INTERMUNICIPAL, Plano: Todos
 Fatura: 7831
 Período de: 01/11/2017 a 30/11/2017

Data: 01/12/2017 - Hora: 10:48 - Pág. 2

Data	Paciente	Quant.	CHs	Val.CH	Matrícula	Val.Filme	Guia	Val. Total
Cod.Exame	Serviço Realizado				M² Filme		Val. Materiais	
20/11/2017 32.02.006-6	104877 - GERALDO GOMES DE JESUS MORAIS 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*
22/11/2017 32.05.005-4	104994 - JOSE 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*
22/11/2017 32.05.005-4	105033 - SONIA MARIA DA SILVA VIEIRA RX DO TORAX (PA/ PERFIL)	1	70	R\$ 70,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00
	Totais:			R\$ 70,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00*
22/11/2017 32.02.006-6	105034 - ARIEL DOUGLAS GOMES RESENDE 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*
22/11/2017 32.02.006-6	105035 - ANA MARIA ASSUNÇÃO DE FREITAS CLEMENTE 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*
22/11/2017 32.02.001-5	105036 - NEUSA COELHO AMADOR LIMA RX DA COLUNA CERVICAL (AP+PER	1	60	R\$ 60,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
	Totais:			R\$ 60,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00*
22/11/2017 32.02.001-5	105037 - EVA ALVES DA SILVA 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
	Totais:			R\$ 180,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00*
22/11/2017 32.02.001-5	105038 - APARECIDA DE FATIMA SILVA 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
	Totais:			R\$ 120,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00*
24/11/2017 33.01.003-0	105039 - MAURI ALVES DA SILVA US DO APARELHO URINARIO MAS	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*
24/11/2017 32.02.001-5	105111 - SILVIA MENDES VIEIRA FLORES 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
	Totais:			R\$ 180,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00*
24/11/2017 32.02.006-6	105112 - DELVANDO JUNIOR FLORES 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*
24/11/2017 32.02.006-6	105113 - RONIVALDO BERNARDO FERREIRA 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*
28/11/2017 32.05.005-4	105039 - MAURI ALVES DA SILVA RX DO TORAX (PA/ PERFIL)	1	70	R\$ 70,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00
33.01.002-1	US DO ABDOME TOTAL	1	140	R\$ 140,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 140,00
	Totais:			R\$ 210,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 210,00*
28/11/2017 32.05.005-4	105238 - ADEILDO ALMEIDA DE ASSIS RX DO TORAX (PA/ PERFIL)	1	70	R\$ 70,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00
	Totais:			R\$ 70,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00*

Procedimentos Realizados: 47

Total de Guias: 0

Valor Total: R\$ 3.250,00

Setor	N.Pac.	N.Exa.	Qtd.CH	Val.CH	Qtd. Fil.	Val.Fil.	Val.Mat.	Val.Tot.
Ultrassonografia	6	7	760	R\$ 760,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 760,00
Radiologia Geral	26	40	2490	R\$ 2.490,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.490,00
TOTAL	32	47	3250	R\$ 3.250,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.250,00

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 3.250,00

São Luís de Montes Belos – GO, 29 de dezembro de 2017

IMAGEM SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 02.697.035/0001-57, com sede em São Luís de Montes Belos - GO, neste ato representado por seu sócio proprietário Sr. **José Humberto Moreira Jacó**, brasileiro, médico, CPF sob o nº 088.372.951-20, inscrito no CRM 2.946, residente e domiciliado em Goiânia-GO. Recebi do **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II – CISO II**, inscrito no CNPJ nº. 19.455.857/0001-24, com sede em São Luís dos Montes Belos - GO, CEP: 76.100-000, a importância de R\$ 3.2500,00 (Três mil duzentos e cinquenta reais), referente ao pagamento do mês de novembro/2017, proveniente de prestação de serviços de exames de imagem diagnósticos, conforme contrato 061/2017.

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)

Recebi 29/12/17 Cliane Pontes

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	0530	4	1	28.965-4	1	800	850383	2
018	001	0530	4	1	28.965-4	1	800	850383	2

Pague por este cheque a quantia de Tres mil duzentos e cinquenta reais R\$ 3.250,00 #

e centavos acima

a Imagem - Serviços Radiológicos Ltda ou à sua ordem

São Paulo, 28 de dezembro de 2017

 **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 REGAO OESTE II
CNPJ 19.425.957/0001-24
CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2014

000105300 0188503535* 409002696541



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 : 233

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00120/17

0012.000 - 3 - DESPESAS A PAGAR - 01/11/2017

REG.OP : 366

BRUTO

4.400,00

LIQUIDO

4.400,00

SEMPRE SER PAGO A **LUIS FERNANDO PÁDUA OLIVEIRA - C.P.F.: 842.348.651-68**

A QUANTIA DE R\$ (4.400,00) QUATRO MIL E QUATROCENTOS REAIS

PROVENIENTE DE VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM MÉDICO ESPECIALISTA EM EXAMES DE GINECOLOGIA, OBSTETRICIA E MASTOLOGIA COM CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº068/2017

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

26

Dezembro

2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	13.200,00
SALDO ANTERIOR R\$	13.200,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	4.400,00
SALDO ATUAL	8.800,00

1 - 2

Nota Fiscal Eletrônica Municipal

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURÍPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

P.D. V8
VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO
CONTADOR

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$
(4.400,00) QUATRO MIL E QUATROCENTOS REAIS

Código Conta	Fonte	Doc.	Valor
AGRUP 26.965-4	100	850354	4.400,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 26 de Dezembro de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.



(R\$ 600,00) SEISCENTOS REAIS
ANDRESSA MOREIRA DE LIMA 96491361187

SAO LUIZ MONTES BELOS, 27 de Dezembro de 2017.

Banco.....	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....:	26.965-4	Ficha.....:	0008.000
Recurso.: CISO II - Consórcio Intermunicipal		No.Doc....: 850356	TipoDoc.: CHEQUE		RegEmp.: 196	
Dotação...: 10.302.0001.2.001.3.3.90.39.00		No.Emp...: 43	DataPgto: 27/12/2017		RegOP....: 357	

[illegible]

REEMPENHO DO 1º TERMO ADITIVO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DESENVOLVIMENTO DE PORTAL/SITE HOSPEDADO NA REDE MUNDIAL DE COMPUTADORES P/FINS DE DIVULGAÇÃO DAS AÇÕES DO CISO II BEM COMO CUMPRIMENTO DA LEI DE ACESSO A INFORMAÇÃO, VIGÊNCIA DA DATA DE ASSINATURA ATÉ O DIA 31/12/2017, CONFORME CONTRATO Nº 034/2016 E COMPROVANTES EM ANEXO. NF Nº 140

SAO LUIZ MONTES BELOS, 27 de Dezembro de 2017.

ANDRESSA MOREIRA DE LIMA 95491361187

CNPJ-MF: 19.547.271/0001-90

[illegible]



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 : 196

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00004/17

0008.000 - 43 - DESPESAS A PAGAR - 01/09/2017

REG.OP : 357

BRUTO

600,00

LIQUIDO

600,00

DEVERA SER PAGO A **ANDRESSA MOREIRA DE LIMA 96491361187 - C.N.P.J.: 19.547.271/0001-90**

A QUANTIA DE R\$ (600,00) SEISCENTOS REAIS

PROVENIENTE DE

REEMPENHO DO 1º TERMO ADITIVO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DESENVOLVIMENTO DE PORTAL/SITE HOSPEDADO NA REDE MUNDIAL DE COMPUTADORES P/FINS DE DIVULGAÇÃO DAS AÇÕES DO CISO II BEM COMO CUMPRIMENTO DA LEI DE ACESSO A INFORMAÇÃO, VIGENCIA DA DATA DE ASSINATURA ATÉ O DIA 31/12/2017, CONFORME CONTRATO Nº 034/2016 E COMPROVANTES EM ANEXO.NF

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	01
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.001 (1010)
ELEMENTO DA DESPESA	3.3.90.39.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10.302.0001
SUB-ELEMENTO	11

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	3.000,00
SALDO ANTERIOR R\$	600,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	600,00
SALDO ATUAL	0,00

27

Dezembro

2017

DATA

157

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\$

(600,00) SEISCENTOS REAIS

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SALDO ANTERIOR R\$

SAO LUIZ MONTES BELOS, 27 de Dezembro de 2017.

SALDO ATUAL

DESPESA DESSA O.P. R\$

ASSINATURA - C.P.F.

Código Conta

AGRUP. 26.965-4

Fonte Doc.

102 850356

Valor

600,00

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	053	4	1	28.985-4	1	800	850354	0
010	001	053	4	1	28.985-4	1	800	850354	0

Pague por este
cheque a quantia de

Quatro mil, quatrocentos e oitenta e sete reais

e centavos acima

a João Manoel Soares de Almeida EIRELI ME

ou à sua ordem

Salvador, 20 de dezembro de 2017

BANCO DO BRASIL

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

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO OESTE II
CNPJ: 15.425.857/0001-24
CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2014

000105309 0488503545 463002696548

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 245/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 20 de dezembro de 2017.

Interessado: Diretoria Administrativa

Assunto: Pagamento da prestação de serviços de especialista médico em ginecologia e mastologia.

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 ginecologia e mastologia referente ao mês de outubro/2017 Contrato nº 077/2017.

A execução dos serviços é oriunda do contrato emergencial para prestação de serviços técnicos-profissionais especializado em atendimento de consultas e exames de ginecologia e mastologia nº 077/2017, firmado entre o CISO II e a respectiva empresa em 01 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 nº 001/2017

DESPACHO

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

CONSIDERANDO, a solicitação da Diretora Executiva mediante ofício nº. 245/2017 de 20 de Dezembro de 2017, em que solicita autorização necessária para pagamento da prestação de serviços de apoio técnico-profissional especializado em atendimentos e exames de ginecologia e mastologia no mês de Outubro/2017, conforme contrato nº 077/2017.

RESOLVE:

I – Fica **AUTORIZADO** o pagamento do vencimento referente ao mês de Novembro/2017 conforme contrato 077/2017, de prestação de serviços de técnico – profissional especializado em atendimento e exames de ginecologia e mastologia ao CISO II.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AO 22 (VINTE E DOIS) DIA DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2017.

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



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 101192/2017

Número da Nota **1**
Data Emissão **19/12/2017**
Código Verificação **R8TZ-Z95R**

PRESTADOR DOS SERVIÇOSInscrição Municipal **4515390**

CPF/CNPJ **29.072.233/0001-81**
Nome/Razão Social **LUIS FERNANDO SERVICOS MEDICOS EIRELI ME**
Endereço **R 6A N.72 QD.9A LT.08 ED ELA SALA 101**
Bairro **SET AEROPORTO**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74075220 Telefone (62) 30939661**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social **CONSORCIO INTERM. DE SAUDE OESTE II CISOII**
CPF/CNPJ **19.455.857/0001-24**
Endereço **RUA APORE N. 528**
Bairro **CENTRO**
Município **SAO LUIS DE MONTES BELOS - GO CEP 76100000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS MEDICOS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 863050300

Atividade medica ambulatorial restrita a consultas

Retenções Federais	PIS R\$ 26,00	COFINS R\$ 120,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 60,00	CSLL R\$ 40,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$ 4.000,00		Valor dos Serviços	R\$ 4.000,00	
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	
(-) Retenções Federais	R\$ 246,00		(=) Valor da Nota	R\$ 4.000,00	
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00		(-) Deduções	R\$ 0,00	
(=) Valor Líquido	R\$ 3.754,00		(=) Base de Cálculo	R\$ 4.000,00	
			(x) Alíquota	% 3,50	
Serviço prestado em GOIÂNIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 140,00	
Valor dos Serviços R\$ 4.000,00	Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 4.000,00		

Usuário: 1

Informações Importantes:

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



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 101192/2017

Número da Nota **2**
Data Emissão **20/12/2017**
Código Verificação **28GZ-7AQG**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **29.072.233/0001-81**
Nome/Razão Social **LUIS FERNANDO SERVICOS MEDICOS EIRELI ME**
Endereço **R 6A N.72 QD.9A LT.08 ED ELA SALA 101**
Bairro **SET AEROPORTO**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74075220 Telefone (62) 30939661**

Inscrição Municipal **4515390****TOMADOR DOS SERVIÇOS**

Nome/Razão Social **CONSORCIO INTERM. DE SAUDE OESTE II CISOII**
CPF/CNPJ **19.455.857/0001-24**
Endereço **RUA APORE N. 528**
Bairro **CENTRO**
Município **SAO LUIS DE MONTES BELOS - GO CEP 76100000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS MEDICOS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 863050300

Atividade medica ambulatorial restrita a consultas

Retenções Federais	PIS R\$ 2,60	COFINS R\$ 12,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 6,00	CSLL R\$ 4,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	400,00	Valor dos Serviços	R\$	400,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	24,60	(-) Valor da Nota	R\$	400,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	375,40	(-) Base de Cálculo	R\$	400,00
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	3,50
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	14,00
Valor dos Serviços R\$ 400,00	Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 400,00		

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

Usuário: 1



Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. LUIS FERNANDO PADUA OLIVEIRA** encontra-se inscrito no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, sob o número 6383, desde 08/05/1995, estando quite com o exercício de 2017 e habilitado legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA e MASTOLOGIA.**

Goiânia, 05 de dezembro de 2017

Certidão emitida no dia 05 de dezembro de 2017. Válida até o dia 03 de fevereiro de 2018.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: <http://www.portalmedico.org.br>, por meio do código **ZRTCCJ**.

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 29.072.233/0001-81 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 14/11/2017
NOME EMPRESARIAL LUIS FERNANDO SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) LUIS FERNANDO SERVICOS MEDICOS		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári		
LOGRADOURO R 6 A	NÚMERO 72	COMPLEMENTO QUADRA9A LOTE 08 EDIF ELA CENTRO MEDICI SALA 101
CEP 74.075-220	BAIRRO/DISTRITO SETOR AEROPORTO	MUNICÍPIO GOIANIA
ENDEREÇO ELETRÔNICO ROGERIO@PRNCONTABIL.COM.BR		UF GO
TELEFONE (62) 3093-9661 / (62) 3932-2737		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 14/11/2017	
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 **17/11/2017** às **09:49:03** (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](#)

ATO CONSTITUTIVO
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA
LUIS FERNANDO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI - ME

LUIS FERNANDO PADUA OLIVEIRA, brasileiro, empresário, casado sob regime da comunhão universal de bens, portador do CPF 423.072.101-30 e RG 6383 CRM/GO e CNH 03582045510 DETRAN/GO, residente e domiciliado a Rua 1136 Qd.244 LT.10 Setor Marista em Goiânia/GO, CEP 74.180-150, constitui **EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI**, mediante as condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – NOME EMPRESARIAL E TÍTULO DE ESTABELECIMENTO

A empresa girará sob o nome empresarial: **LUIS FERNANDO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME**, e nome fantasia **LUIS FERNANDO SERVIÇOS MÉDICOS**.

CLÁUSULA SEGUNDA – ENDEREÇO DA SEDE

A empresa terá sua sede na Rua 6-A nr. 72 Qd.9-A Lt.08 Sala 101 Ela Centro de Medicina Setor Aeroporto em Goiânia/GO, CEP: 74.075-220.

CLÁUSULA TERCEIRA - CAPITAL

O capital será de R\$ 93.700,00 (noventa e três mil e setecentos reais), totalmente integralizadas neste ato, em moeda corrente do País.

CLÁUSULA QUARTA - OBJETO

A empresa terá por objeto:

Atividades de consultas e tratamento médico prestadas a pacientes externos exercidas em consultórios, ambulatórios, postos de assistência médica, clínicas médicas, clínicas oftalmológicas e policlínicas, consultórios privados em hospitais, clínicas de empresas, centros geriátricos, bem como realizadas no domicílio do paciente.

CLÁUSULA QUINTA – PRAZO DE DURAÇÃO

A empresa iniciará suas atividades em 20/10/2017 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

CLÁUSULA SEXTA – DATA DE ENCERRAMENTO DO EXERCÍCIO

O encerramento do exercício dar-se-á em 31 de dezembro de cada ano.

CLÁUSULA SÉTIMA – ADMINISTRAÇÃO

A administração da empresa será exercida pelo seu titular, **LUIS FERNANDO PÁDUA OLIVEIRA**, já qualificado anteriormente.

Parágrafo único. O uso do nome empresarial é vedado em atividades estranhas ao interesse da empresa, para assumir obrigações, seja em favor do titular ou de terceiros, bem como para onerar ou alienar bens imóveis da empresa, sem autorização do titular.

CLÁUSULA OITAVA – DECLARAÇÃO DO TITULAR

O titular da empresa declara que não participa de nenhuma outra empresa da modalidade EIRELI.



CERTIFICO O REGISTRO EM 14/11/2017 16:02 SOB Nº 52600586785.
PROTOCOLO: 174747004 DE 14/11/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11704403070. NIRE: 52600586785.
LUIS FERNANDO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI ME

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 14/11/2017

www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

CLÁUSULA NONA – DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO PARA O EXERCÍCIO DA ADMINISTRAÇÃO

A titular da empresa declara, sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da empresa, 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 propriedade.

CLÁUSULA DÉCIMA – ABERTURA, ALTERAÇÃO E EXTINÇÃO DE FILIAIS

A empresa poderá, a qualquer tempo, mediante deliberação da titular, abrir, alterar e extinguir filiais e outros estabelecimentos no País ou fora dele.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO FORO

Fica eleito o foro de Goiânia-GO, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste instrumento constitutivo.

Goiania, GO, 20 de setembro de 2.017.



LUIS FERNANDO PÁDUA OLIVEIRA



CERTIFICO O REGISTRO EM 14/11/2017 16:02 SOB Nº 52600586785.
PROTOCOLO: 174747004 DE 14/11/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11704403070. NIRE: 52600586785.
LUIS FERNANDO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI ME

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 14/11/2017

www.portaldocompreendodorgoiano.go.gov.br

CARTÓRIO JOÃO TEIXEIRA

Reconheço VERDADEIRA a assinatura de
 562200 - LUIS FERNANDO PADUA OLIVEIRA
 Pessoa por mim devidamente identificada e
 Havendo sido aposta em minha presença Dou fe
 Goiânia/GO - 09/11/2017 12:55:18 - U = 57
 Nr. Selo Eletrônico - 02011710281215084606420

Em Testemunho _____ da verdade
 Elielton Sales Martins

Av. 15, nº 331, 15 América, Goiânia-GO, CEP 74.255-020 TEL: 62 3508.3113 WWW.CARTORIOJOAO.COM

TABELIONATO
CARTÓRIO JOÃO TEIXEIRA
 Elielton Sales Martins
 Escrevente



CERTIFICO O REGISTRO EM 14/11/2017 16:02 SOB Nº 52600586785.
 PROTOCOLO: 174747004 DE 14/11/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11704403070. NIRE: 52600586785.
 LUIS FERNANDO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI ME

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
 SECRETÁRIA-GERAL
 GOIÂNIA, 14/11/2017
www.portaldocompreendedorgoiano.go.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: LUIS FERNANDO SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME
CNPJ: 29.072.233/0001-81

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 15:19:01 do dia 05/12/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/06/2018.

Código de controle da certidão: **5923.EFD4.1D94.FDD9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



NR. CERTIDÃO: Nº 17851816

CNPJ
29.072.233/0001-81

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.

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

EMITIDA VIA INTERNET

HORA: 15:28:43:9



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LUIS FERNANDO SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 29.072.233/0001-81

Certidão nº: 141295014/2017

Expedição: 05/12/2017, às 15:29:41

Validade: 02/06/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LUIS FERNANDO SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **29.072.233/0001-81**, **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.

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

2ª VIA

Documento
de Identidade Conforme
Lei Nº 6.206/75

POLEGAR DIREITO



CRM-MG

6383

Data da Inscrição

8/5/1995



LUIS FERNANDO PADUA OLIVEIRA

Assinatura do Portador

[Handwritten signature]

VÁLIDA EM TODA O TERRITÓRIO NACIONAL

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO

Est. de Goiás

Jose Candido de Oliveira Filho
Neusa Faleiros Padua Oliveira

Endereço: FRANCA-SP

RG: 1734417/SSP/GO

Título de Eleitor: 327106410-GO

Certificado Militar 17: 07101223347-5

Observação:

Data Expedição:

Seção: 165

Tipo Sanguíneo: A

Data de Nascimento: 24/3/1965

CNPJ: 42307210130

Zona: 126

Fator RH: POSITIVO

Doador de Órgãos e Tecidos

Local e Data: GOIÂNIA - GO, 22 de fevereiro de 2006

Presidente

Dr. Ilam Cardoso dos Santos

VÁLIDA EM TODA O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITAÇÃO DIRETORIA NACIONAL DE HABITAÇÃO

LUIS FERNANDO PADUA OLIVEIRA

DOC. IDENTIDADE / CRL. EMPREGO / UF
6383 CRM GO

CNPJ
423.072.101-30

DATA NASCIMENTO
24/03/1965



FILIAÇÃO

JOSE CANDIDO DE
OLIVEIRA FILHO

NEUSA FALAIROS PADUA
OLIVEIRA

FEDERAÇÃO

ACC

CAT. PRO.

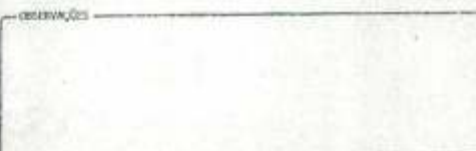
23

SP REGISTRADO
03582045510

VALIDADE
30/07/2020

1ª HABILITAÇÃO
18/05/1983

VÁLIDA EM TODA O TERRITÓRIO NACIONAL
1143887095



LOCAL
GOIÂNIA, GO

DATA EMISSÃO
05/08/2015

[Handwritten signature]

50365055361

GO110409418

PROIBIDO PLASTIFICAR
1143887095

DIRETORIA NACIONAL DE HABITAÇÃO

CARTÓRIO JOÃO TEIXEIRA

AUTENTICAÇÃO

REQUERENTE - LUIS FERNANDO PADUA OLIVEIRA

Certifico que a fotocópia confere com o documento original apresentado.

Goiania/GO - 27/10/2017 12:34:00 - U - 54

NR. SELO ELETRÔNICO - 02011710181559094902883

Em Telexmundo:

[Handwritten signature]

23 verçado

Cynthia da Costa Teixeira Pereira

Av. 15, 1001, 24 Andar, A. Goiania GO 74255-220 Fone: 3526-5735 WWW.CARTORIOJOAO-TEIXEIRA.COM.BR

1º TABELIONATO
CARTÓRIO JOÃO TEIXEIRA
Bel. Cynthia da Costa T. Pereira
II Tabela Substituta
cynthia@cartoriojoaoteixeira.net.br

PREFEITURA DE GOIANIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
D.U.A.M. - DOCUMENTO UNICO
DE ARRECADACAO MUNICIPAL

CONTRIBUINTE LUIZ FERNANDO P. OLIVEIRA		COD. DEBITO: 403007007102180027	
INSCRICAO CADASTRAL 403.007.0071.0218	CPF/CNPJ 423.072.101-30		
ENDEREÇO R 6A QD. 9A LT. 08 COMPL SALA 101 ED.ELA CENTRO MEDICINA SET AEROPORTO			
TRIBUTOS 1023 - IMPOSTO PREDIAL URBANO IPTU			
REFERENCIA 11/2017	VENCIMENTO 20/12/2017	EXERCICIO 2017	PARCELA 11
EMISSAO 05/12/2017			
INFORMACOES AREA TERRENO: 490,60 IMPOSTO : 39,38 AREA EDIFIC.: 40,00 FRACAO SUBL.: 0,02871 ALIQUOTA : 0,01000 COSIP : 0,00 TIPO IMPOSTO: PREDIAL VALOR VENAL : 56.751,38			
VALIDADE 20/12/2017	QUANTIDADE DE UFIR *****	VALOR A RECOLHER *****39,38	TAXA DE EXPEDIENTE *****0,00
MULTA *****0,00	JUROS *****0,00	DESCONTOS *****0,00	TOTAL A PAGAR *****39,38
MENSAGENS ATENCAO: TOTAL A PAGAR = IMPOSTO + ACRESCIMOS(MULTA + JUROS) - DESCONTO IMPOSTO PREDIAL URBANO IPTU			

VIA CONTRIBUINTE 86870000000-3 39380161209-7 22017122001-0 61013135000-0

05/12/17-WEB

INFORMACOES PARA USO EM PROCESSOS
 CONTRIB. : LUIZ FERNANDO P. OLIVEIRA
 INSCRICAO: 403.007.0071.0218 CNPJ/CPF : 423.072.101-30
 RUBRICA : 1023 ANO : 2017 PARCELA : 11/11
 ESPECIFICACAO: IMPOSTO PREDIAL URBANO IPTU
 TOTAL A PAGAR: 39,38

***** 1 VIA DO DOCUMENTO *****

 NUMERO UNICO DE PROCESSAMENTO DUAM: 17122001610131350
 EMITIDO NO SISTEMA EM 05/12/2017 AS 15:15

VIA PROCESSO 86870000000-3 39380161209-7 22017122001-0 61013135000-0

05/12/17-20/12/17-WEB

cortar aqui

cortar aqui



86870000000-3 39380161209-7 22017122001-0 61013135000-0

PREFEITURA DE GOIANIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
D.U.A.M. - DOCUMENTO UNICO
DE ARRECADACAO MUNICIPAL

CONTRIBUINTE LUIZ FERNANDO P. OLIVEIRA			
INSCRICAO CADASTRAL 403.007.0071.0218	RUBRICA 1023	EXERCICIO 2017	PARCELA 11
VALIDADE 20/12/2017	VENCIMENTO 20/12/2017	QUANTIDADE DE UFIR *****	TOTAL A PAGAR *****39,38
VIA BANCO			

05/12/17-WEB

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 250/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 20 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 para pagamento da prestação de serviços da VISUAL PRIME Portal / Assessoria de manutenção do site www.cisoii.go.gov.br, referente ao mês de dezembro/2017, conforme Termo Aditivo do contrato de prestação de serviço nº. 034/2016, que consta no processo.

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

Atenciosamente,


Marta Solma da Silveira
Diretora Executiva

Portaria CISO II n.º 001/2017

CISO II Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II

CNPJ: 19.455.857/0001-24

São Luís de Montes Belos - GO CEP: 76100-000

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

DESPACHO

ASSUNTO: Autorização para pagamento de prestação de serviços de Assessoria WEBSITE.

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

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

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

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

CONSIDERANDO, a solicitação da Diretora Executiva mediante ofício nº. 250/2017 de 20 de dezembro de 2017, em que solicita autorização necessária para pagamento da prestação de serviços de Portal / Assessoria WEBSITE, referentes ao mês de dezembro /2017, conforme Termo Aditivo do contrato de prestação de serviço nº 034/2016.

RESOLVE:

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

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRE DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AO 21 (VINTE E UM) DIA DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2017.

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

São Luís de Montes Belos - GO CEP: 76.100-000

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

CNPJ: 19.455.857/0001-24



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
000157
Data e Hora Emissão
21/12/2017 08:34:32
Código de Verificação
6KOD-GF4I

PRESTADOR DE SERVIÇO



Nome/Razão Social: ANDRESSA MOREIRA DE LIMA 96491361187
CPF/CNPJ: 19.547.271/0001-90 Nome/Razão Social: VISUAL PRIME
Telefone(s): 084-84068868 Insc. Munic.: 00021857321 Insc. Est.:
Endereço: RUA JURUEMA, 00, QD05 LT18 CASA01 - ALVORADA - 76100-000
Município: SÃO LUÍS DE MONTES BELOS UF: GO

TOMADOR DE SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total
MANUTENÇÃO SITE CISOII.GO.GOV.BR	1,0	R\$ 600,00	R\$ 600,00

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade do Município

7319099 / 890 - OUTRAS ATIVIDADES DE PUBLICIDADE NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

TRIBUTOS FEDERAIS		VALORES	TOTAIS	
IR		Crédito Gerado	Base de Cálculo	600,00
CSLL		Valor do Serviço	Aliquota %	0,00
COPINS		Deduções	ISS Devido	0,00
PIS		Desc. Condicionados	ISS Retido	
INSS		Desc. Incondicionados	Valor Líquido	600,00
		Outras Retenções	Valor Total	600,00
				Município de Prestação do Serviço
				SÃO LUÍS DE MONTES BELOS - GO
				Natureza de Operação
				TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
				Referência
				12/2017

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

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 19.547.271/0001-90 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
DATA DE ABERTURA 19/01/2014			
NOME EMPRESARIAL ANDRESSA MOREIRA DE LIMA GARCIA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) VISUAL PRIME			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 73.19-0-04 - Consultoria em publicidade			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 18.13-0-01 - Impressão de material para uso publicitário 43.21-5-00 - Instalação e manutenção elétrica 43.22-3-02 - Instalação e manutenção de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilação e refrigeração 58.12-3-01 - Edição de jornais diários 58.13-1-00 - Edição de revistas 58.19-1-00 - Edição de cadastros, listas e de outros produtos gráficos 59.12-0-99 - Atividades de pós-produção cinematográfica, de vídeos e de programas de televisão não especificadas anteriormente 61.90-6-99 - Outras atividades de telecomunicações não especificadas anteriormente 62.01-5-02 - Web design 62.04-0-00 - Consultoria em tecnologia da informação 62.09-1-00 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação 63.11-9-00 - Tratamento de dados, provedores de serviços de aplicação e serviços de hospedagem na Internet 73.19-0-99 - Outras atividades de publicidade não especificadas anteriormente 74.20-0-01 - Atividades de produção de fotografias, exceto aérea e submarina 74.20-0-04 - Filmagem de festas e eventos 77.33-1-00 - Aluguel de máquinas e equipamentos para escritórios 77.39-0-99 - Aluguel de outras máquinas e equipamentos comerciais e industriais não especificados anteriormente, sem operador 80.20-0-01 - Atividades de monitoramento de sistemas de segurança eletrônico 95.11-8-00 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)			
LOGRADOURO R CAIAPO	NÚMERO 603	COMPLEMENTO QUADRA03 LOTE 01	
CEP 76.100-000	BAIRRO/DISTRITO SETOR CENTRO	MUNICÍPIO SAO LUIS DE MONTES BELOS	UF GO
ENDEREÇO ELETRÔNICO FINANCEIRO@VISUALPRIME.COM.BR		TELEFONE (64) 3601-2180	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 19/01/2014	
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 14/12/2017 às 10:06:56 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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 17915399

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:

CNPJ

VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO

19.547.271/0001-90

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

NAO CONSTA DEBITO

FUNDAMENTO LEGAL:

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

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no 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: 5.555.524.733.445

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 14 DEZEMBRO DE 2017

HORA: 10:6:25:8



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

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

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

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com 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 08:51:17 do dia 14/12/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/06/2018.

Código de controle da certidão: **D5B9.B170.B852.86A7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ANDRESSA MOREIRA DE LIMA GARCIA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 19.547.271/0001-90

Certidão nº: 141845266/2017

Expedição: 14/12/2017, às 10:01:22

Validade: 11/06/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ANDRESSA MOREIRA DE LIMA GARCIA** (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº **19.547.271/0001-90**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

IMPRIMIR

VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 19547271/0001-90
Razão Social: ANDRESSA MOREIRA DE LIMA 96491261187
Nome Fantasia: VISUAL PRIME COMUNICACAO
Endereço: RUA JURUEMA SN QUADRA 05 LOTE 18 / ALVORADA / SAO LUIS DE MONTES BELOS / GO / 76100-000

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

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

Validade: 03/12/2017 a 01/01/2018

Certificação Número: 2017120305322397226353

Informação obtida em 14/12/2017, às 10:00:16.

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



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: 39106/2017

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

DADOS DA EMPRESA

NOME

ANDRESSA\ MOREIRA DE LIMA 96491361187

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

00021857321

CPF/CNPJ

19.547.271/0001-90

SETOR

ALVORADA

ENDEREÇO

R. JURUEMA, Lt:00018, Qd:00005, N.;

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: Quinta-feira, 14 de Dezembro de 2017

VALIDAÇÃO: WWW.SAOLUISMONTESBELOS.GO.GOV.BR

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO: IJHK9HLG

EMITIDA PELA INTERNET

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 600,00

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

ANDRESSA MOREIRA DE LIMA (VISUAL PRIME), pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 19.547.271/0001-90, com endereço à Palmeiras, nº 35, Centro, São Luís de Montes Belos - GO, neste ato representado por **ANDRESSA MOREIRA DE LIMA**, brasileira, casada, empresária, CPF sob o nº 964.913.611-87, residente e domiciliada em São Luís de Montes Belos-GO.

Recebi do **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II – CISO II**, inscrito no CNPJ nº. 19.455.857/0001-24, com sede em São Luís dos Montes Belos - GO, CEP: 76.100-000, a importância de R\$ 600,00 (Seiscentos reais), conforme primeiro aditivo do contrato 034/2016, referente ao pagamento de prestação de serviços de desenvolvimento de portal/site do CISO II, do mês de dezembro de 2017.

ANDRESSA MOREIRA DE LIMA (VISUAL PRIME)
CNPJ/MF sob o nº 19.547.271/0001-90
ANDRESSA MOREIRA DE LIMA
CPF 964.913.611-87
(Representante Legal)

110 mobilize banco de dados

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	0530	4	1	28.985-4	1	800	850338	7
018	001	0530	4	1	28.985-4	1	800	850338	7

Pague por este cheque a quantia de Seiscentos Reais R\$ 600.00 #

a Andressa Pereira de Lima 96491361187 e centavos acima

Santos no Boleto 21 de dezembro ou à sua ordem de 2017

BANCO DO BRASIL

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

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO OESTE II
CNPJ 18.455.857/0001-24
CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2014

000105307 0188503565* 447002696541



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 : 260

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00129/17

0013.000 - 40 - DESPESAS A PAGAR - 01/11/2017

REG.OP : 400

BRUTO

9.800,10

LIQUIDO

9.800,10

VERA SER PAGO A **CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA-ME - C.N.P.J.: 08.165.985/0001-17**

A QUANTIA DE R\$ (9.800,10) NOVE MIL E OITOCENTOS REAIS E DEZ CENTAVOS

PROVENIENTE DE 2º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COLETA, TRANSBORDO, TRANSPORTE DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS REALIZADOS DO CISO II, CONFORME CONTRATO Nº 003/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

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

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	51.000,00
SALDO ANTERIOR R\$	9.800,10
DESPESA DESSA O.P. R\$	9.800,10
SALDO ATUAL	0,00

29

Dezembro

2017

DATA

10357

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. 48
VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES

CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO

CONTADOR

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$

(9.800,10) NOVE MIL E OITOCENTOS REAIS E DEZ CENTAVOS

Código Conta	Fonte Doc.	Valor
AGRUP 26.965-4	100 850341	9.800,10

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 29 de Dezembro de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.



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

Cópia do Cheque

(R\$ 9.800,10) NOVE MIL E OITOCENTOS REAIS E DEZ CENTAVOS
CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA-ME

SAO LUIZ MONTES BELOS, 29 de Dezembro de 2017.

Assinaturas

Banco.....:	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....:	26.965-4	Ficha.....:	0013.000
Recurso..:	CISO II - Consórcio Intermunicipal	No.Doc....: 850341	TipoDoc.:	CHEQUE	RegEmp.:	260
Dotação...:	10.302.0001.2.003.3.3.90.39.00	No.Emp...: 40	DataPgto:	29/12/2017	RegOP.....:	400

Recibo de Quitação

Recebi(emos) da(o) CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE , a importância de 9.800,10
NOVE MIL E OITOCENTOS REAIS E DEZ CENTAVOS

Proveniente

2º TERMO ADITIVO DO VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COLETA, TRANSBORDO, TRANSPORTE DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS REALIZADOS DO CISO II, CONFORME CONTRATO Nº 003/2017 E COMPROVANTES EM ANEXO.

Descrição	Valor
VALOR BRUTO	9.800,10
VALOR LÍQUIDO	9.800,10

SAO LUIZ MONTES BELOS, 29 de Dezembro de 2017.

CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA-ME

CNPJ-MF : 08.165.985/0001-17

Carimbo

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício n.º. 247/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 20 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 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

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 247 de 20 de dezembro de 2017, para pagamento referenciado nos autos do processo.

Cumpra-se na forma recomendada.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AOS 21 (VINTE E UM) DIAS DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2017.

João Batista de F. Neto

Presidente - CISO II

Prefeito de São João da Paraúna - GO

JOÃO BATISTA FIGUÉREDO NETO

PRESIDENTE do CISO II

Prefeito de São João da Paraúna

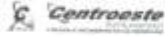


P.M. SENADOR CANEDO
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSE

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

Número da Nota
010357
Data e Hora Emissão
27/11/2017 10:30:24
Código de Verificação
0ZFN-R2A1

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
Endereço: RUA R-03, 233, MODULO 08 QUADRA11 - DISTRITO AGRO INDUSTRIAL - 74250-000 Insc. Est.:
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 - 76100-000
Município: SAO LUIS DE MONTES BELOS UF: GO E-mail: CISO.OESTEII@GMAIL.COM

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

COLETA EXTRA A VISTA, LIMPEZA NAS UNIDADES DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DE SÃO LUIZ DE MONTES BELOS E PARAUNA.
QUANTIDADE COLETADOS 1960,02 KG

Serviço / Item-Serviço

7,10 - LIMPEZA, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VIAS E LOGRADOUROS PÚBLICOS, IMÓVEIS, CHAMINÊS, PISCINAS, PARQUES, JARDINS E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade do Município

8129000 / 3547 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

TRIBUTOS FEDERAIS		VALORES	TOTAIS	
IR		Crédito Gerado	Base de Cálculo	9.800,10
CSLL		Valor do Serviço	Alíquota %	4,23
COFINS		Deduções	ISS Devido	414,54
PIS		Desc. Condicionados	ISS Retido	
INSS		Desc. Incondicionados	Valor Líquido	9.800,10
		Outras Retenções	Valor Total	9.800,10
				Município de Prestação do Serviço
				SENADOR CANEDO - GO
				Natureza de Operação
				TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
				Referência
				11/2017

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.

**Bradesco****237-2****Comprovante de Entrega**

Beneficiário CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA - CNPJ: 01		Agência / Código Beneficiário 0256-0/019999-0		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OEST		Nosso Número 02/00000087933-6		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº, indicado ☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente ☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)	
Vencimento 30/11/2017	Número do Documento 10357	Espécie R\$	Valor do Documento 9.800,10		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura		Data
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Brad.Expresso					Data do Processamento 27/11/2017

**Bradesco****237-2****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Brad.Expresso					Vencimento 30/11/2017	
Beneficiário CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA - CNPJ: 08.165.985/0001-17 RUA 03 NR. 233 MOD. 08, QD. 11 D. AGRO INDUSTRIAL SENADOR CANEDO GO 75250000					Agência / Código Beneficiário 0256-0/019999-0	
Data do Documento 27/11/2017	Número do Documento 10357	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 27/11/2017	Nosso Número 02/00000087933-6	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 9.800,10 (-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) DEPOSITO EFETUADO EM CONTA NÃO EFETUA A QUITAÇÃO DO BOLETO LIMPEZA EM SÃO LUIS E PARAUNA Rota: ROTA 05 - SÃO LUIS DE MONTES BELOS - GO Cobrar multa de 10% do valor e juros de 1% por dia de atraso para pagamento a partir de 30/11/2017 NEGATIVAR EM 5 DIAS CORRIDOS APÓS O VENCIMENTO						
Pagador: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II RUA APORE, Nº 528 - CENTRO, SÃO LUIS DE MONTES BELOS / GO - 76100000					CPF / CNPJ 19455857000124	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	

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

Autenticação Mecânica

**Bradesco****237-2****23790.25600 20000.008795 33001.999904 5 73590000980010**

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Brad.Expresso					Vencimento 30/11/2017	
Beneficiário CENTROESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA - CNPJ: 08.165.985/0001-17 RUA 03 NR. 233 MOD. 08, QD. 11 D. AGRO INDUSTRIAL SENADOR CANEDO GO 75250000					Agência / Código Beneficiário 0256-0/019999-0	
Data do Documento 27/11/2017	Número do Documento 10357	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 27/11/2017	Nosso Número 02/00000087933-6	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 9.800,10 (-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) O DEPOSITO EFETUADO EM CONTA NÃO EFETUA A QUITAÇÃO DO BOLETO LIMPEZA EM SÃO LUIS E PARAUNA Rota: ROTA 05 - SÃO LUIS DE MONTES BELOS - GO Cobrar multa de 10% do valor e juros de 1% por dia de atraso para pagamento a partir de 30/11/2017 NEGATIVAR EM 5 DIAS CORRIDOS APÓS O VENCIMENTO						
Pagador: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II RUA APORE, Nº 528 - CENTRO, SÃO LUIS DE MONTES BELOS / GO - 76100000					CPF / CNPJ 19455857000124	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	

Autenticação - Ficha de Compensação



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 9.800,10

São Luís de Montes Belos – GO, 21 de dezembro de 2017.

CENTRO OESTE AMBIENTAL LIMPEZA URBANA LTDA., pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 08.165.985/0001-17, com endereço comercial em Senador Canedo – GO.

Recebi do **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II – CISO II**, inscrito no CNPJ nº. 19.455.857/0001-24, com sede em São Luís dos Montes Belos - GO, CEP: 76.100-000, a importância de R\$ 9.800,10 (Nove mil oitocentos e dez 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

*RECEBUEI
20/12/17
D. V. M.*

Pagamento NF 010357

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	0530	4	1	26.985-4	1	800	850341	9
010	001	0530	4	1	26.985-4	1	800	850341	9

Pague por este cheque a quantia de Nove mil Oitocentos Reais e dez Centavos

a Centroeste Ambiental Limpeza Urbana Ltda

São Luís de Montes Belos de dezembro de 2017

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

000105305 01885034154 472002696549



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 : 221

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00108/17

0013.000 - 37 - DESPESAS A PAGAR - 03/10/2017

REG.OP : 401

BRUTO

4.400,00

LIQUIDO

4.400,00

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

A QUANTIA DE R\$ (4.400,00) QUATRO MIL E QUATROCENTOS REAIS

PROVENIENTE DE 2º 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 ATÉ O DIA 31/10/2017, CONFORME CONTRATO Nº 037/2017 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

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	18.000,00
SALDO ANTERIOR R\$	4.400,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	4.400,00
SALDO ATUAL	0,00

29

Dezembro

2017

DATA

37

Nota Fiscal Eletrônica Municipal

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO

CPF: 252.973.171-34

PRESIDENTE

EURIPÉDES 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\$

(4.400,00) QUATRO MIL E QUATROCENTOS REAIS

Código Conta	Fonte Doc.	Valor
AGRUP 26.965-4	100 850357	4.400,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 29 de Dezembro de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.



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 : 259

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00108/17

0013.000 - 39 - DESPESAS A PAGAR - 01/11/2017

REG.OP : 402

BRUTO

5.600,00

LIQUIDO

5.600,00

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

A QUANTIA DE R\$ (5.600,00) CINCO MIL E SEISCENTOS REAIS

PROVENIENTE DE 2º 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 ATÉ O DIA 30/11/2017, CONFORME CONTRATO Nº 037/2017 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

29

Dezembro

2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	18.000,00
SALDO ANTERIOR R\$	5.600,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	5.600,00
SALDO ATUAL	0,00

044

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. VBS

VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES

CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO

CONTADOR

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$
(5.600,00) CINCO MIL E SEISCENTOS REAIS

Código Conta	Fonte Doc.	Valor
AGRUP 26.965-4	100 850357	5.600,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 29 de Dezembro de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 234/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 11 de dezembro de 2017.

Interessado: **Diretoria Administrativa**

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

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para liquidação e pagamento dos serviços do Especialista médico em ortopedia referente ao mês de outubro/2017 Contrato nº 037/2017.

A execução dos serviços é oriunda do contrato emergencial para prestação de serviços técnicos-profissionais especializado em atendimento consultas de ortopedia n.º 037/2017, firmado entre o CISO II e a respectiva empresa em 01 de março de 2017, conforme cópia apensada ao presente expediente.

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

Atenciosamente,


Marta Selma da Silveira

Diretora Executiva

Portaria CISO II n.º 001/2017

DESPACHO

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

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

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

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

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

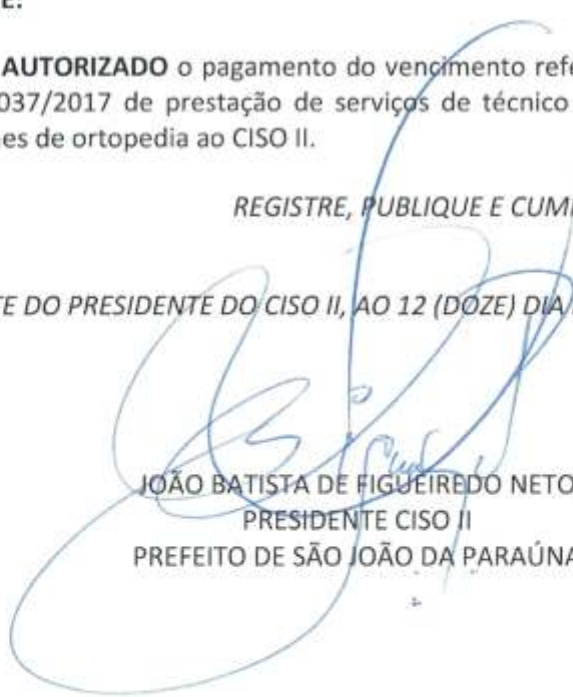
CONSIDERANDO, a solicitação da Diretora Executiva mediante ofício nº. 234/2017 de 11 de dezembro de 2017, em que solicita autorização necessária para pagamento da prestação de serviços de apoio técnico-profissional especializado em atendimentos e exames em ortopedia no mês de Outubro, conforme contrato nº 037/2017.

RESOLVE:

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

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AO 12 (DOZE) DIA DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2017.


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
000044
Data e Hora Emissão
27/12/2017 16:35:35
Código de Verificação
P0G0-70WH

PRESTADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social : ORTOMED - ORTOPEDIA LTDA - ME
CPF/CNPJ : 27.074.956/0001-94 Nome Fantasia : ORTOMEDE
Telefone(s) : 064-84395909 Insc. Munic. : 00000996890 Insc. Est. :
Endereço : AVENIDA APORE, 116, QD 13 LT 01A - CENTRO - 76100-000
Município : SÃO 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

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

DESCRIÇÃO	QTDE	VL UNIT	TOTAL
ATENDIMENTOS EM AMBULATORIOS	112,00	R\$ 50,00	R\$ 5.600,00

Serviço / Item-Serviço
4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA,

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

TRIBUTOS FEDERAIS	VALORES	TOTAIS		
IR	Crédito Gerado	Base de Cálculo	5.600,00	Município de Prestação do Serviço
CSLL	Valor do Serviços	Alíquota %	3,00	SÃO LUÍS DE MONTES BELOS - GO
COFINS	Deduções	ISS Devido	168,00	Natureza de Operação
PIS	Desc.Condicionados	ISS Retido		TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
INSS	Desc.Incondicionados	Valor Líquido	5.600,00	Referência
	Outras Retenções	Valor Total	5.600,00	12/2017

INFORMAÇÕES IMPORTANTES



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
000037
Data e Hora Emissão
06/12/2017 16:21:49
Código de Verificação
9YM6-3E2Q

PRESTADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social : ORTOMED - ORTOPEDIA LTDA - ME
CPF/CNPJ : 27.074.956/0001-94 Nome Fantasia : ORTOMEDE
Telefone(s) : 064-84395909 Insc. Munic. : 00000996890 Insc. Est. :
Endereço : AVENIDA APORE, 116, QD 13 LT 01A - CENTRO - 76100-000
Município : SÃO 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

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

DESCRIÇÃO	QTDE	VL UNIT	TOTAL
ATENDIMENTOS EM AMBULATORIOS	88,00	R\$ 50,00	R\$ 4.400,00

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

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

TRIBUTOS FEDERAIS	VALORES	TOTAIS	
IR	Crédito Gerado	Base de Cálculo	4.400,00
CSLL	Valor do Serviço	Aliquota %	3,00
COFINS	Deduções	ISS Devido	132,00
PIS	Desc.Condicionados	ISS Retido	
INSS	Desc.Incondicionados	Valor Líquido	4.400,00
	Outras Retenções	Valor Total	4.400,00
			Município de Prestação do Serviço SÃO LUÍS DE MONTES BELOS - GO
			Natureza de Operação TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
			Referência 12/2017

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 10.000,00

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

ORTOMED – ORTOPEDIA LTDA - ME, pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 27.074.956/0001-94, com sede em Goiânia-GO, neste ato representado por seu sócio proprietário Sr. **Otaniel Figueiredo do Prado**, brasileiro, médico, casado, portador da CI/CRM – GO nº 017.508 e do CPF/MF nº 711.994.461-49, devidamente inscrito no CRM-GO sob o nº 17.508. Recebemos do **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II – CISO II**, inscrito no CI/RG nº 4267699 2ª via DGPC/GO e do CPF/MF nº 003.628.111-56, com sede em São Luís dos Montes Belos - GO, CEP: 76.100-000, a importância de R\$ 10.000,00 (Dez mil reais), referente ao pagamento do mês de outubro/17 e novembro/2017, proveniente de prestação de serviços técnico-profissionais especializados em ortopedia, conforme contrato 037/2017, notas fiscais nº 037 e 044.

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

Comp 018 010	Banco 001 001	Agência 0530 0530	DV 4 4	C1 1 1	Conta 20.968-4 20.968-4	C2 1 1	Série 800 800	Cheque N.º 850357 850357	C3 5 5	R\$ 10.000,00#
--------------------	---------------------	-------------------------	--------------	--------------	-------------------------------	--------------	---------------------	--------------------------------	--------------	----------------

Pague por este cheque a quantia de dez mil reais

Interned - Integridade Ativa ME e centavos acima
ou à sua ordem

27 de dezembro de 2017

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

000105306 04885035754 465002696543

:: Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27074956/0001-94

Razão Social: ORTOMED ORTOPEDIA LTDA ME

Endereço: AV APORE 116 QD 13 LT 01A / SETOR CENTRO / RIO VERDE / GO / 76100-000

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

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

Validade: 26/11/2017 a 25/12/2017

Certificação Número: 2017112612350717881967

Informação obtida em 06/12/2017, às 16:36:34.

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

VISUALIZAR



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 POSITIVA DE DÉBITO DE EMPRESA

CERTIDÃO NÚMERO: 38898/2017

Certificamos para os devidos fins que a Empresa a seguir identificado encontra-se com débito(s).

DADOS DA EMPRESA

NOME

ORTOMED - ORTOPEDIA LTDA - ME

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

00000996890

CPF/CNPJ

27.074.956/0001-94

SETOR

CENTRO

ENDEREÇO

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

Ficam ressalvados os direitos da 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, 06 de Dezembro de 2017

VALIDAÇÃO: WWW.SAOLUISMONTESBELOS.GO.GOV.BR

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO: 3XOLZDKQ

EMITIDA PELA INTERNET



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ORTOMED - ORTOPEDIA LTDA - ME

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

Certidão nº: 139714053/2017

Expedição: 07/11/2017, às 11:10:50

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

Certifica-se que **ORTOMED - ORTOPEDIA LTDA - ME (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.074.956/0001-94**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27074956/0001-94
Razão Social: ORTOMED ORTOPEDIA LTDA ME
Endereço: AV APORE 116 QD 13 LT 01A / SETOR CENTRO / RIO VERDE / GO / 76100-000

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

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

Validade: 07/11/2017 a 06/12/2017

Certificação Número: 2017110703555874638973

Informação obtida em 07/11/2017, às 11:09:36.

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: 37959/2017

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

DADOS DA EMPRESA

NOME

ORTOMED - ORTOPEDIA LTDA - ME

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

00000996890

CPF/CNPJ

27.074.956/0001-94

SETOR

CENTRO

ENDEREÇO

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

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

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

SEGURANÇA:

VALIDADE: Certidão válida por: 30 dias

EMITIDA: Sexta-feira, 06 de Outubro de 2017

VALIDAÇÃO: WWW.SAOLUISMONTESBELOS.GO.GOV.BR

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO: ONAIDYYV

EMITIDA PELA INTERNET



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27074956/0001-94

Razão Social: ORTOMED ORTOPEDIA LTDA ME

Endereço: AV APORE 116 QD 13 LT 01A / SETOR CENTRO / RIO VERDE / GO /
76100-000

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

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

Validade: 30/09/2017 a 29/10/2017

Certificação Número: 2017093004203340063858

Informação obtida em 06/10/2017, às 10:27:48.

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



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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.
Emitida às 17:21:28 do dia 05/09/2017 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/03/2018.

Código de controle da certidão: **19CC.1E40.D4C3.7938**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

ORDEM DE PAGAMENTO

REG. EMPENHO : 261 NÚMERO / EMPENHO PROCESSO: 00050/17
0008.000 - 67 - DESPESAS A PAGAR - 29/12/2017 REG.OP : 406

BRUTO

238,00

LIQUIDO

238,00

DEVERÁ SER PAGO A BANCO DO BRASIL SA - C.N.P.J.: 00.000.000/0530-40

A QUANTIA DE R\$ (238,00) DUZENTOS E TRINTA E OITO REAIS

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

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

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

29

Dezembro

2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	238,00
SALDO ANTERIOR R\$	238,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	238,00
SALDO ATUAL	0,00

261

Despesas Bancárias

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO

CPF: 252.973.171-34

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\$

(238,00) DUZENTOS E TRINTA E OITO REAIS

Código Conta	Fonte	Doc.	Valor
AGRUP 26.965-4	202	122901	238,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES, BELOS, 29 de Dezembro de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.



(R\$ 238,00) DUZENTOS E TRINTA E OITO REAIS

BANCO DO BRASIL SA

SAO LUIZ MONTES BELOS, 29 de Dezembro de 2017.

Banco.....	BANCO DO BRASIL S/A	Agência.: 0530	Conta.....	26.965-4	Ficha.....	0008.000
Recurso.: CISO II - Consórcio Intermunicipal		No.Doc....: 122901	TipoDoc.: TARIFA BANCARIA		RegEmp.: 251	
Dotação...: 10.302.0001.2.001.3.3.90.39.00		No.Emp...: 67	DataPgto: 29/12/2017		RegOP....: 406	

[illegible]

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

Descrição	Valor
VALOR BRUTO	238,00
VALOR LÍQUIDO	238,00

SAO LUIZ MONTES BELOS, 29 de Dezembro de 2017.

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

Carimbo

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

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 252	Processo Nº: 00137/17	Exercício Nº: 2017	Nº Empenho: 41	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:		46.136,27	
C.N.P.J.: 20.808.466/0001-25	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:	Importância:		3.558,10	
Endereço:		Telefone:	Saldo Atual:		42.578,17	
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 DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS PRESTADOS POR MARTA SELMA DA SILVEIRA CONFORME PORTARIA 001/2017 REFMES DE NOVEMBRO/2017			Espaço Reservado ao Órgão de Controle:			
			Total:		3.558,10	
Nº Documentos:			Emitente:			
Empenho: Pago no mês	Fonte de Recurso: 102.0	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde		Visto: CHefe VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR			Emitido Em: 04/12/2017		Ord. da Desp.: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO	
ORDEN DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 252	Movimentação da O.P.:		391,39	
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 41	INSS		120,21	
VALOR DO CRÉDITO	3.558,10					
SALDO ANTERIOR	3.558,10					
DESPESA DESTA O.F	3.558,10					
SALDO ATUAL	0,00	LÍQUIDO		3.046,50		
DEVERÁ SER PAGA A PAGAMENTO DE SERVIDORES						
A QUANTIA DE: 3.046,50 TRES MIL E QUARENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVEIRA		Pagou-se:		Presidente - CISO II		
Ordernador da Despesa:		Prefeito de São João de Paraisópolis - JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO				
RECIBO						
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA:						
- DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F.:		SAO LUIZ MONTES BELOS, 8 de Dezembro de 2017				
R.G.:						
Vinculações						Tipo da O.P.:
Cód. 0420	Conta-Corrente 26.965-4	Fonte de Recurso 102	Nº do Cheque 850324	Valor 3.046,50		



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 : 252 NÚMERO / EMPENHO PROCESSO: 00137/17
0002.000 - 41 - DESPESAS A PAGAR - 04/12/2017 REG.OP : 390

BRUTO 3.558,10
INSS 391,39
IRRF 120,21

LIQUIDO 3.046,50

DEVERA SER PAGO A PAGAMENTO DE SERVIDORES - C.N.P.J.: 20.808.466/0001-25
A QUANTIA DE R\$ (3.046,50) TRES MIL E QUARENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

PROVENIENTE DE VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PAGAMENTO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS PRESTADOS POR MARTA SELMA DA SILVEIRA CONFORME PORTARIA 001/2017 REF: MES DE NOVEMBRO/2017

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE 2.001
ELEMENTO DA DESPESA 3.1.90.11.000
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO 10.302.0001
SUB-ELEMENTO 05

8 Dezembro 2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$ 3.558,10
SALDO ANTERIOR R\$ 3.558,10
DESPESA DESSA O.P. R\$ 3.558,10
SALDO ATUAL 0,00

19518

Folha de Pagamento

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

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

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$

(3.046,50) TRES MIL E QUARENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

Código Conta Fonte Doc. Valor
AGRUP 26.965-4 102 850324 3.046,50

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SALDO ANTERIOR R\$
SAO LUIZ MONTES BELOS, 08 de Dezembro de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

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**NOVEMBRO/2017**

Código Nome do Empregado

2 MARTA SELMA DA SILVEIRA

CBO

1231.05

Lotação

CONSORCIO INTERMUNICIPAL 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	Total Vencimentos	Total Descontos
121.91991.62.0	260.951.811-00	01/02/2017	Diretor administrativo	3.558,10	511,60
Sal.Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS do mês	Base IRRF	Valor Líquido
3.558,10	3.558,10	3.558,10	284,65	3.166,71	3.046,50

Banco Agência Conta

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

Data: 19 / 12 / 2017

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**NOVEMBRO/2017**

Código Nome do Empregado

2 MARTA SELMA DA SILVEIRA

CBO

1231.05

Lotação

CONSORCIO INTERMUNICIPAL 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

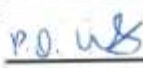
PIS	CPF	Admissão	Cargo	Total Vencimentos	Total Descontos
121.91991.62.0	260.951.811-00	01/02/2017	Diretor administrativo	3.558,10	511,60
Sal.Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS do mês	Base IRRF	Valor Líquido
3.558,10	3.558,10	3.558,10	284,65	3.166,71	3.046,50

Banco Agência Conta

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

Data: 19 / 12 / 2017

Assinatura: 

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 253	Processo Nº: 00138/17	Exercício Nº: 2017	Nº Empenho: 42	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: 42.578,17		
CNPJ: 20.808.466/0001-25	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 937,00		
Endereço:		Telefone:		Saldo Atual: 41.641,17		
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 DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS PRESTADOS POR HALLANIA STELAYNE MAGALHÃES CONFORME PORTARIA 003/2017 REFNOVEMBRO/ 2017				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:  Visto: VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR				Emitido Em: 04/12/2017		Ord. da Desp.: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
ORDEN DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 253	Movimentação da O.P.: INSS		74,96	
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 42				
VALOR DO CRÉDITO	937,00					
SALDO ANTERIOR	937,00					
DESPESA DESTA O.F	937,00					
SALDO ATUAL	0,00	LIQUIDO		862,04		
DEVERÁ SER PAGA A PAGAMENTO DE SERVIDORES						
A QUANTIA DE: 862,04 OITOCENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E QUATRO CENTAVOS						
Secretário:  MARTA SELMA DA SILVEIRA		Pague-se:		Total: João Batista de F. Neto Presidente - CISO II		
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA:		Ordenador da Despesa:		JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		
- DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F.:	SAO LUIZ MONTES BELOS, 4 de Dezembro de 2017					
R.G.:						
Vinculações:						Tipo da O.P.:
Cód. 0423	Conta-Corrente 26.965-4	Fonte de Recurso 102	Nº do Cheque 850323	Valor 862,04		



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 : 253	NÚMERO / EMPENHO	PROCESSO: 00138/17
	0002.000 - 42 - DESPESAS A PAGAR - 04/12/2017	REG.OP : 394

BRUTO 937,00
INSS 74,96

LIQUIDO 862,04

VERA SER PAGO A **PAGAMENTO DE SERVIDORES - C.N.P.J.: 20.808.466/0001-25**
A QUANTIA DE R\$ (862,04) OITOCENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E QUATRO CENTAVOS

PROVENIENTE DE VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PAGAMENTO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS PRESTADOS POR HALLANIA STELAYNE MAGALHÃES CONFORME PORTARIA 003/2017 REF:NOVEMBRO/ 2017

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

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

4 Dezembro 2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	937,00
SALDO ANTERIOR R\$	937,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	937,00
SALDO ATUAL	0,00

19521

Folha de Pagamento

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\$
(862,04) OITOCENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E QUATRO CENTAVOS

Código Conta	Fonte Doc.	Valor
AGRUP 26.965-4	102 850323	862,04

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO
SAO LUIZ MONTES BELOS, 04 de Dezembro de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

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

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

CISO II

NOVEMBRO/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	SALÁRIO FIXO	30	937,00	
5	INSS	8,00%		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: 12/12/2017 Assinatura: Hallanya St. Magalhães		

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

RECIBO DE PAGAMENTO

CISO II

NOVEMBRO/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	SALÁRIO FIXO	30	937,00	
5	INSS	8,00%		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: 12/12/2017 Assinatura: Hallanya St. Magalhães		

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 254	Processo Nº: 00139/17	Exercício Nº: 2017	Nº Empenho: 43	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: 41.641,17		
C.N.P.J.: 20.808.466/0001-25	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 2.033,20		
Endereço:		Telefone:		Saldo Atual: 39.607,97		
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 DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS PRESTADOS POR HALLANIA STELAYNE MAGALHÃES CONFORME PORTARIA 003/2017 REFNOVEMBRO/ 2017				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 2.033,20		
Nº Documentos:				Emitente:		
Empenho: Pago no mês		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: 04/12/2017		Ord. da Desp.: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
ORDEN DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 254	Movimentação da O.P.: INSS 182,99			
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 43				
VALOR DO CRÉDITO	2.033,20					
SALDO ANTERIOR	2.033,20					
DESPESA DESTA O.F	2.033,20					
SALDO ATUAL	0,00	LÍQUIDO		1.850,21		
DEVERÁ SER PAGA A PAGAMENTO DE SERVIDORES						
A QUANTIA DE: 1.850,21 UM MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS E VINTE E UM CENTAVOS						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVEIRA		Pague-se-:		Ordenador da Despesa: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA/						
- DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F.:		SAO LUIZ MONTES BELOS, 8 de Dezembro de 2017				
R.G.:						
Vinculações:	Cód.	Conta-Corrente	Fonte de Recurso	Nº do Cheque	Valor	Tipo da O.P.:
	0424	26.965-4	100	850325	1.850,21	



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 : 254 NÚMERO / EMPENHO PROCESSO: 00139/17
0002.000 - 43 - DESPESAS A PAGAR - 04/12/2017 REG.OP : 395

BRUTO 2.033,20
INSS 182,99

LIQUIDO 1.850,21

DEVERA SER PAGO A PAGAMENTO DE SERVIDORES - C.N.P.J.: 20.808.466/0001-25
A QUANTIA DE R\$ (1.850,21) UM MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS E VINTE E UM CENTAVOS

PROVENIENTE DE VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PAGAMENTO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS PRESTADOS POR HALLANIA STELAYNE MAGALHÃES CONFORME PORTARIA 003/2017 REF:NOVEMBRO/ 2017

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE 2.001
ELEMENTO DA DESPESA 3.1.90.11.001
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO 10.302.0001
SUB-ELEMENTO 05

8 Dezembro 2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$ 2.033,20
SALDO ANTERIOR R\$ 2.033,20
DESPESA DESSA O.P. R\$ 2.033,20
SALDO ATUAL 0,00

254

Folha de Pagamento

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

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

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$

(1.850,21) UM MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS E VINTE E UM CENTAVOS

Código Conta Fonte Doc. Valor
AGRUP 26.965-4 100 850325 1.850,21

MOVIMENTO DO CRÉDITO
VALOR DO CRÉDITO R\$
SALDO ANTERIOR R\$
DESPESA DESSA O.P. R\$
SALDO ATUAL

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 08 de Dezembro de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

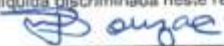
P- 112/2017

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		NOVEMBRO/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	SALÁRIO FIXO	30	2.033,20	
5	INSS	9,00%		182,99

PIS	CPF	Admissão	Cargo	Total Vencimentos	Total Descontos
134.28326.31.7	702.632.561-20	01/02/2017	ASSESSOR ADMINISTRATIVO	2.033,20	182,99
Sal.Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS do mês	Base IRRF	Valor Líquido
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: 12/12/2017 Assinatura: 

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 256	Processo Nº: 00144/17	Exercício Nº: 2017	Nº Empenho: 47	Nº Da Ficha: 0002.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II				Incorporação da Despesa - Unidade: 01.01.10.302.0001.2.001.3.1.90.11.05		
Projeto Atividade: 2001 - Gestão do CISO II- Manutenção Administrativa				Elemento da Despesa: 3.1.90.11.05		
Credor: PAGAMENTO DE SERVIDORES				Saldo Anterior: 42.403,80		
C.N.P.J.: 20.808.466/0001-25	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:	Importância: 233,15			
Endereço:			Telefone:	Saldo Atual: 42.170,65		
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 DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS PRESTADOS POR HALLANIA STELAYNE MAGALHÃES CONFORME PORTARIA 003/2017 REFDEZEMBRO/ 2017				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 2017 233,15		
Nº Documentos:				Emitente: P.O. 48		
Empenho: Pago no mês	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				Ord. da Desp.: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		
ORDEM DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 256	Movimentação da O.P.: INSS 68,71			
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 47				
VALOR DO CRÉDITO	233,15					
SALDO ANTERIOR	233,15					
DESPESA DESTA O.F	233,15					
SALDO ATUAL	0,00	LÍQUIDO		164,44		
DEVERÁ SER PAGA A PAGAMENTO DE SERVIDORES A QUANTIA DE: 164,44 CENTO E SESSENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVEIRA		Pague-se: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		Ordernador da Despesa:		
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA - DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO - C.P.F.: R.G.: AO LUIZ MONTES BELOS, 28 de Dezembro de 2017						
Vinculações: Cód. 0426	Conta-Corrente 26.965-4	Fonte de Recurso 100	Nº do Cheque 850350	Valor 164,44	Tipo da O.P.:	



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

ORDEN DE PAGAMENTO

REG.EMPENHO : 256 NÚMERO / EMPENHO PROCESSO: 00144/17
0002.000 - 47 - DESPESAS A PAGAR - 20/12/2017 REG.OP : 397

BRUTO 233,15
INSS 68,71

LIQUIDO 164,44

SEMPRE SER PAGO A PAGAMENTO DE SERVIDORES - C.N.P.J.: 20.808.466/0001-25
A QUANTIA DE R\$ (164,44) CENTO E SESSENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS

PROVENIENTE DE VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PAGAMENTO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS
PRESTADOS POR HALLANIA STELAYNE MAGALHÃES CONFORME PORTARIA 003/2017 REF: DEZEMBRO/ 2017

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE 2.001.233.15
ELEMENTO DA DESPESA 3.1.90.11.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO 10.302.0001
SUB-ELEMENTO 05

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$ 233,15
SALDO ANTERIOR R\$ 233,15
DESPESA DESSA O.P. R\$ 233,15
SALDO ATUAL 0,00

28 Dezembro 2017

DATA

256

Folha de Pagamento

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

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

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$

(164,44) CENTO E SESSENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS

Código Conta Fonte Doc. Valor
AGRUP 26.965-4 100 850350 1 164,44

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 28 de Dezembro de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

72-244/7017

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG OESTE II RUA SERRA DOURADA, 717, SETOR MONTES BELOS, SÃO LUIS DE MONTES BELOS-GO. CEP:76.100-000 C.N.P.J.: 19.455.857/0001-24		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DEZEMBRO/2017	
Código	Nome do Empregado	CBO	Lotação
3	HALLANIA STELAYNE MAGALHAES	4110.30	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE

Mensagem: ---				Folha: 1 de 1	
Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
38	13* SALÁRIO	11	858,92		
39	ADIANTAMENTO 13 SALÁRIO	11		625,77	
40	INSS - 13 SALÁRIO	8,00%		68,71	
PIS CPF Admissão Cargo 137.28997.88.8 520.899.321-04 01/02/2017 AUXILIAR DE PESSOAL			858,92	694,48	
Sal.Base Base INSS Base FGTS FGTS do mês Base IRRF 937,00 858,92 233,15 18,65 790,21			Valor Líquido 164,44		
Banco Agência Conta		Declaro estar de acordo e ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Data: 22/12/2017 Assinatura: <i>Hallania St Magalhaes</i>			

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG OESTE II RUA SERRA DOURADA, 717, SETOR MONTES BELOS, SÃO LUIS DE MONTES BELOS-GO. CEP:76.100-000 C.N.P.J.: 19.455.857/0001-24		RECIBO DE PAGAMENTO DEZEMBRO/2017	
Código	Nome do Empregado	CBO	Lotação
3	HALLANIA STELAYNE MAGALHAES	4110.30	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE

Mensagem: ---				Folha: 1 de 1	
Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
38	13* SALÁRIO	11	858,92		
39	ADIANTAMENTO 13 SALÁRIO	11		625,77	
40	INSS - 13 SALÁRIO	8,00%		68,71	
PIS CPF Admissão Cargo 137.28997.88.8 520.899.321-04 01/02/2017 AUXILIAR DE PESSOAL			858,92	694,48	
Sal.Base Base INSS Base FGTS FGTS do mês Base IRRF 937,00 858,92 233,15 18,65 790,21			Valor Líquido 164,44		
Banco Agência Conta		Declaro estar de acordo e ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Data: 22/12/2017 Assinatura: <i>Hallania St Magalhaes</i>			

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 257	Processo Nº: 00145/17	Exercício Nº: 2017	Nº Empenho: 48	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: 42.170,65		
C.N.P.J.: 20.808.466/0001-25	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:	Importância: 1.630,79			
Endereço:		Telefone:	Saldo Atual: 40.539,86			
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 DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS PRESTADOS POR MARTA SELMA DA SILVEIRA CONFORME PORTARIA 001/2017 REFMES DE DEZEMBRO/2017				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 1.630,79		
Nº Documentos:				Emitente: P.O. WS		
Empenho: Pago no mês	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: 20/12/2017		
				Ord. da Desp.: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		
ORDEN DE PAGAMENTO MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Registro do Empenho: 257	Movimentação da O.P.: INSS 358,77 IRRF 80,62			
		Nº Empenho: 48				
VALOR DO CRÉDITO	1.630,79					
SALDO ANTERIOR	1.630,79					
DESPESA DESTA O.F	1.630,79					
SALDO ATUAL	0,00					
		LÍQUIDO		1.191,40		
DEVERÁ SER PAGA A PAGAMENTO DE SERVIDORES A QUANTIA DE: 1.191,40 UM MIL E CENTO E NOVENTA E UM REAIS E QUARENTA CENTAVOS						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVEIRA		Pague-se: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		Ordenador da Despesa:		
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA - DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO - C.P.F.: R.G.: AO LUIZ MONTES BELOS, 28 de Dezembro de 2017						
Vinculações: Cód. 0427		Conta-Corrente 26.965-4	Fonte de Recurso 100	Nº do Cheque 850352	Valor 1.191,40	Tipo da O.P.:



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

ORDEM DE PAGAMENTO

REG.EMPENHO : 257 NÚMERO / EMPENHO PROCESSO: 00145/17
0002.000 - 48 - DESPESAS A PAGAR - 20/12/2017 REG.OP : 398

BRUTO 1.630,79
INSS 358,77
IRRF 80,62

LIQUIDO 1.191,40

DEVERA SER PAGO A PAGAMENTO DE SERVIDORES - C.N.P.J.: 20.808.466/0001-25
A QUANTIA DE R\$ (1.191,40) UM MIL E CENTO E NOVENTA E UM REAIS E QUARENTA CENTAVOS

PROVENIENTE DE VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PAGAMENTO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS PRESTADOS POR MARTA SELMA DA SILVEIRA CONFORME PORTARIA 001/2017 REF: MES DE DEZEMBRO/2017

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

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

28 Dezembro 2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$ 1.630,79
SALDO ANTERIOR R\$ 1.630,79
DESPESA DESSA O.P. R\$ 1.630,79
SALDO ATUAL 0,00

257

Folha de Pagamento

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\$

(1.191,40) UM MIL E CENTO E NOVENTA E UM REAIS E QUARENTA CENTAVOS

Código Conta Fonte Doc. Valor
AGRUP 26.965-4 100 850352 1.191,40

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 28 de Dezembro de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

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

CBO

Lotação

2 MARTA SELMA DA SILVEIRA**1231.05 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE**

Mensagem: ...

Folha:
1 de 1

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
38	13* SALÁRIO	11	3.261,59	
39	ADIANTAMENTO 13 SALÁRIO	11		1.630,80
40	INSS - 13 SALÁRIO	11,00%		358,77
41	IRRF - 13 SALÁRIO	15,00%		80,62

PIS	CPF	Admissão	Cargo	Total Vencimentos	Total Descontos
121.91991.62.0	260.951.811-00	01/02/2017	Diretor administrativo	3.261,59	2.070,19
Sal.Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS do mês	Base IRRF	Valor Líquido
3.558,10	3.261,59	1.630,79	130,46	2.902,82	1.191,40

Banco Agência Conta

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

Data: 26 / 12 / 2017

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

CBO

Lotação

2 MARTA SELMA DA SILVEIRA**1231.05 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE**

Mensagem: ...

Folha:
1 de 1

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
38	13* SALÁRIO	11	3.261,59	
39	ADIANTAMENTO 13 SALÁRIO	11		1.630,80
40	INSS - 13 SALÁRIO	11,00%		358,77
41	IRRF - 13 SALÁRIO	15,00%		80,62

PIS	CPF	Admissão	Cargo	Total Vencimentos	Total Descontos
121.91991.62.0	260.951.811-00	01/02/2017	Diretor administrativo	3.261,59	2.070,19
Sal.Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS do mês	Base IRRF	Valor Líquido
3.558,10	3.261,59	1.630,79	130,46	2.902,82	1.191,40

Banco Agência Conta

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

Data: 26 / 12 / 2017

Assinatura:

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 258	Processo Nº: 00143/17	Exercício Nº: 2017	Nº Empenho: 49	Nº Da Ficha: 0002.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emissora: 01 - Manut. Atividades do CISO II				Incorporação da Despesa - Unidade: 01 .01 .10 .302 .0001 .2.001 .3.1.90.11.05		
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa				Elemento da Despesa: 3.1.90.11.05		
Credor: PAGAMENTO DE SERVIDORES				Saldo Anterior: 40.539,86		
C.N.P.J.: 20.808.466/0001-25	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 931,89		
Endereço:		Telefone:		Saldo Atual: 39.607,97		
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 DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS PRESTADOS POR JAQUELINE MACHADO DE SOUZA CONFORME PORTARIA 002/2017 REFERENTE AO MES DE DEZEMBRO DE 2017.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 931,89		
Nº Documentos:				Emitente: P.O. WS		
Empenho: Pago no mês	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				Ord. da Desp.: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		
ORDEM DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 258	Movimentação da O.P.: INSS			
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 49	167,74			
VALOR DO CRÉDITO	931,89					
SALDO ANTERIOR	931,89					
DESPESA DESTA O.F	931,89					
SALDO ATUAL	0,00	LÍQUIDO 764,15				
DEVERÁ SER PAGA A PAGAMENTO DE SERVIDORES A QUANTIA DE: 764,15 SETECENTOS E SESENTA E QUATRO REAIS E QUINZE CENTAVOS						
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 - AO LUIZ MONTES BELOS, 28 de Dezembro de 2017						
C.P.F.:						
R.G.:						
Vinculações: Cód. 0428	Conta-Corrente 26.965-4	Fonte de Recurso 100	Nº do Cheque 850351	Valor 764,15	Tipo da O.P.:	



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

ORDEM DE PAGAMENTO

REG. EMPENHO : 258 NÚMERO / EMPENHO PROCESSO: 00143/17
0002.000 - 49 - DESPESAS A PAGAR - 20/12/2017 REG. OP : 399

BRUTO
INSS

931,89
167,74

LIQUIDO

764,15

DEVERA SER PAGO A PAGAMENTO DE SERVIDORES - C.N.P.J.: 20.808.466/0001-25
A QUANTIA DE R\$ (764,15) SETECENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E QUINZE CENTAVOS

PROVENIENTE DE VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PAGAMENTO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS PRESTADOS POR JAQUELINE MACHADO DE SOUZA CONFORME PORTARIA 002/2017 REFERENTE AO MES DE DEZEMBRO DE 2017.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	01
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.001
ELEMENTO DA DESPESA	3.1.90.11.004
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10.302.0001
SUB-ELEMENTO	05

28

Dezembro

2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	931,89
SALDO ANTERIOR R\$	931,89
DESPESA DESSA O.P. R\$	931,89
SALDO ATUAL	0,00

258

Folha de Pagamento

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

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

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$

(764,15) SETECENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E QUINZE CENTAVOS

Código Conta Fonte Doc.
AGRUP 26.965-4 100 850351

Valor
764,15

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 28 de Dezembro de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

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

1 JAQUELINE MACHADO DE SOUZA CARVALHO

CBO

2523.05

Lotação

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE

Mensagem: ...

Folha:

1 de 1

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
38	13* SALÁRIO	11	1.863,77	
39	ADIANTAMENTO 13 SALÁRIO	11		931,88
40	INSS - 13 SALÁRIO	9,00%		167,74

PIS	CPF	Admissão	Cargo	Total Vencimentos	Total Descontos
134.28326.31.7	702.632.561-20	01/02/2017	ASSESSOR ADMINISTRATIVO	1.863,77	1.099,62
Sal.Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS do mês	Base IRRF	Valor Líquido
2.033,20	1.863,77	931,89	74,55	1.696,03	764,15

Banco Agência Conta

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

Data: 27/12/2018

Assinatura:

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG OESTE II

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

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

CISO II

RECIBO DE PAGAMENTO

DEZEMBRO/2017

Código Nome do Empregado

1 JAQUELINE MACHADO DE SOUZA CARVALHO

CBO

2523.05

Lotação

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE

Mensagem: ...

Folha:

1 de 1

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
38	13* SALÁRIO	11	1.863,77	
39	ADIANTAMENTO 13 SALÁRIO	11		931,88
40	INSS - 13 SALÁRIO	9,00%		167,74

PIS	CPF	Admissão	Cargo	Total Vencimentos	Total Descontos
134.28326.31.7	702.632.561-20	01/02/2017	ASSESSOR ADMINISTRATIVO	1.863,77	1.099,62
Sal.Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS do mês	Base IRRF	Valor Líquido
2.033,20	1.863,77	931,89	74,55	1.696,03	764,15

Banco Agência Conta

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

Data: / /

Assinatura:

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 244	Processo Nº: 00134/17	Exercício Nº: 2017	Nº Empenho: 32	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: 13.421,24		
C.N.P.J.: 00.360.305/0001-04	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 777,34		
Endereço:		Telefone:		Saldo Atual: 12.643,90		
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: 777,34		
Nº Documentos:		Emitente:		Visto Chefe: VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES		
Empenho: Pago no mês	Fonte de Recurso: 102.0	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde		Ord. da Desp.: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR				Emitido Em : 04/12/2017		
ORDEM DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 244		Movimentação da O.P.:		
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 32				
VALOR DO CRÉDITO	777,34					
SALDO ANTERIOR	777,34					
DESPESA DESTA O.F	777,34					
SALDO ATUAL	0,00	LÍQUIDO		777,34		
DEVERÁ SER PAGA A FGTS A QUANTIA DE: 777,34 SETECENTOS E SETENTA E SETE REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVEIRA		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, 4 de Dezembro de 2017				
R.G.:						
Vinculações		Tipo da O.P.:				
Cód. 0412	Conta-Corrente 26.965-4	Fonte de Recurso 102	Nº do Cheque 850322	Valor 777,34		



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 : 244 NÚMERO / EMPENHO PROCESSO: 00134/17
0003.000 - 32 - DESPESAS A PAGAR - 04/12/2017 REG.OP : 382

BRUTO 777,34

LIQUIDO 777,34

DEVERA SER PAGO A FGTS - C.N.P.J.: 00.360.305/0001-04

A QUANTIA DE R\$ (777,34) SETECENTOS E SETENTA E SETE REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS

PROVENIENTE DE VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM VALOR DE FGTS PARTE PATRONAL REFERENTE O MES DE DEZEMBRO /2017, CONFORME GUIAS E COMPROVANTES EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	01
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.001
ELEMENTO DA DESPESA	3.1.90.13.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10.302.0001
SUB-ELEMENTO	01

4 Dezembro 2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	777,34
SALDO ANTERIOR R\$	777,34
DESPESA DESSA O.P. R\$	777,34
SALDO ATUAL	0,00

19515

Recibo

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO

CPF: 252.973.174-34

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\$

(777,34) SETECENTOS E SETENTA E SETE REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS

Código Conta	Fonte	Doc.	Valor
AGRUP 26.965-4	102	850322	777,34

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SALDO ANTERIOR R\$
SAO LUIZ MONTES BELOS, 04 de Dezembro de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, às 15h

341-35936/755-B

07/06/2017

TERA DE 15:10:15

01. 06. 85568-3

LOCALIDADE: SÃO LUIS DE MONTES BELOS

462. VINICULADA: 1943

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
FGTS (GRF)

19.455.857/0001-24

CODIGO DO CONTRATO: 0179

DATA DE VENCIMENTO: 07/12/2017

COMPETENCIA: 11/2017

VALOR TOTAL:

777,34

858700000073 773401791716
207611050611 945585700017
341-35936/755-B

RF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
3ERADA EM 29/11/2017 - 15:15:47

EG	02-DDO/TELEFONE	(0064)36012459
REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	3
9.716,75		
INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETENCIA	11/2017
19.455.857/0001-24		
	12-DATA DE VALIDADE	07/12/2017
14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER	777,34
0,00		

ALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2017**

858700000073 773401791716 207611050611 945585700017

AUTENTICAÇÃO MECANICA

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SEM (RUBRICA)

DATA: 29/11/2017
HORA: 15:15:47
PÁG: 001/001

INSCRIÇÃO: 19.455.857/0001-24
SIMPLES: 1

SIST. CONECTIVIDADE SOCIAL.

P-134/2017

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 245	Processo Nº: 00129/17	Exercício Nº: 2017	Nº Empenho: 35	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: 15.997,23		
C.N.P.J.: 29.979.036/0064-24	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 1.603,76		
Endereço:		Telefone:		Saldo Atual: 14.393,47		
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 (13º SALARIO), CONFORME GUIA E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 1.603,76		

Nº Documentos:		Emitente: P.O. Wk	
Empenho: Pago no mês	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		Ord. da Desp.: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO	
		Emitido Em: 19/12/2017	

ORDEN DE PAGAMENTO

MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO	1.603,76
SALDO ANTERIOR	1.603,76
DESPESA DESTA O.F.	1.603,76
SALDO ATUAL	0,00

Registro do Empenho
245

Nº Empenho
35

Movimentação da O.P.:

LIQUIDO 1.603,76

DEVERÁ SER PAGA A INSS
A QUANTIA DE: 1.603,76 UM MIL E SEISCENTOS E TRES REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS

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 -

AO LUIZ MONTES BELOS, 28 de Dezembro de 2017

C.P.F.:

R.G.:

Vinculações

Cód. 0435

Conta-Corrente 26.965-4

Fonte de Recurso 100

Nº do Cheque 850337

Valor 1.603,76

Tipo da O.P.:



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

ORDEN DE PAGAMENTO

REG. EMPENHO : 245 NÚMERO / EMPENHO PROCESSO: 00129/17
0003.000 - 35 - DESPESAS A PAGAR - 19/12/2017 REG. OP : 405

BRUTO 1.603,76

LIQUIDO 1.603,76

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

A QUANTIA DE R\$ (1.603,76) UM MIL E SEISCENTOS E TRES REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS

PROVENIENTE DE VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM VALOR DE INSS PARTE PATRONAL REFERENTE O MES DE DEZEMBRO/2017(13º SALARIO), CONFORME GUIA E COMPROVANTES EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE 2.001
ELEMENTO DA DESPESA 3.1.90.13.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO 10.302.0001
SUB-ELEMENTO 02

28 Dezembro 2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$ 1.603,76
SALDO ANTERIOR R\$ 1.603,76
DESPESA DESSA O.P. R\$ 1.603,76
SALDO ATUAL 0,00

19516

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\$

(1.603,76) UM MIL E SEISCENTOS E TRES REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS

Código Conta Fonte Doc. Valor
AGRUP 26.965-4 100 850337 2.198,98

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 28 de Dezembro de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

P-230/1007

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

20/12/2017 BANCO DO BRASIL 15:14:05
053018870 0468

DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA

DE PAGAMENTO 2100

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE
RUA SERRA DOURADA NUMERO 71
SETOR MONTES BELOS
SAO LUIS DE MONTES B
(0064) 36012459

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2017
IDENTIFICADOR 19455857000124
CODIGO DE PAGAMENTO 2100
COMPETENCIA 11/2017
VALOR DA CONTRIBUICAO 2.020,27
VALOR OUTRAS ENTIDADES 378,64
VALOR TOTAL 2.398,91

NCIA 11/2017

ICADOR 19.455.857/0001-24

NR AUTENTICACAO E:234.300.E4E.358.FAD
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

DO INSS (+) 2.020,27

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR A
PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR

OUTRAS ENTIDADES 378,64

MONETÁRIA/ 0,00

MULTA/ (+)

ARRECADADO 2.398,91

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MP

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

20/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:14:05
053018870 0468

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GPS

SEFIP 9.40 TAB. 36,0 DATA

- NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE

RUA SERRA DOURADA NUMERO 71

SETOR MONTES BELOS

SAO LUIS DE MONTES B

(0064) 36012459

DATA DO PAGAMENTO

IDENTIFICADOR

CODIGO DE PAGAMENTO

COMPETENCIA

VALOR DA CONTRIBUICAO

VALOR OUTRAS ENTIDADES

VALOR TOTAL

NR. AUTENTICACAO

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,

ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

20/12/2017

19455857000124

2100

11/2017

2.020,27

378,64

2.398,91

E.234.300,E4E.358,FAD

DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

DE PAGAMENTO 2100

NCIA 11/2017

ICADOR 19.455.857/0001-24

DO INSS (+) 2.020,27

OUTRAS ENTIDADES 378,64

MONETARIA/ 0,00

MULTA/ (+)

ARRECADADO 2.398,91

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR A

PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

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

EMPRESA. CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG
COMP: 11/2017 COD REC: 115 COD GR: 2100
TOMADOR/CHAPA:

N° CONTROL: 1K1WCHqghd6J0000-4

Nº ARQUIVO: CH19E13V1v000000-6

INSCRIÇÃO: 19.455.857/2001-24

EAP: 0,50 HAJ AJUSTADO: 1,01

INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA TERRA DOVAPATA Numero 717
CIDADE: SAO LUIS DE MONTES B
APURACAO DO VALOR A RECOLHER:

CED: 76100-000

BAIRRO: SETOR MONTES BELLOS
TELEPHONE: 0064-36012459

CNA3 PREPONDERANTE:
CNA3:

TOTAL

SEGURADO

Empregados, Avulsos
Contribuintes Individuais
EMPRESA

Empregados/Avulsos

Contributors Individuals

KAT

RAT - Agentes Nocivos

Valores Pagos a Cooperativas

Additional cooperatives

Comercialização e Produção

ESPECIFICOS DESPOTIVO/PATROCINADO

REVOLUTIVO CONF. AMB. - VALERIO
BATECCIO Tel. 9.711/09

Sal. Fam. Lia/Sal. Matern. dade

Compendium No.

ALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL

1000

WINGS INCLUDES
EPOCH COMP ANT - VALUE OVER TWENTY

108 A RECORDERS - CLIMATE ESTIMATES

— — — — —

HOSPITAL A RECOLLECTOR

(*) Os valores de referência, galáxia-Euclídeo e compensação demonstrativos são os efetivamente obtidos.

A DECLARAÇÃO DE VALORES CONSTANTES DESTA GEIP E DO ARQUIVO SERIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DEBENTORES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO (S) PASSÍVEL (IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO ORÇAMENTO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRATANTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONCESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTÂNCIAS DEVIDAS NAS INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSAO DE DÍVIA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATORIO DA INEXISTENCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDENCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1993, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

Prezado Cliente REAL PREST DE SERV EIRELI ME - 012326835100018300,

Seu arquivo gh1uef3viv000006.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 29/11/2017 às 15:15.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é ED6FE202.1DAF43BD.99CE67BE.C2179C7A.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:GH1uef3Viv000006

Base de Processamento: GO

Município de apresentação da RE: Parauna/GO

Competência : 11/2017

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: CONEORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG Nº DE CONTROLE: LKWCCKd6U0000-4
COMP: 11/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 NAT: 2.0
TOMADOR/OUA: INSCRIÇÃO: 19.455.857/0001-24
FAP: 0.50 PAT AJUSTADO: 1.00

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

VALOR DEV FHEV SOC CALCULADO SEFIP: 2.398.91 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 649.33
SALÁRIO FAMILIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00
VALOR COM PRODUÇÃO PF: 0.00
VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

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

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

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

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 27:	0 28:	0 29:	0 30:	0 31:	0 32:	0 33:	0 34:	0 35:	0 36:	0 37:	0 38:	0 39:	0 40:	0 41:	0 42:	0 43:	0 44:	0 45:	0 46:	0 47:	0 48:	0 49:	0 50:	0 51:	0 52:	0 53:	0 54:	0 55:	0 56:	0 57:	0 58:	0 59:	0 60:	0 61:	0 62:	0 63:	0 64:	0 65:	0 66:	0 67:	0 68:	0 69:	0 70:	0 71:	0 72:	0 73:	0 74:	0 75:	0 76:	0 77:	0 78:	0 79:	0 80:	0 81:	0 82:	0 83:	0 84:	0 85:	0 86:	0 87:	0 88:	0 89:	0 90:	0 91:	0 92:	0 93:	0 94:	0 95:	0 96:	0 97:	0 98:	0 99:								
N2:	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 27:	0 28:	0 29:	0 30:	0 31:	0 32:	0 33:	0 34:	0 35:	0 36:	0 37:	0 38:	0 39:	0 40:	0 41:	0 42:	0 43:	0 44:	0 45:	0 46:	0 47:	0 48:	0 49:	0 50:	0 51:	0 52:	0 53:	0 54:	0 55:	0 56:	0 57:	0 58:	0 59:	0 60:	0 61:	0 62:	0 63:	0 64:	0 65:	0 66:	0 67:	0 68:	0 69:	0 70:	0 71:	0 72:	0 73:	0 74:	0 75:	0 76:	0 77:	0 78:	0 79:	0 80:	0 81:	0 82:	0 83:	0 84:	0 85:	0 86:	0 87:	0 88:	0 89:	0 90:	0 91:	0 92:	0 93:	0 94:	0 95:	0 96:	0 97:	0 98:	0 99:
Q3:	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 27:	0 28:	0 29:	0 30:	0 31:	0 32:	0 33:	0 34:	0 35:	0 36:	0 37:	0 38:	0 39:	0 40:	0 41:	0 42:	0 43:	0 44:	0 45:	0 46:	0 47:	0 48:	0 49:	0 50:	0 51:	0 52:	0 53:	0 54:	0 55:	0 56:	0 57:	0 58:	0 59:	0 60:	0 61:	0 62:	0 63:	0 64:	0 65:	0 66:	0 67:	0 68:	0 69:	0 70:	0 71:	0 72:	0 73:	0 74:	0 75:	0 76:	0 77:	0 78:	0 79:	0 80:	0 81:	0 82:	0 83:	0 84:	0 85:	0 86:	0 87:	0 88:	0 89:	0 90:	0 91:	0 92:	0 93:	0 94:	0 95:	0 96:	0 97:	0 98:	0 99:	
V3:	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 27:	0 28:	0 29:	0 30:	0 31:	0 32:	0 33:	0 34:	0 35:	0 36:	0 37:	0 38:	0 39:	0 40:	0 41:	0 42:	0 43:	0 44:	0 45:	0 46:	0 47:	0 48:	0 49:	0 50:	0 51:	0 52:	0 53:	0 54:	0 55:	0 56:	0 57:	0 58:	0 59:	0 60:	0 61:	0 62:	0 63:	0 64:	0 65:	0 66:	0 67:	0 68:	0 69:	0 70:	0 71:	0 72:	0 73:	0 74:	0 75:	0 76:	0 77:	0 78:	0 79:	0 80:	0 81:	0 82:	0 83:	0 84:	0 85:	0 86:	0 87:	0 88:	0 89:	0 90:	0 91:	0 92:	0 93:	0 94:	0 95:	0 96:	0 97:	0 98:	0 99:	

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 29/11/2017
HORA: 15:15:47
PÁG: 0003/0004

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

FGTS

858700000073 773401791718 207611050811 945585700017

EMPRESA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG N° DE CONTROLE: LKMCCKQJd6J00000-4 N° ARQUIVO: GHJue3vIv00000-6
COMP: 11/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2:00 FPPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 PAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 19.455.857/0001-24
TOMADOR/OUBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

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

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 6.528,30
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 3.188,45

QUANTIDADE TRABALHADORES 3

VALORES DO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/12/2017				
DEPÓSITO FGTS 777,34	0,00	0,00	0,00	777,34

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
SEIIP - SEIIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 29/11/2017
HORA: 15:15:47
PÁG : 0002/0004

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEIIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDÊNCIA

858700000073 773401791718 207611050811 945585700017

EMPRESA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG N° DE CONTROLE: LKMCCK0hJ6U0000-4 N° ARQUIVO: GH1ue13Viv00000-6
COMP: 11/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2:00 FPPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 19.455.857/0001-24
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÂL PREV SOC	BASE CÂL 13° PREV SOC
01	3	6.528,30	3.188,45	6.528,30	0,00
TOTAIS:	3	6.528,30	3.188,45	6.528,30	0,00

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 246	Processo Nº: 00130/17	Exercício Nº: 2017	Nº Empenho: 36	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: 14.393,47		
C.N.P.J.: 29.979.036/0064-24	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 1.749,57		
Endereço:		Telefone:		Saldo Atual: 12.643,90		
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 NOVEMBRO/2017, CONFORME GUIAS E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 2017 1.749,57		
Nº Documentos:				Emitente: P.O. V.S.		
Empenho: Pago no mês	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: 19/12/2017		Ord. da Desp.: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
ORDEN DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 246		Movimentação da O.P.:		
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 36				
VALOR DO CRÉDITO	1.749,57					
SALDO ANTERIOR	1.749,57					
DESPESA DESTA O.F	1.749,57					
SALDO ATUAL	0,00			LÍQUIDO	1.749,57	
DEVERÁ SER PAGA A INSS A QUANTIA DE: 1.749,57 UM MIL E SETECENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVA		Pague-se:		Ordernador da Despesa: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		
RECIBO RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA: - DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO - C.P.F.: R.G.: AO LUIZ MONTES BELOS, 28 de Dezembro de 2017						
Vinculações: Cód. 0434 Conta-Corrente 26.965-4 Fonte de Recurso 100 Nº do Cheque 850338 Valor 1.749,57						Tipo da O.P.:



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

ORDEN DE PAGAMENTO

REG.EMPENHO : 246 NÚMERO / EMPENHO PROCESSO: 00130/17
0003.000 - 36 - DESPESAS A PAGAR - 19/12/2017 REG.OP : 404

BRUTO

1.749,57

LIQUIDO

1.749,57

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

A QUANTIA DE R\$ (1.749,57) UM MIL E SETECENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS

PROVENIENTE DE VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM VALOR DE INSS PARTE PATRONAL REFERENTE O MES DE NOVEMBRO/2017, CONFORME GUIAS E COMPROVANTES EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	01
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.001
ELEMENTO DA DESPESA	3.1.90.13.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10.302.0001
SUB-ELEMENTO	02

28

Dezembro

2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	1.749,57
SALDO ANTERIOR R\$	1.749,57
DESPESA DESSA O.P. R\$	1.749,57
SALDO ATUAL	0,00

19517

Recibo

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO

CPF: 252.973.171-34

PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES

CPF: 118.390.071-68

TESOUREIRO

VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES

CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO

CONTADOR

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$

(1.749,57) UM MIL E SETECENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS

Código Conta	Fonte	Doc.	Valor
AGRUP 26.965-4	100	850338	1.749,57

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 28 de Dezembro de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

P-123/70

MINISTÉRIO DA FAZENDA -
SECRETARIA DA RECEITA FE

20/12/2017 - BANCO DO BRASIL 15:15:11
053016870 0472

A DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 D

GO DE PAGAMENTO 2100 ✓

1 - NOME / TELEFONE / EN

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2017
IDENTIFICADOR 19455857000124
CODIGO DE PAGAMENTO 2100
COMPETENCIA 13/2017
VALOR DA CONTRIBUICAO 1.851,90
VALOR OUTRAS ENTIDADES 347,08
VALOR TOTAL 2.198,98

ETENCIA 13/2017 ✓

CONSORCIO INTERMUNICIPAL

RUA SERRA DOURADA NUMERO

SETOR MONTES BELOS

SAO LUIS DE MONTES B.

(0064) 36012459

NR.AUTENTICACAO 8.022.558.700.634.900
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

TIFICADOR 19455.857/0001-24 ✓

IR DO INSS(+) 1.851,90

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAC

DE RECEITA DE VALOR INFERIO

PUBLICADA PELO INSS.A RECEI

DEVERÁ SER ADICIONADA A CON

CORRESPONDENTE NOS MESES SU

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO V

OUTRAS ENTIDADES 347,08

AL.MONETÁRIA/ 0,00

OS/MULTA/(+) 0,00

OR ARRECADADO 2.198,98

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

Comp 26 Banco Agência DV Ct Conta C2 Série Cheque N.º C3
018 001 0050 4 8 000 800337 0 R\$ 2.198,98

Pague por este cheque a quantia de dois mil e cento e noventa e oito reais e noventa e oito centavos

AL.MONETÁRIA/ 0,00

OUTRAS ENTIDADES 347,08

Ministério da Fazenda, Secretaria da Receita Federal, Rua Serra Dourada, Setor Montes Belos, São Luís de Montes Belos, (0064) 36012459

2 - VENCIMENTO (USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAC DE RECEITA DE VALOR INFERIO PUBLICADA PELO INSS.A RECEI DEVERÁ SER ADICIONADA A CON CORRESPONDENTE NOS MESES SU SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO V

1 - NOME / TELEFONE / EN

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2017

IDENTIFICADOR 19455857000124

CONSORCIO INTERMUNICIPAL

RUA SERRA DOURADA NUMERO

SETOR MONTES BELOS

SAO LUIS DE MONTES B

(0064) 36012459

NR.AUTENTICACAO 8.022.558.700.634.900

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO, ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

COMPETENCIA 13/2017

CODIGO DE PAGAMENTO 2100

VALOR DA CONTRIBUICAO 1.851,90

VALOR OUTRAS ENTIDADES 347,08

VALOR TOTAL 2.198,98

IR DO INSS(+) 1.851,90

TIFICADOR 19455.857/0001-24 ✓

GO DE PAGAMENTO 2100

ETENCIA 13/2017 ✓

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 D

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GPS

20/12/2017 15:15:11 053016870 0472

A DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

MINISTÉRIO DA FAZENDA - SECRETARIA DA RECEITA FE

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 29/11/2017
HORA: 16:31:10
PÁG: 0001/0004

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E A PREVIDÊNCIA

EMPRESA: CONHECIMENTO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REG
COMP: 13/2017 COD REC: 113 COD GPS: 2100 FPPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 19.455.857/0001-74
FAP: 0,50 FAT AJUSTADO: 1,02

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR REM 13º SAL BASE CAL 13º SAL PREV SOC CONTRIB SEG DEVIDA ADMISSÃO CAT CCOR DATA/CDD MOVIMENTAÇÃO CBO
REM SEM 13º SAL BASE CAL PREV SOCIAL

HALIANIA STELLAYNE MAGALHÃES	0,00	137.28997.88-8	858,92	01/02/2017	01				0,00	04113
JACQUELINE MACHADO DE SOUZA CARVALHO	0,00	134.28326.31-7	1.863,77	01/02/2017	01				0,00	02523
MARTA SELMA DA SILVEIRA	0,00	121.91991.62-0	3.261,59	01/02/2017	01				0,00	01231

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 0,00 5.984,28 595,21 0,00 0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
 MODALIDADE: 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E A PREVIDÊNCIA

EMPRESA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG Nº DE CONTROLE: AWY81CQRCY0000-3 N° ARQUIVO: P57V4PBP1e0000-6
 COMP: 13/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 19.455.857/0001-24
 TOMADOR/ONRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.02

LOGRADOURO: RUA SERRA DEURADA 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 CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	3	0,00	0,00	0,00	5.984,28
TOTAIS:	3	0,00	0,00	0,00	5.984,28

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

FGTS

EMPRESA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG N° DE CONTROLE: AWY81C0RCY0000-3
 COMP: 13/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPGS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 PAT: 2.0
 TOMADOR/OURO: RUA SERRA DOURADA NUMERO 717
 CIDADE: SAO LUIS DE MONTES B UF: GO CEP: 76100-000 BAIRO: SETOR MONTES BELOS
 CNAE PREPONDANTE: 8610102
 CNAE: 8610102

MODALIDADE : 1-DECLARACÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERACÃO SEM 13º SALÁRIO	0,00
REMUNERACÃO 13º SALÁRIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	3

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: CONECRIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG Nº DE CONTROLE: AWT81C0RCY0000-3 N° ARQUIVO: PSTVGPB1e0000-5
COMP: 13/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 MAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 19.455.857/0001-74
TOMADOR/GERA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 PAT AJUSTADO: 1.00

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 2.198.98 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 595.21
SALÁRIO FAMILIAR: 0.00 RECEITA EVENTO DESF/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PE: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 11 :	0 12 :	0 13 :	0 14 :	0 15 :	0 16 :	0 17 :	0 18 :	0 19 :	0 20 :	0 21 :	0 22 :	0 23 :	0 24 :	0 25 :	0 26 :	0 27 :	0 28 :	0 29 :	0 30 :	0 31 :	0 32 :	0 33 :	0 34 :	0 35 :	0 36 :	0 37 :	0 38 :	0 39 :	0 40 :	0 41 :	0 42 :	0 43 :	0 44 :	0 45 :	0 46 :	0 47 :	0 48 :	0 49 :	0 50 :	0 51 :	0 52 :	0 53 :	0 54 :	0 55 :	0 56 :	0 57 :	0 58 :	0 59 :	0 60 :	0 61 :	0 62 :	0 63 :	0 64 :	0 65 :	0 66 :	0 67 :	0 68 :	0 69 :	0 70 :	0 71 :	0 72 :	0 73 :	0 74 :	0 75 :	0 76 :	0 77 :	0 78 :	0 79 :	0 80 :	0 81 :	0 82 :	0 83 :	0 84 :	0 85 :	0 86 :	0 87 :	0 88 :	0 89 :	0 90 :	0 91 :	0 92 :	0 93 :	0 94 :	0 95 :	0 96 :	0 97 :	0 98 :	0 99 :	0 100 :	0 101 :	0 102 :	0 103 :	0 104 :	0 105 :	0 106 :	0 107 :	0 108 :	0 109 :	0 110 :	0 111 :	0 112 :	0 113 :	0 114 :	0 115 :	0 116 :	0 117 :	0 118 :	0 119 :	0 120 :	0 121 :	0 122 :	0 123 :	0 124 :	0 125 :	0 126 :	0 127 :	0 128 :	0 129 :	0 130 :	0 131 :	0 132 :	0 133 :	0 134 :	0 135 :	0 136 :	0 137 :	0 138 :	0 139 :	0 140 :	0 141 :	0 142 :	0 143 :	0 144 :	0 145 :	0 146 :	0 147 :	0 148 :	0 149 :	0 150 :	0 151 :	0 152 :	0 153 :	0 154 :	0 155 :	0 156 :	0 157 :	0 158 :	0 159 :	0 160 :	0 161 :	0 162 :	0 163 :	0 164 :	0 165 :	0 166 :	0 167 :	0 168 :	0 169 :	0 170 :	0 171 :	0 172 :	0 173 :	0 174 :	0 175 :	0 176 :	0 177 :	0 178 :	0 179 :	0 180 :	0 181 :	0 182 :	0 183 :	0 184 :	0 185 :	0 186 :	0 187 :	0 188 :	0 189 :	0 190 :	0 191 :	0 192 :	0 193 :	0 194 :	0 195 :	0 196 :	0 197 :	0 198 :	0 199 :	0 200 :	0 201 :	0 202 :	0 203 :	0 204 :	0 205 :	0 206 :	0 207 :	0 208 :	0 209 :	0 210 :	0 211 :	0 212 :	0 213 :	0 214 :	0 215 :	0 216 :	0 217 :	0 218 :	0 219 :	0 220 :	0 221 :	0 222 :	0 223 :	0 224 :	0 225 :	0 226 :	0 227 :	0 228 :	0 229 :	0 230 :	0 231 :	0 232 :	0 233 :	0 234 :	0 235 :	0 236 :	0 237 :	0 238 :	0 239 :	0 240 :	0 241 :	0 242 :	0 243 :	0 244 :	0 245 :	0 246 :	0 247 :	0 248 :	0 249 :	0 250 :	0 251 :	0 252 :	0 253 :	0 254 :	0 255 :	0 256 :	0 257 :	0 258 :	0 259 :	0 260 :	0 261 :	0 262 :	0 263 :	0 264 :	0 265 :	0 266 :	0 267 :	0 268 :	0 269 :	0 270 :	0 271 :	0 272 :	0 273 :	0 274 :	0 275 :	0 276 :	0 277 :	0 278 :	0 279 :	0 280 :	0 281 :	0 282 :	0 283 :	0 284 :	0 285 :	0 286 :	0 287 :	0 288 :	0 289 :	0 290 :	0 291 :	0 292 :	0 293 :	0 294 :	0 295 :	0 296 :	0 297 :	0 298 :	0 299 :	0 300 :	0 301 :	0 302 :	0 303 :	0 304 :	0 305 :	0 306 :	0 307 :	0 308 :	0 309 :	0 310 :	0 311 :	0 312 :	0 313 :	0 314 :	0 315 :	0 316 :	0 317 :	0 318 :	0 319 :	0 320 :	0 321 :	0 322 :	0 323 :	0 324 :	0 325 :	0 326 :	0 327 :	0 328 :	0 329 :	0 330 :	0 331 :	0 332 :	0 333 :	0 334 :	0 335 :	0 336 :	0 337 :	0 338 :	0 339 :	0 340 :	0 341 :	0 342 :	0 343 :	0 344 :	0 345 :	0 346 :	0 347 :	0 348 :	0 349 :	0 350 :	0 351 :	0 352 :	0 353 :	0 354 :	0 355 :	0 356 :	0 357 :	0 358 :	0 359 :	0 360 :	0 361 :	0 362 :	0 363 :	0 364 :	0 365 :	0 366 :	0 367 :	0 368 :	0 369 :	0 370 :	0 371 :	0 372 :	0 373 :	0 374 :	0 375 :	0 376 :	0 377 :	0 378 :	0 379 :	0 380 :	0 381 :	0 382 :	0 383 :	0 384 :	0 385 :	0 386 :	0 387 :	0 388 :	0 389 :	0 390 :	0 391 :	0 392 :	0 393 :	0 394 :	0 395 :	0 396 :	0 397 :	0 398 :	0 399 :	0 400 :	0 401 :	0 402 :	0 403 :	0 404 :	0 405 :	0 406 :	0 407 :	0 408 :	0 409 :	0 410 :	0 411 :	0 412 :	0 413 :	0 414 :	0 415 :	0 416 :	0 417 :	0 418 :	0 419 :	0 420 :	0 421 :	0 422 :	0 423 :	0 424 :	0 425 :	0 426 :	0 427 :	0 428 :	0 429 :	0 430 :	0 431 :	0 432 :	0 433 :	0 434 :	0 435 :	0 436 :	0 437 :	0 438 :	0 439 :	0 440 :	0 441 :	0 442 :	0 443 :	0 444 :	0 445 :	0 446 :	0 447 :	0 448 :	0 449 :	0 450 :	0 451 :	0 452 :	0 453 :	0 454 :	0 455 :	0 456 :	0 457 :	0 458 :	0 459 :	0 460 :	0 461 :	0 462 :	0 463 :	0 464 :	0 465 :	0 466 :	0 467 :	0 468 :	0 469 :	0 470 :	0 471 :	0 472 :	0 473 :	0 474 :	0 475 :	0 476 :	0 477 :	0 478 :	0 479 :	0 480 :	0 481 :	0 482 :	0 483 :	0 484 :	0 485 :	0 486 :	0 487 :	0 488 :	0 489 :	0 490 :	0 491 :	0 492 :	0 493 :	0 494 :	0 495 :	0 496 :	0 497 :	0 498 :	0 499 :	0 500 :	0 501 :	0 502 :	0 503 :	0 504 :	0 505 :	0 506 :	0 507 :	0 508 :	0 509 :	0 510 :	0 511 :	0 512 :	0 513 :	0 514 :	0 515 :	0 516 :	0 517 :	0 518 :	0 519 :	0 520 :	0 521 :	0 522 :	0 523 :	0 524 :	0 525 :	0 526 :	0 527 :	0 528 :	0 529 :	0 530 :	0 531 :	0 532 :	0 533 :	0 534 :	0 535 :	0 536 :	0 537 :	0 538 :	0 539 :	0 540 :	0 541 :	0 542 :	0 543 :	0 544 :	0 545 :	0 546 :	0 547 :	0 548 :	0 549 :	0 550 :	0 551 :	0 552 :	0 553 :	0 554 :	0 555 :	0 556 :	0 557 :	0 558 :	0 559 :	0 560 :	0 561 :	0 562 :	0 563 :	0 564 :	0 565 :	0 566 :	0 567 :	0 568 :	0 569 :	0 570 :	0 571 :	0 572 :	0 573 :	0 574 :	0 575 :	0 576 :	0 577 :	0 578 :	0 579 :	0 580 :	0 581 :	0 582 :	0 583 :	0 584 :	0 585 :	0 586 :	0 587 :	0 588 :	0 589 :	0 590 :	0 591 :	0 592 :	0 593 :	0 594 :	0 595 :	0 596 :	0 597 :	0 598 :	0 599 :	0 600 :	0 601 :	0 602 :	0 603 :	0 604 :	0 605 :	0 606 :	0 607 :	0 608 :	0 609 :	0 610 :	0 611 :	0 612 :	0 613 :	0 614 :	0 615 :	0 616 :	0 617 :	0 618 :	0 619 :	0 620 :	0 621 :	0 622 :	0 623 :	0 624 :	0 625 :	0 626 :	0 627 :	0 628 :	0 629 :	0 630 :	0 631 :	0 632 :	0 633 :	0 634 :	0 635 :	0 636 :	0 637 :	0 638 :	0 639 :	0 640 :	0 641 :	0 642 :	0 643 :	0 644 :	0 645 :	0 646 :	0 647 :	0 648 :	0 649 :	0 650 :	0 651 :	0 652 :	0 653 :	0 654 :	0 655 :	0 656 :	0 657 :	0 658 :	0 659 :	0 660 :	0 661 :	0 662 :	0 663 :	0 664 :	0 665 :	0 666 :	0 667 :	0 668 :	0 669 :	0 670 :	0 671 :	0 672 :	0 673 :	0 674 :	0 675 :	0 676 :	0 677 :	0 678 :	0 679 :	0 680 :	0 681 :	0 682 :	0 683 :	0 684 :	0 685 :	0 686 :	0 687 :	0 688 :	0 689 :	0 690 :	0 691 :	0 692 :	0 693 :	0 694 :	0 695 :	0 696 :	0 697 :	0 698 :	0 699 :	0 700 :	0 701 :	0 702 :	0 703 :	0 704 :	0 705 :	0 706 :	0 707 :	0 708 :	0 709 :	0 710 :	0 711 :	0 712 :	0 713 :	0 714 :	0 715 :	0 716 :	0 717 :	0 718 :	0 719 :	0 720 :	0 721 :	0 722 :	0 723 :	0 724 :	0 725 :	0 726 :	0 727 :	0 728 :	0 729 :	0 730 :	0 731 :	0 732 :	0 733 :	0 734 :	0 735 :	0 736 :	0 737 :	0 738 :	0 739 :	0 740 :	0 741 :	0 742 :	0 743 :	0 744 :	0 745 :	0 746 :	0 747 :	0 748 :	0 749 :	0 750 :	0 751 :	0 752 :	0 753 :	0 754 :	0 755 :	0 756 :	0 757 :	0 758 :	0 759 :	0 760 :	0 761 :	0 762 :	0 763 :	0 764 :	0 765 :	0 766 :	0 767 :	0 768 :	0 769 :	0 770 :	0 771 :	0 772 :	0 773 :	0 774 :	0 775 :	0 776 :	0 777 :	0 778 :	0 779 :	0 780 :	0 781 :	0 782 :	0 783 :	0 784 :	0 785 :	0 786 :	0 787 :	0 788 :	0 789 :	0 790 :	0 791 :	0 792 :	0 793 :	0 794 :	0 795 :	0 796 :	0 797 :	0 798 :	0 799 :	0 800 :	0 801 :	0 802 :	0 803 :	0 804 :	0 805 :	0 806 :	0 807 :	0 808 :	0 809 :	0 810 :	0 811 :	0 812 :	0 813 :	0 814 :	0 815 :	0 816 :	0 817 :	0 818 :	0 819 :	0 820 :	0 821 :	0 822 :	0 823 :	0 824 :	0 825 :	0 826 :	0 827 :	0 828 :	0 829 :	0 830 :	0 831 :	0 832 :	0 833 :	0 834 :	0 835 :	0 836 :	0 837 :	0 838 :	0 839 :	0 840 :	0 841 :	0 842 :	0 843 :	0 844 :	0 845 :	0 846 :	0 847 :	0 848 :	0 849 :	0 850 :	0 851 :	0 852 :	0 853 :	0 854 :	0 855 :	0 856 :	0 857 :	0 858 :	0 859 :	0 860 :	0 861 :	0 862 :	0 863 :	0 864 :	0 865 :	0 866 :	0 867 :	0 868 :	0 869 :	0 870 :	0 871 :	0 872 :	0 873 :	0 874 :	0 875 :	0 876 :	0 877 :	0 878 :	0 879 :	0 880 :	0 881 :	0 882 :	0 883 :	0 884 :	0 885 :	0 886 :	0 887 :	0 888 :	0 889 :	0 890 :	0 891 :	0 892 :	0 893 :	0 894 :	0 895 :	0 896 :	0 897 :	0 898 :	0 899 :	0 900 :	0 901 :	0 902 :	0 903 :	0 904 :	0 905 :	0 906 :	0 907 :	0 908 :	0 909 :	0 910 :	0 911 :	0 912 :	0 913 :	0 914 :	0 915 :	0 916 :	0 917 :	0 918 :	0 919 :	0 920 :	0 921 :	0 922 :	0 923 :	0 924 :	0 925 :	0 926 :	0 927 :	0 928 :	0 929 :	0 930 :	0 931 :	0 932 :	0 933 :	0 934 :	0 935 :	0 936 :	0 937 :	0 938 :	0 939 :	0 940 :	0 941 :	0 942 :	0 943 :	0 944 :	0 945 :	0 946 :	0 947 :	0 948 :	0 949 :	0 950 :	0 951 :	0 952 :	0 953 :	0 954 :	0 955 :	0 956 :	0 957 :	0 958 :	0 959 :	0 960 :	0 961 :	0 962 :	0 963 :	0 964 :	0 965 :	0 966 :	0 967 :	0 968 :	0 969 :	0 970 :	0 971 :	0 972 :	0 973 :	0 974 :	0 975 :	0 976 :	0 977 :	0 978 :	0 979 :	0 980 :	0 981 :	0 982 :	0 983 :	0 984 :	0 985 :	0 986 :	0 987 :	0 988 :	0 989 :	0 990 :	0 991 :	0 992 :	0 993 :	0 994 :	0 995 :	0 996 :	0 997 :	0 998 :	0 999 :	1000 :	1001 :	1002 :	1003 :	1004 :	1005 :	1006 :	1007 :	1008 :	1009 :	1010 :	1011 :	1012 :	1013 :	1014 :	1015 :	1016 :	1017 :	1018 :	1019 :	1020 :	1021 :	1022 :	1023 :	1024 :	1025 :	1026 :	1027 :	1028 :	1029 :	1030 :	1031 :	1032 :	1033 :	1034 :	1035 :	1036 :	1037 :	1038 :	1039 :	1040 :	1041 :	1042 :	1043 :	1044 :	1045 :	1046 :	1047 :	1048 :	1049 :	1050 :	1051 :	1052 :	1053 :	1054 :	1055 :	1056 :	1057 :	1058 :	1059 :	1060 :	1061 :	1062 :	1063 :	1064 :	1065 :	1066 :	1067 :	1068 :	1069 :	1070 :	1071 :	1072 :	1073 :	1074 :	1075 :	1076 :	1077 :	1078 :	1079 :	1080 :	1081 :	1082 :	1083 :	1084 :	1085 :	1086 :	1087 :	1088 :	1089 :	1090 :	1091 :	1092 :	1093 :	1094 :	1095 :	1096 :	1097 :	1098 :	1099 :	1100 :	1101 :	1102 :	1103 :	1104 :	1105 :	1106 :	1107 :	1108 :	1109 :	1110 :	1111 :	1112 :	1113 :	1114 :	1115 :	1116 :	1117 :	1118 :	1119 :	1120 :	1121 :	1122 :	1123 :	1124 :	1125 :	1126 :	1127 :	1128 :	1129 :	1130 :	1131 :	1132 :	1133 :	1134 :	1135 :	1136 :	1137 :	1138 :	1139
-----	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	------

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

Prezado Cliente REAL PREST DE SERV EIRELI ME - 012326835100018300,

Seu arquivo ps7yvqbp1e00006.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 29/11/2017 às 16:31.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é FC692996.2F4C4768.876CC373.E1AD2051.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:Ps7YVqpBp1e00006

Base de Processamento: GO

Município de apresentação da RE: Parauna/GO

Competência : 13/2017

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

DATA: 29/11/2017
HORA: 16:31:10
PAG: 001/001

COMPETÈNCIA: 13/2017

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS			DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL
REEMBOLSO						
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REG			19.455,857/0001-24		0115	2100
	595,21	1.256,69	0,00	0,00	0,00	2.198,98
						515
						0,00

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 238	Processo Nº: 00127/17	Exercício Nº: 2017	Nº Empenho: 20	Nº Da Ficha: 0006.000
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 .3.3.90.30.07		
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa				Elemento da Despesa: 3.3.90.30.07		
Credor: IDIVANIO ZANQUETIN				Saldo Anterior: 38.709,63		
C.N.P.J.: 01.697.060/0001-78	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 465,48		
Endereço:		Telefone:		Saldo Atual: 38.244,15		
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 LIMPEZA E HIGIENE, EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II, CONFORME NOTA FISCAL Nº 7215 E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 465,48		
Nº Documentos:				Emitente: P.O. us		
Empenho: A Pagar	Fonte de Recurso: 102.0 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde		Emitido Em: 14/12/2017		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		Movimentação da O.P.:				
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Registro do Empenho 238				
		Nº Empenho 20				
VALOR DO CRÉDITO						
SALDO ANTERIOR						
DESPESA DESTA O.F						
SALDO ATUAL			LÍQUIDO			
DEVERÁ SER PAGA A A QUANTIA DE:						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVEIRA		Pague-se: 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.



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 : 238	NÚMERO / EMPENHO	PROCESSO: 00127/17
	0006.000 - 20 - DESPESAS A PAGAR - 14/12/2017	REG.OP : 376

BRUTO

465,48

LIQUIDO

465,48

DEVERA SER PAGO A **IDIVANIO ZANQUETIN - C.N.P.J.: 01.697.060/0001-78**
A QUANTIA DE R\$ (465,48) QUATROCENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS

PROVENIENTE DE VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENE, EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II; CONFORME NOTA FISCAL Nº 7215 E COMPROVANTES EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	01
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.001 (154)
ELEMENTO DA DESPESA	3.3.90.30.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10.302.0001
SUB-ELEMENTO	07

27

Dezembro

2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	465,48
SALDO ANTERIOR R\$	465,48
DESPESA DESSA O.P. R\$	465,48
SALDO ATUAL	0,00

7215

Nota Fiscal Eletrônica Estadual

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\$

(465,48) QUATROCENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS

Código Conta	Fonte	Déc.	Valor
AGRUP 26.965-4	102	850342	465,48

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 27 de Dezembro de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

R 129/009

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº 241/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 20 de dezembro de 2017.

Interessado: **Consórcio Intermunicipal de Saúde – CISO II**
Assunto: **Compra de gênero alimentício e material de limpeza.**

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 e material de limpeza, para o consumo da Sede do CISO II realizado no atendimento diário dos pacientes, e em reuniões referente aos meses de agosto e setembro/17.

Atenciosamente,


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

DESPACHO

ASSUNTO: Resposta a Solicitação de Autorização para aquisição de Materiais de Limpeza e 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 materiais de limpeza e gêneros alimentícios encontra-se dentro dos parâmetros de custo conforme pesquisa de mercado;

CONSIDERANDO, a solicitação mediante ofício nº. 241/2017 de 20 de dezembro de 2017, em que solicita autorização para aquisição de materiais de limpeza e gênero de alimentícios 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 materiais de limpeza e gêneros alimentícios, conforme ordem de fornecimento ora anexado.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AOS 21 (VINTE E UM) DIA DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2.017.

João Batista de F. Neto

Presidente - CISO II

Prefeito de São João da Paraúna

JOÃO BATISTA DE FIGUEIREDO NETO

PRESIDENTE DO CISO II

PREFEITO DE SÃO JOÃO DA PARAÚNA

IDIVANIO ZANQUETIN
 AV HERMONGENES COELHO N
 2494, 2494 - RODOVIÁRIO -
 CEP:76100-000 - SAO LUIS DE
 MONTES BELOS - GO
 TEL: (64)3671-1179

**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1**Nº 000007215 FL. 1 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

5217 1201 6970 6000 0178 5500 1000 0072 1510 0007 2150

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

152170978935443 14/12/2017 15:48:23

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

102903735

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

01.697.060/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERM. DE SAUDE REG. OESTE 2

CNPJ / CPF

19.455.857/0001-24

DATA DA EMISSÃO

14/12/2017

ENDEREÇO

AV APORE, 528

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

76100-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

14/12/2017

MUNICÍPIO

SAO LUIS DE MONTES BELOS

FONE / FAX

(64)3601-2459

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:48:09

FATURA

PAGAMENTO

PAGAMENTO À VISTA

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	48,79	465,48
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	465,48

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	COSVN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
928	CAFE MOINHO FINO EXTRA FORTE 500G Val. aprox. tributos R\$ 20,42 (15,73%) Fonte: IBPT	09012100	0102	5102	PC	10,0000	12,98	129,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2419	ACUCAR CRISTAL DOCE MEL Val. aprox. tributos R\$ 2,83 (6,43%) Fonte: IBPT	17011300	0102	5102	KG	5,0000	8,79	43,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2615	AGUA SANITARIA QBOA 2LTS Val. aprox. tributos R\$ 8,70 (13,45%) Fonte: IBPT	28289011	0102	5102	LT	12,0000	5,39	64,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22929	FILTRO P/ CAFE n 103 JOVITA Val. aprox. tributos R\$ 1,18 (11,84%) Fonte: IBPT	48237000	0102	5102	CX	4,0000	2,49	9,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46764	DESINFETANTE STILL 2LT Val. aprox. tributos R\$ 3,82 (7,29%) Fonte: IBPT	38089419	0102	5102	PC	15,0000	3,49	52,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3243*	COPO DESCARTAVEL 200ML 100X1 CRISTAL Val. aprox. tributos R\$ 5,97 (8,55%) Fonte: IBPT	39241000	0102	5102	PC	20,0000	3,49	69,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51586	COPO DESCARTAVEL POLLYCOPUS 100UN Val. aprox. tributos R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	12345678	0102	5102	PC	12,0000	1,69	20,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52364	PANO DE CHAO ALGO BOM 58CMX88CM Val. aprox. tributos R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	85262626	0102	5102	PC	3,0000	9,99	29,97	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\$ 48,79 (10,48%)
 conforme lei nº 12.741/12, Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR IDIVANIO ZANQUETIN AV HERMONGENES COELHO N 2494, 2494 - RODOVIARIO - CEP:76100-000 - SAO LUIS DE MONTES BELOS - GO TEL: (64)3671-1179 		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000007215 FL. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5217 1201 6970 6000 0178 5500 1000 0072 1510 0007 2150 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152170978935443 14/12/2017 15:48:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 102903735		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 01.697.060/0001-78	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
23082	FLANELA PARA LIMPEZA Val. aprox. tributos R\$ 0,42 (4,22%) Fonte: IBPT	63071000	0102	5102	PC	5,0000	1,99	9,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
41144	VEJA MULTI-USO 750ML Val. aprox. tributos R\$ 5,45 (15,68%) Fonte: IBPT	34021190	0102	5102	PC	5,0000	5,79	34,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 465,48

São Luís de Montes Belos – GO, 28 de dezembro de 2017.

SACOLA CHEIA HIPERMERCADO – IDIVANIO ZANQUETIN pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 01.697.060/0001-78, 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\$ 465,48 (quatrocentos e sessenta e cinco reais e quarenta e oito centavos), referente ao pagamento de compra de materiais de limpeza e gêneros alimentícios dos meses de agosto e setembro/17 conforme Notas Fiscais em anexo.

SACOLA CHEIA HIPERMERCADO – IDIVANIO ZANQUETIN
CNPJ/MF sob o nº 01.697.060/0001-78

RECEBEMOS

28/12/17

Supermercado Sacola Cheia

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	0530	4	1	28.965-4	1	800	850342	7
018	001	0530	4	1	28.965-4	1	800	850342	7

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos e sessenta e cinco reais e quarenta e oito centavos

ou à sua ordem

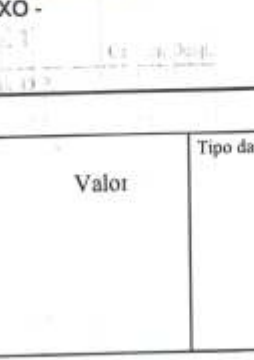
a Idivanio Zanquetin de 28 de dezembro de 2017

 **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 19.455.857/0001-28
CLIENTE-BANQUEIRO DESDE 12/2014

00105304 0188503425 461002696542

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho:	Processo Nº:	Exercício Nº:	Nº Empenho:	Nº Da Ficha:
		239	00128/17	2017	21	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 .3.3.90.30.22		
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa				Elemento da Despesa: 3.3.90.30.22		
Credor: IDIVANIO ZANQUETIN				Saldo Anterior: 38.244,15		
C.N.P.J.:	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância:		
01.697.060/0001-78				569,79		
Endereço:		Telefone:		Saldo Atual:		
				37.674,36		
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 LIMPEZA E HIGIENE, EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II, CONFORME NOTA FISCAL Nº 7216 E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 569,79		
Nº Documentos:				Emitente: P.O. VS		
Empenho:	Fonte de Recurso:		Visto Chefe:			
A Pagar	102.0 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde		VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES			
Certificamos para fins de direito que:			Emitido Em:	Ord. da Desp.:		
DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR			14/12/2017	JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		
ORDEN DE PAGAMENTO		Registro do Empenho	Movimentação da O.P.:			
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		239				
		Nº Empenho				
		21				
VALOR DO CRÉDITO						
SALDO ANTERIOR						
DESPESA DESTA O.F						
SALDO ATUAL			LÍQUIDO			
DEVERÁ SER PAGA A						
A QUANTIA DE :						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVEIRA			Pague-se.: 			
			Ordenador da Despesa: 			
RECIBO 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		



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 : 239 NÚMERO / EMPENHO PROCESSO: 00128/17
0006.000 - 21 - DESPESAS A PAGAR - 14/12/2017 REG.OP : 377

BRUTO

569,79

LIQUIDO

569,79

DEVERA SER PAGO A **IDIVANIO ZANQUETIN - C.N.P.J.: 01.697.060/0001-78**
A QUANTIA DE R\$ (569,79) QUINHENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS

PROVENIENTE DE VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENE, EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II, CONFORME NOTA FISCAL Nº 7216 E COMPROVANTES EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	01
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.001
ELEMENTO DA DESPESA	3.3.90.30.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10.302.0001
SUB-ELEMENTO	22

27

Dezembro

2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	569,79
SALDO ANTERIOR R\$	569,79
DESPESA DESSA O.P. R\$	569,79
SALDO ATUAL	0,00

7216

Nota Fiscal Eletrônica Estadual

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\$

(569,79) QUINHENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS

Código Conta
AGRUP 26.965-4

Fonte Doc.
102 850343

Valor
R\$ 569,79

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 27 de Dezembro de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

12.12/2017

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº 242/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 20 de dezembro de 2017.

Interessado: **Consórcio Intermunicipal de Saúde – CISO II**
Assunto: **Compra de gênero alimentício e material de limpeza.**

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 e material de limpeza, para o consumo da Sede do CISO II realizado no atendimento diário dos pacientes, e em reuniões referente aos meses de outubro e novembro/17.

Atenciosamente,


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

DESPACHO

ASSUNTO: Resposta a Solicitação de Autorização para aquisição de Materiais de Limpeza e 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 2017 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 materiais de limpeza e gêneros alimentícios encontra-se dentro dos parâmetros de custo conforme pesquisa de mercado;

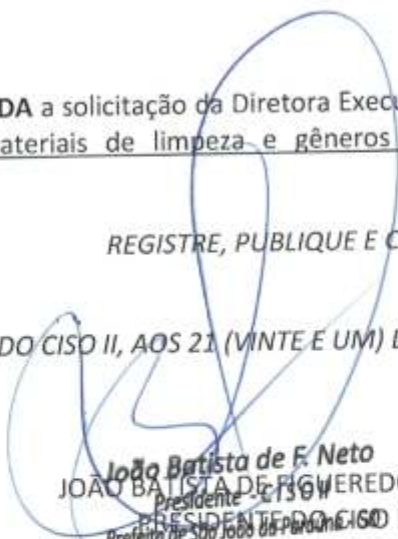
CONSIDERANDO, a solicitação mediante ofício nº. 242/2017 de 20 de dezembro de 2017, em que solicita autorização para aquisição de materiais de limpeza e gênero de alimentícios para manutenção do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II – CISO II.

RESOLVE:

I – Fica **AUTORIZADA** a solicitação da Diretora Executiva do CISO II, para pagamento das despesas na aquisição de materiais de limpeza e gêneros alimentícios, conforme ordem de fornecimento ora anexado.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AOS 21 (VINTE E UM) DIA DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2017.


João Batista de F. Neto
JOÃO BATISTA DE FIGUEREDO NETO
Presidente do CISO II
Prefeito de São João da Paraúna



IDIVANIO ZANQUETIN
 AV HERMONGENES COELHO N
 2494, 2494 - RODOVIÁRIO -
 CEP:76100-000 - SAO LUIS DE
 MONTES BELOS - GO
 TEL: (64)3671-1179

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 000007216 FL. 1 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

5217 1201 6970 6000 0178 5500 1000 0072 1610 0007 2166

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

152170978936208 14/12/2017 15:48:45

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

102903735

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

01.697.060/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERM. DE SAUDE REG. OESTE 2

CNPJ / CPF

19.455.857/0001-24

DATA DA EMISSÃO

14/12/2017

ENDEREÇO

AV APORE, 528

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

76100-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

14/12/2017

MUNICÍPIO

SAO LUIS DE MONTES BELOS

FONE / FAX

(64)3601-2459

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:48:35

FATURA

PAGAMENTO

PAGAMENTO À VISTA

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	55,49	569,79
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	569,79

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
37385	SACO P/ LIXO AZUL RESIST 100 LTS LIXOPLAS Val. aprox. tributos R\$ 4,71 (7,87%) Fonte: IBPT	39232190	0102	5102	PCT	20,0000	2,99	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12509	SACO P/ LIXO AZUL RESIST 50 LTS LIXOPLAS Val. aprox. tributos R\$ 2,36 (7,89%) Fonte: IBPT	39232190	0102	5102	PCT	10,0000	2,99	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12628	SACO P/ LIXO 15LTS Val. aprox. tributos R\$ 4,24 (7,88%) Fonte: IBPT	39232190	0102	5102	PCT	20,0000	2,69	53,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8077	ESPONJA MULTIUSO Val. aprox. tributos R\$ 0,51 (8,64%) Fonte: IBPT	39241000	0102	5102	PC	10,0000	0,59	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
018	ESPONJA LA DE ACO BOMBRIL 8X1 Val. aprox. tributos R\$ 0,68 (16,30%) Fonte: IBPT	73231000	0102	5102	PCT	3,0000	1,39	4,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12680	VEJA PERFUMES DA NATUREZA 1000ML Val. aprox. tributos R\$ 5,80 (15,89%) Fonte: IBPT	34022000	0102	5102	PC	5,0000	7,39	36,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57770	ALVEJANTE MULTIUSO VANISH 1,5L Val. aprox. tributos R\$ 2,34 (15,70%) Fonte: IBPT	34022000	0102	5102	FR	1,0000	14,90	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33366	RODO PLASTICO 40CM SANTA MARIA Val. aprox. tributos R\$ 4,57 (13,44%) Fonte: IBPT	98039000	0102	5102	PC	2,0000	16,99	33,98	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\$ 55,49 (9,73%) conforme
 lei nº 12.741/12. Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFIC. AÇÃO DO EMITENTE

IDIVANIO ZANQUETIN
AV HERMONGENES COELHO N
2494, 2494 - RODOVIARIO -
CEP: 76100-000 - SAO LUIS DE
MONTES BELOS - GO
TEL: (64)3671-1179



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000007216 FL. 2 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

5217 1201 6970 6000 0178 5500 1000 0072 1610 0007 2166

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

152170978936208 14/12/2017 15:48:45

CNPJ

01.697.060/0001-78

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

102903735

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IPF
34028	LUVAS DOMESTICAS SCOTCH BRITE Val. aprox. tributos R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	85234029	0102	5102	PC	3,0000	8,39	25,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21826	PAPEL HIGIENICO CARINHO 12X1 Val. aprox. tributos R\$ 4,78 (21,92%) Fonte: IBPT	33059000	0102	5102	PC	2,0000	10,90	21,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18332	CERA INCOLOR Val. aprox. tributos R\$ 3,93 (21,90%) Fonte: IBPT	34046012	0102	5102	PC	6,0000	2,99	17,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11053	SABAO EM PO OMO 1KG Val. aprox. tributos R\$ 12,38 (15,69%) Fonte: IBPT	34022000	0102	5102	CX	10,0000	7,89	78,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3328	DETERGENTE LIMPOL 500ML LIMAO Val. aprox. tributos R\$ 5,30 (15,68%) Fonte: IBPT	34029039	0102	5102	PC	20,0000	1,69	33,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
362	AZULIM 1LT Val. aprox. tributos R\$ 0,94 (4,18%) Fonte: IBPT	28092019	0102	5102	PC	5,0000	4,49	22,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4133	ESCOVA OVAL CONDOR P/ LAVAR Val. aprox. tributos R\$ 0,88 (13,41%) Fonte: IBPT	96039000	0102	5102	PC	3,0000	1,69	5,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4607	PAPEL TOALHA SNOB Val. aprox. tributos R\$ 2,00 (10,55%) Fonte: IBPT	48183000	0102	5102	PCT	5,0000	3,79	18,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48621	BAYGON ACAO TOTAL 475ML Val. aprox. tributos R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	26532589	0102	5102	PC	8,0000	12,49	99,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41209	PANO P/ LIMPEZA GRANDE Val. aprox. tributos R\$ 0,27 (4,22%) Fonte: IBPT	63071000	0102	5102	PC	1,0000	6,39	6,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 569,79

São Luís de Montes Belos – GO, 28 de dezembro de 2017.

SACOLA CHEIA HIPERMERCADO – IDIVANIO ZANQUETIN pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 01.697.060/0001-78, 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\$ 569,79 (quinhentos e sessenta e nove reais e setenta e nove centavos), referente ao pagamento de compra de materiais de limpeza e gêneros alimentícios dos meses de outubro e novembro/17 conforme Notas Fiscais em anexo.

SACOLA CHEIA HIPERMERCADO – IDIVANIO ZANQUETIN
CNPJ/MF sob o nº 01.697.060/0001-78

RECEBEMOS

28/12/17

Supermercado Sacola Cheia

Comp 018 Banco 001 Agência 0550 DV 4 C1 1 Conta 28.965.4 C2 1 Série 800 Cheque N.º 880343 C3 5 R\$ 569,79 #

Pague por este cheque a quantia de

Quinhentos e sessenta e nove reais e setenta e nove centavos

centavos acima

a Idineu Zanquetin

ou à sua ordem

São Luís, 20 de dezembro de 2017

 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 SAÚDE DA REGIÃO OESTE II
CNPJ 10.465.857/0001-24
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 12/2014

000105303 01825034354 406002696547

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 237	Processo Nº: 00126/17	Exercício Nº: 2017	Nº Empenho: 55	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: 63.307,71		
CNPJ: 76.535.764/0328-51	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 148,67		
Endereço:		Telefone:		Saldo Atual: 63.159,04		
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, CONFORME NOTA FISCAL E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 148,67		
Nº Documentos:				Emitente: p.o. us		
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: 01/12/2017		Ord. da Desp.: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
ORDEM DE PAGAMENTO		Movimentação da O.P.:				
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Registro do Empenho 237				
		Nº Empenho 55				
VALOR DO CRÉDITO	148,67					
SALDO ANTERIOR	148,67					
DESPESA DESTA O.F.	148,67					
SALDO ATUAL	0,00	LÍQUIDO 148,67				
DEVERÁ SER PAGA A OI S.A.						
A QUANTIA DE: 148,67 CENTO E QUARENTA E OITO REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVEIRA		Pague-se: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO				
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA/		RECIBO				
		- DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -				
C.P.F.:		SAO LUIZ MONTES BELOS, 1 de Dezembro de 2017				
R.G.:						
Vinculações:	Conta-Corrente	Fonte de Recurso	Nº do Cheque	Valor	Tipo da O.P.	
Cód. 0405	26.965-4	102	350321	148,67		



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 : 237

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00126/17

0008.000 - 55 - DESPESAS A PAGAR - 01/12/2017

REG.OP : 375

BRUTO

148,67

LIQUIDO

148,67

DEVERA SER PAGO A OI S.A. - C.N.P.J.: 76.535.764/0328-51
A QUANTIA DE R\$ (148,67) CENTO E QUARENTA E OITO REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS

PROVENIENTE DE VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM VALOR DE TELEFONE FIXO
(64)3601-2459, CONFORME NOTA FISCAL E COMPROVANTES EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	01
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.001 148,6
ELEMENTO DA DESPESA	3.3.90.39.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10.302.0001
SUB-ELEMENTO	58

1

Dezembro

2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	148,67
SALDO ANTERIOR R\$	148,67
DESPESA DESSA O.P. R\$	148,67
SALDO ATUAL	0,00

286133

Nota Fiscal

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

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

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$
(148,67) CENTO E QUARENTA E OITO REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS

Código Conta	Fonte	Doc.	Valor
AGRUP: 26.965-4	102	350321	148,67

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 01 de Dezembro de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

OI S.A.

ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE - VILA REDENÇÃO

CEP 74845-060 - Goiânia - GO

CNPJ Matríz: 76.535.764/0001-43

CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E. 10.325.318-1



CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, às

335-675672108-2

01/Dez/2017

HORA DE 15:37:0

LOT. 08.05558-9

TERM 00332

LOCALIDADE: SÃO LUIS DE MONTES BELOS

AG. VINCULADA: 1943

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
BRTELECOM FIXO GO

VALOR DO PAGAMENTO: 148,67

845900000015 486700161194
333794201710 001195000003

335-675672108-2

1ª VIA

DE SAUDE DA REG

30

Referência

OUTUBRO/2017

Telefone

(64) 3601 2459

Vencimento

27/10/2017

Total a pagar

R\$ 148,67

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 69,68
	OI FIXO	69,68
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
	SERVICOS DIGITAIS	
	OI VELOX	R\$ 74,92
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA	74,92
	ASSINATURA VELOX	
 + 	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	R\$ 4,07
	LIGACOES FIXO-FIXO	0,00
	LIGACOES FIXO-MOVEL	0,00
	OUTROS VALORES	4,07

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

JULINA: sorteios de segunda-feira a sábado, às

335-675672108-2

01/Dez/2017

HORA DE 15:37:02

DT. 08.05558-3

TERM. 004324

LOCALIDADE: SÃO LUIS DE MONTES BELOS

G. VINCULADA: 1943

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
BRTELECOM FIXO GO

ALOR DO PAGAMENTO: 148,67

846000000015 486700101194
333794201710 001195000003

335-675672108-2

VIA

O.I.S.A.

ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE - VILA REDENÇÃO
CEP 74845-060 - Goiânia - GO
CNPJ Matríz: 78.535.784/0001-43
CNPJ: 78.535.784/0328-51 I.E: 10.325.318-1

LULI

DE SAUDE DA REG

30

Referência

OUTUBRO/2017

Telefone

(64) 3601 2459

Vencimento

27/10/2017

Total a pagar

R\$ 148,67

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\$ 4,07

0,00

LIGACOES FIXO-FIXO
LIGACOES FIXO-MOVEL
OUTROS VALORES

0,00

4,07

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.

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 240	Processo Nº: 00131/17	Exercício Nº: 2017	Nº Empenho: 56	Nº Da Ficha: 0008.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II				Incorporação da Despesa - Unidade: 01.01.10.302.0001.2.001.3.3.90.39.43		
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa				Elemento da Despesa: 3.3.90.39.43		
Credor: CELG - COMPANHIA ENERGETICA DE GOIAS				Saldo Anterior: 63.159,04		
C.N.P.J.: 01.543.032/0001-04	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.: 100549420	Importância: 362,71			
Endereço:			Telefone:	Saldo Atual: 62.796,33		
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 NOVEMBRO/2017, NA MANUTENÇÃO DO PREDIO DA SEDE DO CISO II, CONFORME RECIBO E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 362,71		

Nº Documentos:		Emitente: <i>P.O. WS</i>	
Empenho: Pago no mês	Fonte de Recurso: 102.0	Visto Chefe: VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES	
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR		Emitido Em: 01/12/2017	Ord. da Desp.: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO

ORDEN DE PAGAMENTO		Registro do Empenho	Movimentação da O.P.:
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		240	
VALOR DO CRÉDITO	362,71	Nº Empenho	56
SALDO ANTERIOR	362,71		
DESPESA DESTA O.F.	277,29		
SALDO ATUAL	85,42		LÍQUIDO 362,71

DEVERÁ SER PAGA A CELG - COMPANHIA ENERGETICA DE GOIAS
A QUANTIA DE: 362,71 TREZENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS

João Batista de F. Neto
Presidente - CISO II
Assinado digitalmente por João Batista de Figueiredo Neto

Secretário: *Marta Selma da Silveira*
MARTA SELMA DA SILVEIRA

Pague-se.:
Ordenador da Despesa:

RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA

- DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -

C.P.F.:

R.G.:

SAO LUIZ MONTES BELOS, 4 de Dezembro de 2017

Vinculações:	Conta-Corrente	Fonte de Recurso	Nº do Cheque	Valor
Cód. 0408	26.965-4	102	850328	277,29

Tipo da O.P.:



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

ORDEN DE PAGAMENTO

REG. EMPENHO : 240 NÚMERO / EMPENHO PROCESSO: 00131/17
0008.000 - 56 - DESPESAS A PAGAR - 01/12/2017 REG. OP : 378

BRUTO 277,29

LIQUIDO 277,29

VERA SER PAGO A CELG - COMPANHIA ENERGETICA DE GOIAS - C.N.P.J.: 01.543.032/0001-04
A QUANTIA DE R\$ (277,29) DUZENTOS E SETENTA E SETE REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS

PROVENIENTE DE VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM VALOR DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA REFERENTE O MES DE NOVEMBRO/2017, NA MANUTENÇÃO DO PREDIO DA SEDE DO CISO II, CONFORME RECIBO E COMPROVANTES EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	01
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.001
ELEMENTO DA DESPESA	3.3.90.39.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10.302.0001
SUB-ELEMENTO	43

4	Dezembro	2017
DATA		

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	362,71
SALDO ANTERIOR R\$	362,71
DESPESA DESSA O.P. R\$	277,29
SALDO ATUAL	85,42

19512

Recibo

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

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

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$

(277,29) DUZENTOS E SETENTA E SETE REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS

Código Conta	Fonte	Docl.	Valor
AGROP 26.965-4	102	850328	277,29

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 04 de Dezembro de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.



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 : 240 NÚMERO / EMPENHO PROCESSO: 00131/17
0008.000 - 56 - DESPESAS A PAGAR - 01/12/2017 REG.OP : 403

BRUTO 85,42

LIQUIDO 85,42

DEVERA SER PAGO A **CELG - COMPANHIA ENERGETICA DE GOIAS - C.N.P.J.: 01.543.032/0001-04**
A QUANTIA DE R\$ (85,42) OITENTA E CINCO REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS

PROVENIENTE DE VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM VALOR DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA REFERENTE O MES DE NOVEMBRO/2017, NA MANUTENÇÃO DO PREDIO DA SEDE DO CISO II, CONFORME RECIBO E COMPROVANTES EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	01
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.001 85,42
ELEMENTO DA DESPESA	3.3.90.39.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10.302.0001
SUB-ELEMENTO	43

4	Dezembro	2017
DATA		

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	362,71
SALDO ANTERIOR R\$	85,42
DESPESA DESSA O.P. R\$	85,42
SALDO ATUAL	0,00

19514

Recibo

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES GUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

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

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$
(85,42) OITENTA E CINCO REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS

Código Conta	Fonte Doc.	Valor
AGRUP 26.965-4	102 850340	85,42

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 04 de Dezembro de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

12.11/2017

CISO II Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II

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 Assembleia 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 230/2017 de 04 de dezembro de 2017, em que solicita autorização para pagamento da fatura de energia conforme previsto no Contrato de Locação 017/2017 e faturas de energia nº 0292987674, 0292948197, 0292977493, 0292938636, 0292987708 da sede do CISO II, referente ao mês de novembro 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\$ 362,71 (trezentos e sessenta e dois reais e setenta e um centavos), conforme previsto no Contrato de Locação 017/2017, referente ao mês de novembro de 2017, ora anexada.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

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

João Batista de F. Neto
Presidente - CISO II
JOÃO BATISTA DE FIGUEIREDO NETO
Presidente CISO II
Prefeito de São João da Paraúna

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº. 230/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 04 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 para pagamento da Conta de Energia conforme Contrato de Locação do imóvel, referente ao mês de novembro de 2017, sendo:

1. Unidade consumidora nº 500119521 no valor de R\$ 85,42 (oitenta e cinco reais e quarenta e dois centavos);
2. Unidade consumidora nº 500119533 no valor de R\$ 148,69 (Cento e quarenta e oito reais e sessenta e nove centavos);
3. Unidade consumidora nº 500119510 no valor de R\$ 33,96 (Trinta e seis reais e noventa e seis centavos);
4. Unidade consumidora nº 500008190 no valor de R\$ 34,45 (Trinta e quatro reais e quarenta e cinco centavos);
5. Unidade consumidora nº 500064520 no valor de R\$ 60,19 (sessenta reais e dezenove centavos).

Totalizando o valor em R\$ 362,71 (Trezentos e sessenta e dois reais e sessenta 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

FEDERAL
eios de segunda-feira a sábado, Ap

353-324084433-3

19/Dez/2017

HORA DE 16:34:14

LOT. 08.05558-3 TERM 082257
LOCALIDADE: SAO LUIS DE MONTES BELOS
AG. VINCULADA: 1943

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
CEL6 CENT ELET GOIAS

VALOR DO PAGAMENTO: 148,69

836500000010 486900090623
110653111705 002929481972

353-324084433-3

19 VIA

11/17 LID

163,00 ANUAL

54,00

LANÇAMENTOS:

	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA	163,00	0,069660	11,35
TA - 09/2017.	14,00	0,000000	2,76	
J.S. MORATORIA.	14,00	0,000000	0,64	
COMPENSAÇÃO DE FIC TRIMESTRAL		0,000000	-0,40	
CONTRIB. CUSTEIO DA ILUMIN. PUB		0,000000	8,40	
CONSUMO KWH + ICMS/PIS/COFINS	163,00	0,772640	125,94	

VALOR (R\$)

11,35
2,76
0,64
-0,40
8,40
125,94

148,69

CONJUNTO:

SAO LUIZ DOS MONTES BELOS

INDICADORES DE CONTINUIDADE:

TRIBUTOS:	ALÍQUOTA	BASE	CÁLCULO	VALOR	DIC	6,00	0,10	12,06	0,00
COFINS	7,0552%	137,29		9,68	FIC	3,40	2,00	6,97	0,00
ICMS	29,00%	137,29		39,81	DIUC	3,54	0,05		
PIS/PASEP 1,5317%		137,29		2,09	DICRT	0,0	0,0		

ENDEREÇO DA AGÊNCIA DE ATENDIMENTO:

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

RESERVADO AO FISCO:

ADAF1.D46F.3C1B.926C.17B2.756B.0848.F7E2

INFORMAÇÕES GERAIS

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE
CONTINUIDADE = 9/2017. EUSD = R\$ 44,50680

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

BANDEIRA TABEIRARIA 1 - RUA 1A - INFORMAÇÕES CONSULTE SITE DA
ANEEL - WWW.ANEEL.GOV.BR

A CELG D INFORMA QUE A PARTIR DO DIA 22/10/2017 FOI AUTORIZADA
ATRAVÉS DA RESOLUÇÃO N° 313 HOMOLOGADA PELA ANEEL. HOUVE
REAJUSTE EM MÉDIA DE 14,65% NA TARIFA.

BANCO DO BRASIL

SAO LUIS DE MONTES BELOS GO
00.000.000/0930-40
PESSOAS JURÍDICAS
SAO LUIS DE MONTES BELOS
CONFECCAO: 11/2017

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II
CNPJ 15.458.057/0001-24
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 12/2014

00405302 0483503285A 495002696540

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, Ap

353-324084433-0

19/Dez/2017

HORA DE 16:34:33

LOT. 08.05558-3 TERM 082257
LOCALIDADE: SAO LUIS DE MONTES BELOS
AG. VINCULADA: 1943

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
CEL6 CENT ELET GOIAS

VALOR DO PAGAMENTO: 33,96

836000000007 339000090627
110661111705 002929774939

353-324084433-0

19 VIA

09/17 LID

10/17 LID

11/17 LID

44,00 ANUAL

24,00

LANÇAMENTOS:

	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA	30,00	0,069660	2,10
MULTA - 09/2017.	14,00	0,000000	0,00	
JUROS MORATORIA.	14,00	0,000000	0,00	
COMPENSAÇÃO DE FIC TRIMESTRAL		0,000000	-0,00	
CONTRIB. CUSTEIO DA ILUMIN. PUB		0,000000	8,00	
VALOR MIN. FATURAVEL CUSTO DI	30,00	0,772640	23,90	

VALOR (R\$)

2,10
0,00
0,00
-0,00
8,00
23,90

33,96

CONJUNTO:

SAO LUIZ DOS MONTES BELOS

INDICADORES DE CONTINUIDADE:

TRIBUTOS:	ALÍQUOTA	BASE	CÁLCULO	VALOR	DIC	6,00	1,27	12,06	0,00
COFINS	7,0552%	25,25		1,77	FIC	3,40	2,00	6,97	0,00
ICMS	29,00%	25,25		7,31	DIUC	3,54	1,03		
PIS/PASEP 1,5317%		25,25		0,38	DICRT	0,0	0,0		

ENDEREÇO DA AGÊNCIA DE ATENDIMENTO:

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

RESERVADO AO FISCO:

6828.4C6F.84C8.3675.BFAF.1DAE.841A.05BD

INFORMAÇÕES GERAIS

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE
CONTINUIDADE = 9/2017. EUSD = R\$ 9,00620

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

BANDEIRA TABEIRARIA 1 - RUA 1A - INFORMAÇÕES CONSULTE SITE DA
ANEEL - WWW.ANEEL.GOV.BR

A CELG D INFORMA QUE A PARTIR DO DIA 22/10/2017 FOI AUTORIZADA
ATRAVÉS DA RESOLUÇÃO N° 313 HOMOLOGADA PELA ANEEL. HOUVE
REAJUSTE EM MÉDIA DE 14,65% NA TARIFA.

centavos acima

ou à sua ordem

São Luís de Montes Belos 19 de dezembro de 2017

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho:	Processo Nº:	Exercício Nº:	Nº Empenho:	Nº Da Ficha:
		241	00132/17	2017	57	0008.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente:				Incorporação da Despesa - Unidade:		
01 - Manut. Atividades do CISO II				01.01.10.302.0001.2.001.3.3.90.39.57		
Projeto Atividade:				Elemento da Despesa:		
2001 - Gestão do CISO II- Manutenção Administrativa				3.3.90.39.57		
Credor:				Saldo Anterior:		
KARL YAMANI PEREIRA DE CAMPOS 71845046153				62.796,33		
C.N.P.J.:	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância:		
12.221.178/0001-41				95,00		
Endereço:		Telefone:		Saldo Atual:		
RUA RIO CLARO N 1424				62.701,33		
Cidade:	U.F.:		Tipo do Empenho:			
SAO LUIZ MONTES BELOS	GO		EMPENHO ORDINARIO			
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento:				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE RECARGA DE CARTUCHO, NA MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II, CONFORME NOTA FISCAL Nº 872 E COMPROVANTES EM ANEXO.						
				Total: 95,00		
Nº Documentos:				Emitente:		
				P.O. 012		
Empenho:	Fonte de Recurso:		Visto Chefe:			
Pago no mês	102.0 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde		VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES			
Certificamos para fins de direito que:			Emitido Em:	Ord. da Desp.:		
DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR			01/12/2017	JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		
ORDEN DE PAGAMENTO		Registro do Empenho	Movimentação da O.P.:			
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		241				
		Nº Empenho				
		57				
VALOR DO CRÉDITO	95,00					
SALDO ANTERIOR	95,00					
DESPESA DESTA O.F.	95,00					
SALDO ATUAL	0,00					
		LÍQUIDO	95,00			
DEVERÁ SER PAGA A KARL YAMANI PEREIRA DE CAMPOS 71845046153						
A QUANTIA DE: 95,00 NOVENTA E CINCO REAIS						
Secretário:		Pague-se:		Ordenador da Despesa:		
MARTA SELMA DA SILVEIRA				JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		
RECIBO						
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/						
- DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
AO LUIZ MONTES BELOS, 27 de Dezembro de 2017						
C.P.F.:						
R.G.:						
Vinculações:	Conta-Corrente	Fonte de Recurso	Nº do Cheque	Valor	Tipo da O.P.	
Cód.						
0409	26.965-4	102	850315	95,00		



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

ORDEM DE PAGAMENTO

REG. EMPENHO : 241 NÚMERO / EMPENHO PROCESSO: 00132/17
0008.000 - 57 - DESPESAS A PAGAR - 01/12/2017 REG.OP : 379

BRUTO 95,00

LIQUIDO 95,00

DEVERA SER PAGO A **KARL YAMANI PEREIRA DE CAMPOS 71845046153 - C.N.P.J.: 12.221.178/0001-41**
A QUANTIA DE R\$ (95,00) NOVENTA E CINCO REAIS

PROVENIENTE DE VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE RECARGA DE CARTUCHO, NA MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II, CONFORME NOTA FISCAL Nº 872 E COMPROVANTES EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	01
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.001 95,00
ELEMENTO DA DESPESA	3.3.90.39.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10.302.0001
SUB-ELEMENTO	57

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	95,00
SALDO ANTERIOR R\$	95,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	95,00
SALDO ATUAL	0,00

27 Dezembro 2017

DATA

872

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

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$
(95,00) NOVENTA E CINCO REAIS

Código Conta	Fonte Doc.	Valor
AGRUP 26.965-4	102 850315	95,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 27 de Dezembro de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 242	Processo Nº: 00132/17	Exercício Nº: 2017	Nº Empenho: 58	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: 01.01.10.302.0001.2.001.3.3.90.39.57		
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa				Elemento da Despesa: 3.3.90.39.57		
Credor: KARL YAMANI PEREIRA DE CAMPOS 71845046153				Saldo Anterior: 62.701,33		
C.N.P.J.: 12.221.178/0001-41	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 77,00		
Endereço: RUA RIO CLARO N 1424		Telefone:		Saldo Atual: 62.624,33		
Cidade: SÃO LUIZ MONTES BELOS		U.F.: GO		Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO		
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE RECARGA DE CARTUCHO, NA MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II, CONFORME NOTA FISCAL Nº 1534 E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 77,00		
Nº Documentos:				Emitente: P.O. V.S.		
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: 01/12/2017	Ord. da Desp.: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		
ORDEN DE PAGAMENTO MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Registro do Empenho: 242	Movimentação da O.P.:			
		Nº Empenho: 58				
VALOR DO CRÉDITO	77,00					
SALDO ANTERIOR	77,00					
DESPESA DESTA O.F	77,00					
SALDO ATUAL	0,00	LÍQUIDO 77,00				
DEVERÁ SER PAGA A KARL YAMANI PEREIRA DE CAMPOS 71845046153 A QUANTIA DE: 77,00 SETENTA E SETE REAIS						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVEIRA		Pague-se.: Ordenador da Despesa: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO				
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/ - DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO - C.P.F.: R.G.: AO LUIZ MONTES BELOS, 27 de Dezembro de 2017						
Vinculações	Cód. Conta-Corrente	Fonte de Recurso	Nº do Cheque	Valor	Tipo da O.P.:	
	0410 26.965-4	102	850320	77,00		



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

ORDEN DE PAGAMENTO

REG.EMPENHO : 242 NÚMERO / EMPENHO PROCESSO: 00132/17
0008.000 - 58 - DESPESAS A PAGAR - 01/12/2017 REG.OP : 380

BRUTO 77,00

LIQUIDO 77,00

SEMPRE SER PAGO A **KARL YAMANI PEREIRA DE CAMPOS 71845046153 - C.N.P.J.: 12.221.178/0001-41**
A QUANTIA DE R\$ (77,00) SETENTA E SETE REAIS

PROVENIENTE DE VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE RECARGA DE CARTUCHO, NA MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II, CONFORME NOTA FISCAL Nº 1534 E COMPROVANTES EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	01
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.001
ELEMENTO DA DESPESA	3.3.90.39.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10.302.0001
SUB-ELEMENTO	57

27 Dezembro 2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

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

1534

Nota Fiscal Eletrônica Estadual

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.174-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

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

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$
(77,00) SETENTA E SETE REAIS

Código Conta	Fonte	Doc.	Valor
AGRUP. 26.965-4	102	850320	77,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 27 de Dezembro de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº 226/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 21 de novembro de 2017.

Interessado: Consórcio Intermunicipal de Saúde – CISO II
Assunto: Compra de Equipamento Eletrônico.

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para compra de recarga de cartucho de tonner necessários para o bom funcionamento do serviço administrativo do CISO II, conforme orçamentos em anexo.

Atenciosamente,


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

DESPACHO

ASSUNTO: Resposta a Solicitação de Autorização para aquisição de Materiais de escritório.

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 materiais de escritório encontra-se dentro dos parâmetros de custo conforme pesquisa de mercado;

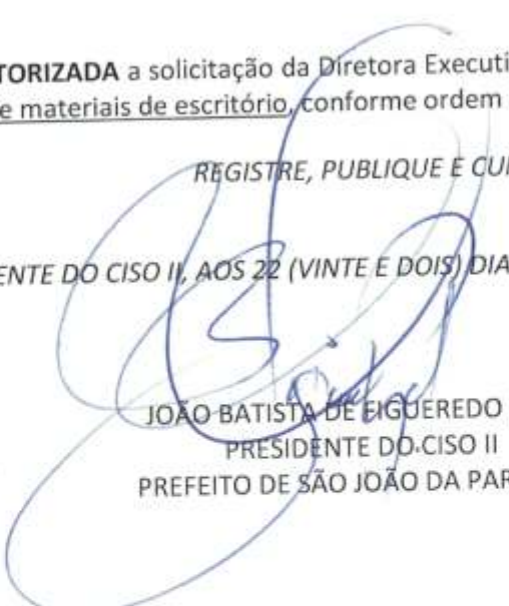
CONSIDERANDO, a solicitação mediante ofício nº. 226/2017 de 21 de novembro de 2017, em que solicita autorização para recarga de tonner para impressora para manutenção do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II – CISO II.

RESOLVE:

I – Fica AUTORIZADA a solicitação da Diretora Executiva do CISO II, para pagamento das despesas na aquisição de materiais de escritório, conforme ordem de fornecimento ora anexado.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AOS 22 (VINTE E DOIS) DIA DO MÊS DE NOVEMBRO DE 2.017.


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



PREFEITURA DE SÃO LUIS DE MONTES BELOS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSE

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

Número da Nota

000872

Data e Hora Emissão

16/11/2017 09:56:28

Código de Verificação

4UI7-EZLL

PRESTADOR DE SERVIÇO



Nome/Razão Social: KARL YAMANI PEREIRA DE CAMPOS 71845046153

CPF/CNPJ: 12.221.178/0001-41 Nome/Razão Social:

Telefone(s): 064-96719025 / 064-35711793

Insc. Munic.: 21855090

Insc. Est.:

Endereço: RUA RIO CLARO, 1424 - 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):

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

Município: SÃO LUÍS DE MONTES BELOS UF: GO E-mail: CISO.OESTEII@GMAIL.COM

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total
RECARGA CARTUCHO TONER 85A	2.0	R\$ 35,00	R\$ 70,00
VISITA TÉCNICA - CONFIGURAÇÃO IMPRESSORA	1.0	R\$ 25,00	R\$ 25,00

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade do Município

4751200 / 1100 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFERICOS

TRIBUTOS FEDERAIS	VALORES	TOTAIS	
IR	Crédito Gerado	Base de Cálculo	95,00
CSLL	Valor do Serviços	Aliquota %	0,00
COFINS	Deduções	ISS Devido	0,00
PIS	Desc. Condicionados	ISS Retido	
INSS	Desc. Incondicionados	Valor Líquido	95,00
	Outras Retenções	Valor Total	95,00

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

Natureza de Operação
TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

Referência
11/2017

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA EMITIDA POR MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL (MEI), NÃO GERA DÉBITO DE ISS

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 172,00

São Luís de Montes Belos – GO, 21 de novembro de 2017.

KARL YAMANI PAREIRA DE CAMPOS pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 12.221.178/0001-41, com endereço à Rua Rio Claro, nº 1424, Centro, São Luís de Montes Belos - GO, neste ato representado por seu sócio proprietário Sr. **Karl Yamani Pereira de Campos**, brasileira, casado, empresário, CPF sob o nº 718.450.461-53, 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\$ 172,00 (Cento e setenta e dois reais), referente ao pagamento de compra de material de informática Nota Fiscal nº 000872 e 1534.

NET VOICE INFORMATICA

CNPJ/MF sob o nº 12.221.178/0001-41

Karl Yamani Pereira de Campos

CPF 718.450.461-53

(Representante Legal)

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	0530	4	1	26.965-4	1	800	850320	6
018	001	0530	4	1	26.965-4	1	800	850320	6

R\$ 95,00 #

Pague por este cheque a quantia de Noventa e Cinco Reais

e centavos acima

ou à sua ordem

a Karl Yamani Pereira de Campos

São Luís de Montes Belos 21 de novembro

de 2017

BANCO DO BRASIL

5 LUIS MONTES BELOS GO
00.000.000/0530.40
PESSOAS JURIDICAS
5 LUIS DE MONTES BELOS
CONFECCAO: 10/2017

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

000105307 01885031554 410002696549

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	0530	4	1	26.965-4	1	800	850320	6
018	001	0530	4	1	26.965-4	1	800	850320	6

R\$ 77,00 #

Pague por este cheque a quantia de Setenta e Sete Reais

e centavos acima

ou à sua ordem

a Karl Yamani P de Campos ME

São Luís de Montes Belos 21 de novembro

de 2017

BANCO DO BRASIL

5 LUIS MONTES BELOS GO
00.000.000/0530.40
PESSOAS JURIDICAS
5 LUIS DE MONTES BELOS
CONFECCAO: 10/2017

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

000105300 01885032054 412002696545

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 243	Processo Nº: 00133/17	Exercício Nº: 2017	Nº Empenho: 59	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 .3.3.90.39.16		
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa				Elemento da Despesa: 3.3.90.39.16		
Credor: JOAO LUIZ DE SOUZA				Saldo Anterior: 62.624,33		
C.N.P.J.: 18.469.797/0001-36	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 200,00		
Endereço: RUA BOM JARDIM Nº1415		Telefone: 64984426451		Saldo Atual: 62.424,33		
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 REPARO PRESIDIAL TROCA DE SIFÃO, ASSENTAMENTO DE PIA, TROCA DE FECHADURA, TROCA DE VALVULA DO BANHEIRO CONFORME NFº44 E COMPROVANTES EM ANEXO				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 200,00		
Nº Documentos:				Emitente: P.O.UG		
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: 01/12/2017		Ord. da Desp.: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO	
ORDEN DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 243	Movimentação da O.P.:			
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 59				
VALOR DO CRÉDITO	200,00					
SALDO ANTERIOR	200,00					
DESPESA DESTA O.F	200,00					
SALDO ATUAL	0,00	LÍQUIDO		200,00		
DEVERÁ SER PAGA A JOAO LUIZ DE SOUZA A QUANTIA DE: 200,00 DUZENTOS REAIS						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVEIRA		Pague-se: Ordenador da Despesa: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO				
RECIBO RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA/ - DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO - C.P.F.: R.G.: AO LUIZ MONTES BELOS, 13 de Dezembro de 2017						
Vinculações:	Cód.	Conta-Corrente	Fonte de Recurso	Nº do Cheque	Valor	Tipo da O.P.
	0411	26.965-4	102	850329	200,00	

P-133/700

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº 235/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 11 de dezembro de 2017.

Interessado: **Consórcio Intermunicipal de Saúde – CISO II**

Assunto: **Reparo Predial.**

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para realização de reparo predial, visando o bom funcionamento e bem estar do atendimento aos usuários do CISO II, conforme orçamentos em anexo.

Atenciosamente,


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

DESPACHO

ASSUNTO: Resposta a Solicitação de Autorização para reparo de equipamentos.

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 de reparo de equipamentos encontra-se dentro dos parâmetros de custo conforme pesquisa de mercado;

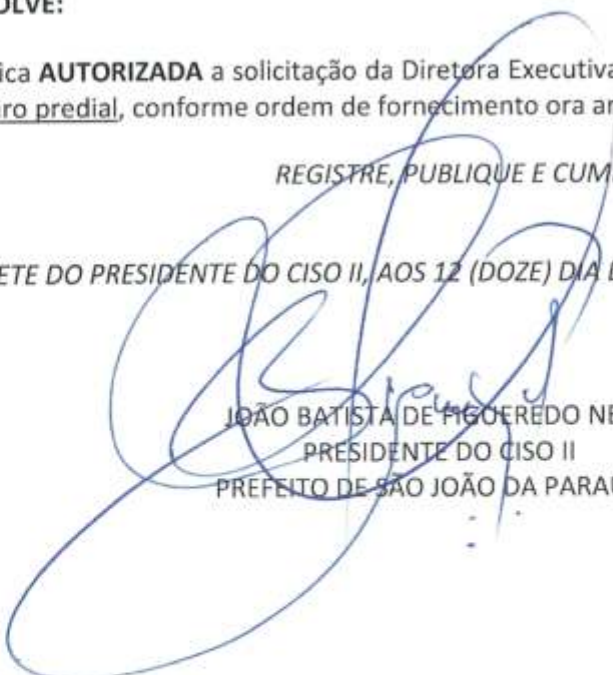
CONSIDERANDO, a solicitação mediante ofício nº. 235/2017 de 11 de dezembro de 2017, em que solicita autorização para pagamento de reparo predial do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II – CISO II.

RESOLVE:

I – Fica **AUTORIZADA** a solicitação da Diretora Executiva do CISO II, para pagamento das despesas de reparo predial, conforme ordem de fornecimento ora anexado.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AOS 12 (DOZE) DIA DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2.017.


JOÃO BATISTA DE FIGUEIREDO NETO
PRESIDENTE DO 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
000044
Data e Hora Emissão
11/12/2017 13:45:23
Código de Verificação
4LOE-6386

PRESTADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social : JOAO LUIZ DE SOUZA 43495230149
CPF/CNPJ : 18.469.797/0001-36 Nome Fantasia : HELP PEQUENOS REPAROS
Telefone(s) : 064-84426451 Insc. Munic. : 21857081 Insc. Est. :
Endereço : RUA BOM JARDIM, 1415, QD. 01 LT. 01 - CENTRO - 76100-000
Município : SÃO LUIS DE MONTES BELOS UF : GO

TOMADOR DE SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

TROCA DE SIFÃO, ASSENTAMENTO DE PIA, TROCA DE FECHADURA, TROCA DE VÁLVULA BANHEIRO

Serviço / Item-Serviço
14.02 - ASSISTÊNCIA TÉCNICA.

CNAE / Atividade do Município
4321500 / 742 - INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO ELETRICA

TRIBUTOS FEDERAIS	VALORES	TOTAIS	
IR	Crédito Gerado	Base de Cálculo	200,00
CSLL	Valor do Serviço	Aliquota %	0,00
COFINS	Deduções	ISS Devido	0,00
PIS	Desc. Condicionados	ISS Retido	
INSS	Desc. Incondicionados	Valor Líquido	200,00
	Outras Retenções	Valor Total	200,00
			Município de Prestação do Serviço SÃO LUIS DE MONTES BELOS - GO
			Natureza de Operação TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
			Referência 12/2017

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA EMITIDA POR MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL (MEI), NÃO GERA DÉBITO DE ISS

4000 R\$ 14/12/2017

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Choque N.º	C3
018	001	0530	4	1	20.565-4	1	800	550329	0
916	001	0530	4	1	20.565-4	1	800	550329	8

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais

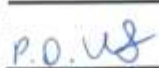
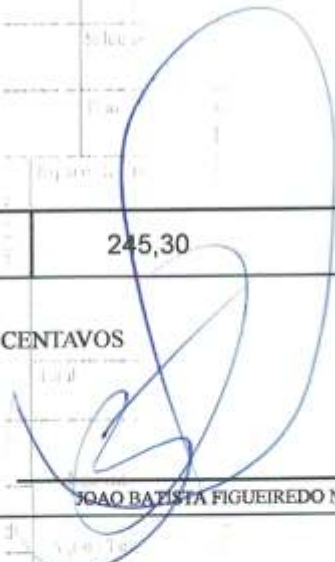
a João Bonis de Souza 43495230/49 e centavos acima
ou à sua ordem
João Bonis de Souza de 2017



S.LUS MONTES BELOS GO
00 000 000/0530 40
PESSOAS JURÍDICAS
S.LUS DE MONTES BELOS
CONFECCAO 11/2017

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO OESTE II
CNPJ 19.459.888/0001-24
VALIDADE BANCA DO DESOL 12/2014

00105301 0185503295A 468002696547

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 262	Processo Nº: 00129/17	Exercício Nº: 2017	Nº Empenho: 60	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: 62.424,33		
C.N.P.J.: 01.616.929/0001-02	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Importância: 245,30		
Endereço:		Telefone:		Saldo Atual: 62.179,03		
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 NOVEMBRO/2017, CONFORME RECIBO E COMPROVANTES EM ANEXO.				Espaço Reservado ao Órgão de Controle:		
				Total: 245,30		
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: 13/12/2017		Ord. da Desp.: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO	
ORDEN DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 262		Movimentação da O.P.:		
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 60				
VALOR DO CRÉDITO	245,30					
SALDO ANTERIOR	245,30					
DESPESA DESTA O.F	245,30					
SALDO ATUAL	0,00	LÍQUIDO		245,30		
DEVERÁ SER PAGA A SANEAGO - SANEAMENTO DE GOIAS S/A						
A QUANTIA DE: 245,30 DUZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E TRINTA CENTAVOS						
Secretário:  MARTA SELMA DA SILVEIRA		Pague-se: 		Ordenador da Despesa: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/ - DOCUMENTACAO DE QUITACAO EM ANEXO -						
C.P.F.:		AO LUIZ MONTES BELOS, 13 de Dezembro de 2017				
R.G.:						
Vinculações:						Tipo da O.P.:
Cód. 0438	Conta-Corrente 26.965-4	Fonte de Recurso 102	Nº do Cheque 43126	Valor 245,30		



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 : 262

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00129/17

0008.000 - 60 - DESPESAS A PAGAR - 13/12/2017

REG.OP : 407

BRUTO

245,30

LIQUIDO

245,30

DEVERÁ SER PAGO A **SANEAGO - SANEAMENTO DE GOIAS S/A - C.N.P.J.: 01.616.929/0001-02**

A QUANTIA DE R\$ (245,30) DUZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E TRINTA CENTAVOS

PROVENIENTE DE VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM VALOR DE FORNECIMENTO DE AGUA/ESGOTO EM MANUTENÇÃO DO PREDIO DA SEDE DO CISO II, REFERENTE AO MES DE NOVEMBRO/2017, CONFORME RECIBO E COMPROVANTES EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	01
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.001 443,30
ELEMENTO DA DESPESA	3.3.90.39.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10.302.0001
SUB-ELEMENTO	44

VALOR DO CRÉDITO R\$	245,30
SALDO ANTERIOR R\$	245,30
DESPESA DESSA O.P. R\$	245,30
SALDO ATUAL	0,00

13 Dezembro 2017

DATA

262

Nota Fiscal

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO

CPF: 252.973.171-34

PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES

CPF: 118.390.071-68

TESOUREIRO

VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES

CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO

CONTADOR

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$

(245,30) DUZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E TRINTA CENTAVOS

Código Conta	Fonte	Doc.	Valor
AGRUP 26.965-4	102	43126	245,30

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 13 de Dezembro de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.



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 : 248

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00148/17

0008.000 - 61 - DESPESAS A PAGAR - 18/12/2017

REG.OP : 386

BRUTO

410,00

LIQUIDO

410,00

DEVERA SER PAGO A **KARL YAMANI PEREIRA DE CAMPOS 71845046153 - C.N.P.J.: 12.221.178/0001-41**

A QUANTIA DE R\$ (410,00) QUATROCENTOS E DEZ REAIS

PROVENIENTE DE VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA PARA COMPRA DE EQUIPAMENTOS ELETRONICOS NECESSÁRIOS PARA A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II, CONFORME NOTA FISCAL Nº 1596 E 1597 E COMPROVANTES EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	01
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.001
ELEMENTO DA DESPESA	3.3.90.39.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10.302.0001
SUB-ELEMENTO	57

20

Dezembro

2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	410,00
SALDO ANTERIOR R\$	410,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	410,00
SALDO ATUAL	0,00

1596 - 1597

Nota Fiscal Eletrônica Estadual

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

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

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$
(410,00) QUATROCENTOS E DEZ REAIS

Código Conta Fonte Doc.
AGRUP 26.965-4 102 850345

Valor
0,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 20 de Dezembro de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº 244/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 20 de dezembro de 2017.

Interessado: **Consórcio Intermunicipal de Saúde – CISO II**

Assunto: **Compra de Equipamento Eletrônico.**

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para compra de equipamentos eletrônicos necessários para o bom funcionamento do serviço administrativo do CISO II, como segue notas fiscais nº 1597 e 1596, conforme orçamentos em anexo.

Atenciosamente,


Marta Selma da Silveira
Diretora Executiva CISO II
Portaria CISO II nº 001/2017

DESPACHO

ASSUNTO: Resposta a Solicitação de Autorização para aquisição de equipamentos eletrônicos

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

CONSIDERANDO o repasse financeiro do Estado de Goiás por meio da Portaria 040/2016 GAB/SES – Goiás do dia 08 de março de 2016, publicada no Diário Oficial no dia 18 de março de 2016 para implantação das atividades do CISO II;

CONSIDERANDO o compromisso para fortalecimento da Região de Saúde na organização do processo de trabalho do Sistema Único de Saúde de forma regionalizada e hierarquizada, para garantia de atendimento mais próxima da população;

CONSIDERANDO as necessidades de manter os serviços administrativos do CISO II;

CONSIDERANDO que o valor da aquisição dos equipamentos eletrônicos encontra-se dentro dos parâmetros de custo conforme pesquisa de mercado;

CONSIDERANDO, a solicitação mediante ofício nº 244/2017 de 20 de dezembro de 2017, em que solicita autorização para aquisição de equipamentos eletrônico para funcionamento 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 equipamentos eletrônicos, conforme ordem de fornecimento ora anexado.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AOS 21 (VINTE E UM) DIAS DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2.017.

João Batista de F. Neto
Presidente - CISO II
JOÃO BATISTA DE FIGUEIREDO NETO
PREFEITO DO CISO II
PREFEITO DE SÃO JOÃO DA PARAÚNA

Relatório de venda

Detalhes

Código: 55530 Data: 18/12/2017

Forma pgtor: Prorrateada - 1 x R\$50,00

Vendedor: FABRIL DE PRODUTOS ELETRÔNICOS

Cliente: ZENITH COMERCIAL DE PRODUTOS ELETRÔNICOS

Cnpj/Cpf: 09.390.540/0001-11 Te/Rg: PAULO

Endereço: RUA ADEMAR DE OLIVEIRA, 111 - JARDIM

Produtos/Serviços

Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
01	MOUSE C3TECH S/FIO M-W20BK	41,00	41,00
01	SUPORTE CPU CRODAS PRETO	9,00	9,00

Parcelamento

Parcelas Antecipadas	Valor	Parcelas Vencíveis	Valor
1	R\$50,00	0	R\$0,00

NÃO É VÁLIDO COMO DOCUMENTO FISCAL

Total: R\$50,00

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000001596 FL. 1 / 1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

5217 1212 2211 7800 0141 5500 1000 0015 9610 0001 5961

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

152170986169829 18/12/2017 16:12:13

RECEBIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

12.221.178/0001-41

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

76100-000

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:12:10

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
55530	80,00	0,00	0,00

VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR

ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	5,38	81,00

	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1,00	0,00	0,00	80,00

FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
9 - SEM FRETE				

	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CEP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTA ICMS (%)
2957	SUPORTE CPU CRODAS PRETO Val. aprox. tributos R\$ 2,19 (5,47%) Fonte: IBPT	39263000	0102	5102	PC	1,0000	40,00	40,00	0,49	0,00	0,00	0,00	0,00
3181	MOUSE C3TECH S/FIO M-W20BK Val. aprox. tributos R\$ 3,19 (7,78%) Fonte: IBPT	84716052	0102	5102	PC	1,0000	41,00	41,00	0,51	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\$ 5,38 (6,64%) conforme lei nº 12.741/12. Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

GET VOICE INFORMATICA

END: BRUNO VIEIRA DE SOUZA - C14000
Nº 0000001597 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

Relatório de venda

Detalhes

Código: 55511 Data: 18/12/2017
Forma pgtor: Promissória - L - R\$530,00
Vendedor: NABRETES ELETRO SANEOS
Código: 55511 CNPJ: 19.455.857/0001-24
Cnpj/Cpf: 19.455.857/0001-24 In/Rg: 19.455
Endereço: RUA ALVARO G. GILLES
Tel.1: (64)3601-24 Tel.2: Tel.3:

Produtos/Serviços

Código	Item	Descrição	Qtd	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
01	1	SWITCH TP - LINK TL-SF1024 24 PORTAS	001	PC	330,00	330,00

Parcelamento

Parcelas	Valor	Parcelas	Valor
1	12/01/2018	353,00,00	

NÃO É VÁLIDO COMO DOCUMENTO FISCAL

Assinatura eletrônica válida com validade de vendas ou nota fiscal eletrônica

Subtotal R\$ 330,00 Desconto R\$ 0,00

Total R\$ 330,00

Quantidade transportados

RAZÃO SOCIAL

PRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

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	COSVN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICM.S.	VALOR IPI	ALÍQUOT. ICMS	ALÍQUOT. IPI
111	SWITCH TP - LINK TL-SF1024 24 PORTAS Val. aprox. tributos R\$ 40,99 (12,42%) Fonte: IBPT	85176239	0102	5102	PC	1,0000	330,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000001597 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

5217 1212 2211 7800 0141 5500 1000 0015 9710 0001 5977

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152170986188088 18/12/2017 16:19:14

RECEBIDA

ÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

12.221.178/0001-41

DA REGIÃO OESTE II

CNPJ / CPF

19.455.857/0001-24

DATA DA EMISSÃO

18/12/2017

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

76100-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

18/12/2017

FONE / FAX

(64)03601-2459

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:19:11

VALOR	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
531	330,00	0,00	0,00

INC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
------	-------	--------------	-------	-------	--------------	-------	-------

MS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	40,99	330,00
	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	330,00

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\$ 40,99 (12,42%)
conforme lei nº 12.741/12. Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

o Marcos Augusto De Souza

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	0330	4	1	28.988-4	1	800	850345	1
016	001	0330	4	1	28.988-4	1	800	850345	1

Pague por este cheque a quantia de Quarenta e dez reais e centavos acima

a Karl Yamani P de Campos ME ou à sua ordem

20 de dezembro de 2017

BANCO DO BRASIL

S.LUS MONTES BELOS GO
00.000.000/0530 40
PESSOAS JURÍDICAS
S.LUS DE MONTES BELOS
CONFECCAO: 12/2017

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

00105301 0182503455 443002696540

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 410,00

São Luís de Montes Belos – GO, 20, de dezembro de 2017.

KARL YAMANI PAREIRA DE CAMPOS pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 12.221.178/0001-41, com endereço à Rua Rio Claro, nº 1424, Centro, São Luís de Montes Belos - GO, neste ato representado por seu sócio proprietário Sr. **Karl Yamani Pereira de Campos**, brasileira, casado, empresário, CPF sob o nº 718.450.461-53, 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\$ 410,00 (Quatrocentos e dez reais), referente ao pagamento de compra de material de informática Nota Fiscal nº 1596 e 1597.

NET VOICE INFORMATICA
CNPJ/MF sob o nº 12.221.178/0001-41
Karl Yamani Pereira de Campos
CPF 718.450.461-53
(Representante Legal)

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 251	Processo Nº: 00147/17	Exercício Nº: 2017	Nº Empenho: 62	Nº Da Ficha: 0008.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II			Incorporação da Despesa - Unidade: 01.01.10.302.0001.2.001.3.3.90.39.57			
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa			Elemento da Despesa: 3.3.90.39.57			
Credor: KARL YAMANI PEREIRA DE CAMPOS 71845046153			Saldo Anterior: 61.769,03			
C.N.P.J.: 12.221.178/0001-41	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:	Importância: 365,00			
Endereço: RUA RIO CLARO N 1424		Telefone:	Saldo Atual: 61.404,03			
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 PARA COMPRA DE EQUIPAMENTOS ELETRONICOS NECESSÁRIOS PARA A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II, CONFORME NOTA FISCAL Nº 1595,892 E 888 E COMPROVANTES EM ANEXO.			Espaço Reservado ao Órgão de Controle:			
			Total: 365,00			
Nº Documentos:			Emitente: P.O. V.S.			
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: 18/12/2017		Ord. da Desp.: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO	
ORDEM DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 251	Movimentação da O.P.:			
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 62				
VALOR DO CRÉDITO	365,00					
SALDO ANTERIOR	365,00					
DESPESA DESTA O.F.	365,00					
SALDO ATUAL	0,00		LÍQUIDO	365,00		
DEVERÁ SER PAGA A KARL YAMANI PEREIRA DE CAMPOS 71845046153 A QUANTIA DE: 365,00 TREZENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS						
Secretário: MARTA SELMA DA SILVEIRA		Paguc-se.:		Ordenador da Despesa: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		
RECIBO						
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA/ - DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -						
C.P.F.:			AO LUIZ MONTES BELOS, 19 de Dezembro de 2017			
R.G.:						
Vinculações:	Conta-Corrente	Fonte de Recurso	Nº do Cheque	Valor	Tipo da O.P.:	
0419	26.965-4	102	850339	365,00		



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

ORDEM DE PAGAMENTO

REG.EMPENHO : 251

NÚMERO / EMPENHO

PROCESSO: 00147/17

0008.000 - 62 - DESPESAS A PAGAR - 18/12/2017

REG.OP : 389

BRUTO

365,00

LIQUIDO

365,00

VERA SER PAGO A **KARL YAMANI PEREIRA DE CAMPOS 71845046153 - C.N.P.J.: 12.221.178/0001-41**

A QUANTIA DE R\$ (365,00) TREZENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS

PROVENIENTE DE VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA PARA COMPRA DE EQUIPAMENTOS ELETRONICOS NECESSÁRIOS PARA A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II, CONFORME NOTA FISCAL Nº 1595,892 E 888 E COMPROVANTES EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	01
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.001
ELEMENTO DA DESPESA	3.3.90.39.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10.302.0001
SUB-ELEMENTO	57

19

Dezembro

2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	365,00
SALDO ANTERIOR R\$	365,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	365,00
SALDO ATUAL	0,00

1595 - 892 - 888

Nota Fiscal Eletrônica Estadual

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\$

(365,00) TREZENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS

Código Conta	Fonte Doc.	Valor
AGROP 26.965-4	102 850339	365,00

CONSTANTE DESTA ORDEM DE PAGAMENTO

SALDO ANTERIOR R\$
SAO LUIZ MONTES BELOS, 19 de Dezembro de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº 236/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 11 de dezembro de 2017.

Interessado: Consórcio Intermunicipal de Saúde – CISO II

Assunto: Formatação de computador.

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para formatação do computador da diretoria executiva necessários para o bom funcionamento do serviço administrativo do CISO II, conforme orçamentos em anexo.

Atenciosamente,


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

DESPACHO

ASSUNTO: Resposta a Solicitação de Autorização para manutenção de equipamento eletrônico.

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 manutenção dos equipamentos eletrônicos encontra-se dentro dos parâmetros de custo conforme pesquisa de mercado;

CONSIDERANDO, a solicitação mediante ofício nº. 236/2017 de 11 de dezembro de 2017, em que solicita autorização para formatação de computador 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 manutenção em equipamento eletrônico, conforme ordem de fornecimento ora anexado.

REGISTRE, PUBLIQUE E CUMPRA DA FORMA RECOMENDADA.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AOS 12 (DOZE) DIA DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2.017.


João Batista de F. Neto
Presidente - CISO II
JOÃO BATISTA DE FIGUEIREDO NETO
Presidente do CISO II
PREFEITO DE SÃO JOÃO DA PARAÚNA



Manoel Augusto De Sousa

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	R\$
018	001	0530	4	1	26.985-4	1	800	850339	7	365,00
018	001	0530	4	1	26.985-4	1	800	850339	7	

Pague por este cheque a quantia de Trezentos sessenta cinco Reais e centavos acima

a Karl Yamani Almeida de Campos 71845046153 ou à sua ordem

Sinhãozinho 19 de Dezembro de 2017

BANCO DO BRASIL

S.LUIS MONTES BELOS GO
00.000.000/0530.40
PESSOAS JURÍDICAS
S.LUIS DE MONTES BELOS
CONFECCAO: 11/2017

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO/DESTE II
FAPR 10-050.057/0001-20
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 12/2014

00105309 0188503395* 451002696543

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 365,00

São Luís de Montes Belos – GO, 19, de dezembro de 2017.

KARL YAMANI PAREIRA DE CAMPOS pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 12.221.178/0001-41, com endereço à Rua Rio Claro, nº 1424, Centro, São Luís de Montes Belos - GO, neste ato representado por seu sócio proprietário Sr. **Karl Yamani Pereira de Campos**, brasileira, casado, empresário, CPF sob o nº 718.450.461-53, 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\$ 365,00 (Trezentos e sessenta e cinco reais), referente ao pagamento de compra de material de informática Nota Fiscal nº 000892 e 1595.

NET VOICE INFORMATICA
CNPJ/MF sob o nº 12.221.178/0001-41
Karl Yamani Pereira de Campos
CPF 718.450.461-53
(Representante Legal)

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 247	Processo Nº: 00146/17	Exercício Nº: 2017	Nº Empenho: 63	Nº Da Ficha: 0008.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 01 - Manut. Atividades do CISO II			Incorporação da Despesa - Unidade: 01 .01 .10 .302 .0001 .2.001 .3.3.90.39.57			
Projeto Atividade: 2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa			Elemento da Despesa: 3.3.90.39.57			
Credor: SERGIO DIAS DA SILVA			Saldo Anterior: 61.404,03			
C.N.P.J.: 20.070.370/0001-02	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:	Importância: 684,00			
Endereço: RUA SERRA DOURADA Nº717		Telefone: 64	Saldo Atual: 60.720,03			
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 PARA COMPRA E INSTALAÇÃO DE INFRAESTRUTURA DE DADOS E INTERNET PARA FUNCIONAMENTO DA ESTAÇÃO CONECTASUS CONFORME NFº 44 E COMPROVANTES EM ANEXO			Espaço Reservado ao Órgão de Controle:			
			Total: 684,00			
Nº Documentos:			Emitente: P.O. US			
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: 19/12/2017		Ord. da Desp.: JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO	
ORDEM DE PAGAMENTO		Registro do Empenho 247	Movimentação da O.P.:			
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Nº Empenho 63				
VALOR DO CRÉDITO	684,00					
SALDO ANTERIOR	684,00					
DESPESA DESTA O.F.	684,00					
SALDO ATUAL	0,00		LÍQUIDO	684,00		
DEVERÁ SER PAGA A SERGIO DIAS DA SILVA A QUANTIA DE: 684,00 SEISCENTOS E OITENTA E QUATRO 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.:			AO LUIZ MONTES BELOS, 19 de Dezembro de 2017			
R.G.:						
Vinculações: Cód. 0415	Conta-Corrente 26.965-4	Fonte de Recurso 102	Nº do Cheque 850344	Valor 684,00	Tipo da O.P.:	



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

ORDEN DE PAGAMENTO

REG.EMPENHO : 247 NÚMERO / EMPENHO PROCESSO: 00146/17
0008.000 - 63 - DESPESAS A PAGAR - 19/12/2017 REG.OP : 385

BRUTO

684,00

LIQUIDO

684,00

VERA SER PAGO A **SERGIO DIAS DA SILVA - C.N.P.J.: 20.070.370/0001-02**

A QUANTIA DE R\$ (684,00) SEISCENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS

PROVENIENTE DE VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA PARA COMPRA E INSTALAÇÃO DE INFRAESTRUTURA DE DADOS E INTERNET PARA FUNCIONAMENTO DA ESTAÇÃO CONECTASUS CONFORME NFº44 E COMPROVANTES EM ANEXO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

ÓRGÃO / UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	01
CLASS. PROGRAMÁTICA/PROJ. ATIVIDADE	2.001
ELEMENTO DA DESPESA	3.3.90.39.00
CONSIGNAÇÃO/SUBCONSIGNAÇÃO	10.302.0001
SUB-ELEMENTO	57

19

Dezembro

2017

DATA

MOVIMENTO DO CRÉDITO

VALOR DO CRÉDITO R\$	684,00
SALDO ANTERIOR R\$	684,00
DESPESA DESSA O.P. R\$	684,00
SALDO ATUAL	0,00

44

Nota Fiscal

JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO
CPF: 252.973.171-34
PRESIDENTE

EURIPEDES CUSTODIO BORGES
CPF: 118.390.071-68
TESOUREIRO

V.O. V8
VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES
CPF: 004.209.981-10 CRC: 18754-GO
CONTADOR

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DE R\$
(684,00) SEISCENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS

Código Conta	Fonte	Doc.	Valor
AGRUP 26.965-4	102	850344	684,00

CONSTANTE DESTA ORDEN DE PAGAMENTO

SAO LUIZ MONTES BELOS, 19 de Dezembro de 2017.

ASSINATURA - C.P.F.

DESPACHO

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

Senhora Diretora Executiva:

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

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

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

RESOLVE:

Fica **AUTORIZAR** a solicitação da Diretoria Executiva do CISO II, conforme ofício nº 246 de 20 de dezembro de 2017, para pagamento referenciado nos autos do processo.

Cumpre-se na forma recomendada.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISO II, AOS 21(VINTE E UM) DIAS DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2.017.

João Batista de F. Neto
Presidente - CISO II
JOÃO BATISTA FIGUEIREDO NETO
Presidente do CISO II
Prefeito de São João da Paraúna

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Ofício nº 246/2017

São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, 20 de dezembro de 2017.

Interessado: Consórcio Intermunicipal de Saúde – CISO II
Assunto: Instalação de infraestrutura em rede de dados e internet.

Ilmo. Senhor Presidente,

Vimos através do presente, com o devido respeito, SOLICITAR a Vossa Senhoria, a autorização necessária para compra e instalação de infraestrutura em rede de dados e internet necessários para funcionamento da estação CONECTASUS cedido pelo Governo do Estado de Goiás para o bom funcionamento, capacitação e bem estar do atendimento aos usuários do CISO II, conforme orçamentos em anexo.

Atenciosamente,


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



PREFEITURA MUNICIPAL DE TURVÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

AV. DR. ULISSES GUIMARAES, N° 458, CENTRO
Fone: (64) 3582-1768
Email: prefeitura.turvania@gmail.com

AIDF
03824

NOTA FISCAL DE SERVIÇO
SÉRIE ELETRÔNICA N° 00044

Data de Emissão: 19/12/2017

EMITENTE

Nome Fant.: **POTENCIAL ELETRICO**
CPF/CNPJ: **20.070.370/0001-02**
Razão Social: **SERGIO DIAS DA SILVA 99326868168**
Endereço: **RUA JOAO XXIII**
Bairro: **VILA MERCEDES**
Classificação: **Micro Empreendedor Individual**

Insc. Mun.: **227108185**
Fone: **Nº 88**
CEP: **76.110-000**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **19.455.857/0001-24** CEI:
Nome/Razão Social: **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO OESTE II**
Endereço: **R SERRA DOURADA**
Bairro: **SETOR MONTES BELSO**
Município: **SAO LUIS DE MONTES BELOS - GO**

Insc. Municipal:
Insc. Estadual: **Nº 717**
CEP: **76100000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

INFRAESTRUTURA EM REDE DE DADOS E INTERNET.

Valor Total dos Serviços **R\$ 684,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Serviços de cabeamento já incluso 198 MTS de cabo de rede e os conectores arj45.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

ASSESSORIA EM INFORMATICA E MANUTENÇÃO DE MICRO COMPUTADORES

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00
--------------------	-----------------	--------------------	------------------	------------------	----------------

DEMONSTRATIVO

CÁLCULO DO IMPOSTO

+ Valor do Serviço	R\$	684,00	+ Valor do Serviço	R\$	684,00
- Desconto	R\$	0,00	- Desconto	R\$	0,00
- Retenções Federais	R\$		- Dedução	R\$	0,00
- ISSQN Retido	R\$	0,00	= Base de Cálculo	R\$	684,00
= Valor Líquido	R\$	684,00	x Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em TURVANIA - GO	Imposto devido em TURVANIA - GO		= ISSQN Devido	R\$	20,52
			= VALOR DA NOTA	R\$	684,00

Informações Importantes:

- Código de Verificação: 4E86-BA88
- A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada no endereço: <http://www.turvania.go.gov.br/>



Cliente		Consortio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II			
Data		segunda-feira, 19 de dezembro de 2017			
CÓD.	PRODUTO	QTD.	UNITARIO	TOTAL	
4154	INFRAESTRUTURA DE REDE DE DADOS E INTERNET, CABEAMENTO DE REDE PARA 8 SALAS E CONFIGURAÇÃO DO EQUIPAMENTO, MONTAGEM DE 1 COMPUTADOR, MANUTENÇÃO DE 1 NOTEBOOK ETC.	8	75,00	600,00	
3736	DESCOCAMENTO 60KM	60	1,40	84,00	
				Valor total R\$ 684,00	

Potencial elétrica

Cliente : [00414] – Consorcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II
Data : segunda-feira, 19 de dezembro de 2017 às 08:34h

CÓD.	PRODUTO	QTD.	UNITARIO	TOTAL
4154	INFRAESTRUTURA DE REDE DE DADOS E INTERNET, CABEAMENTO DE REDE PARA 8 SALAS E CONFIGURAÇÃO DO EQUIPAMENTO, MONTAGEM DE 1 COMPUTADOR, MANUTENÇÃO DE 1 NOTEBOOK ETC.	8	89,00	712,00
3736	DESCOCAMENTO 60KM	30	1,60	48,00

2 Item(s). Valor total do pedido **R\$ 760,00.**

Dados para nota fiscal :

Nome : Consorcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II
Endereço :
Bairro :
Cidade :
Estado : GO
CNPJ/CPF :
Observações :
C.E.P. :
I.E./C.I. :

Num. do pedido de compra

Orçamento

Nome: Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II

Vendedor

Nome: MARCELO BOSCHETTI SILVA

E-MAIL: marcelb@hptel.com

DATA: 18/12/2017

Telefone: 64 99613095

Endereço:

Cidade:

UF:

CEP:

Telefone:

Preço unitário

TOTAL

Qtd. Unidade

Descrição

Preço unitário

TOTAL

6 Unidade

DESCOCCAMENTO 60KM

R\$ 90,00

R\$ 720,00

60 Unidade

INFRAESTRUTURA DE REDE DE DADOS E INTERNET, CABEAMENTO DE REDE PARA SALAS E CONFIGURAÇÃO DO EQUIPAMENTO, MONTAGEM DE 1 COMPUTADOR, MANUTENÇÃO DE 1 NOTEBOOK ETC.

R\$ 1,50

R\$ 90,00

Detalhes sobre o pagamento

☐ Cheque

☐ Dinheiro

☒ Depósito Banco Bradesco

☐ Boleto

Agência

C/C: 570737-4

1512

Impostos

Subtotal

R\$ 810,00

TOTAL

R\$ 810,00

Data de envio	
Aprovação	
Notas/observações	
Data	
Num. da nota	
Repr. vendas	
Entrega	

Num. do pedido de compra

Orçamento

Vendedor

Nome MARCELY DOS REIS SILVA
E-MAIL marcelysilva@bol.com.br
DATA 18/12/2017
Telefone 64 99613005

Cliente

Nome Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II
Endereço
Cidade UF CEP
Telefone

Qtd. Unidade

Descrição

Preço unitário

TOTAL

8 Unidade
60 Unidade

INFRAESTRUTURA DE REDE DE DADOS E INTERNET
CABEAMENTO DE REDE PARA SALAS E CONFIGURAÇÃO DO
EQUIPAMENTO, MONTAGEM DE 1 COMPUTADOR,
MANUTENÇÃO DE 1 NOTEBOOK ETC
DESCOQUEAMENTO 60KM

R\$ 90,00 R\$ 720,00
R\$ 1,50 R\$ 90,00

Detalhes sobre o pagamento

☐ Cheque
☐ Dinheiro
☒ Depósito Banco Bradesco
☐ Boleto 07/28/2018

Agência 570737-4
C/C 1572

Impostos

Subtotal R\$ 810,00
Envio e manuseio

TOTAL R\$ 810,00

Data de envio		
Aprovação		
Notas/observações	Data Num. da nota Repr. vendas Entrega	

Sergio Dias da Silva

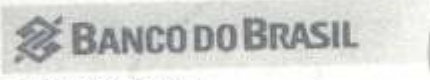
Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Checke N.º	C3
018	001	0530	4	1	26.965-4	1	800	850344	3
018	001	0530	4	1	26.965-4	1	800	850344	3

Pague por este cheque a quantia de Seiscentos e oitenta e quatro reais

_____ e centavos acima
ou à sua ordem

a Sergio Dias da Silva 9932.6868.108

São Paulo, 20 de Dezembro de 2017



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

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO OESTE II
CNPJ 19.499.857/0001-24
CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2014

000105302 01885034454 437002696542

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

RECIBO

Valor R\$ 684,00

São Luís de Montes Belos – GO, 21 de dezembro de 2017.

Potencial Elétrico pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 20.070.370/0001-02, com endereço à Rua João XXIII, nº 88, Vila Mercedes, Turvânia - GO, neste ato representado por seu sócio proprietário Sr. **Sergio Dias da Silva**, brasileira, casado, empresário, CPF sob o nº 993.268.681-68, residente e domiciliado à em Turvânia - 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\$ 684,00 (Seiscentos e oitenta e quatro reais), referente ao pagamento de compra de material de informática para instalação e infraestrutura em rede de dados e internet (CONNECTA SUS) Nota Fiscal nº 00044.

POTENCIAL ELETRICO
CNPJ/MF sob o nº 20.070.370/0001-02
Sergio Dias da Silva
CPF 993.268.857-68
(Representante Legal)

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho:	Processo Nº:	Exercício Nº:	Nº Empenho:	Nº Da Ficha:
		261	00050/17	2017	67	0008.000
Estado: GOIÁS		Município / Órgão: SAO LUIZ MONTES BELOS / CISO II				
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente:				Incorporação da Despesa - Unidade:		
01 - Manut. Atividades do CISO II				01 .01 .10 .302 .0001 .2.001 .3.3.90.39.81		
Projeto Atividade:				Elemento da Despesa:		
2001 - Gestao do CISO II- Manutenção Administrativa				3.3.90.39.81		
Credor:				Saldo Anterior:	61.133,75	
BANCO DO BRASIL SA				Importância:	238,00	
C.N.P.J.:	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:		Saldo Atual:		
00.000.000/0530-40				60.895,75		
Endereço:		Telefone:		Tipo do Empenho:		
AV HERMOGENES COELHO				EMPENHO ESTIMATIVO		
Cidade:	U.F.:	Espaço Reservado ao Órgão de Controle:				
SAO LUIZ MONTES BELOS	GO					
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento:				Total:		
VALOR CORRESPONDENTE PARA ATENDER A DESPESA COM ESTIMATIVA BANCARIA PARA O DECORRER DO ANO DE 2017, EM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DO CISO II, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.				2017 238,00		
Nº Documentos:				Emitente:		
				P.O. us		
Empenho:	Fonte de Recurso:	Visto Chefe:		Ord. da Desp.:		
Pago no mês	202.0 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES		JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO		
Certificamos para fins de direito que:				Emitido Em:		
DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETIDA E EMPENHO REGULAR				29/12/2017		
ORDEN DE PAGAMENTO		Registro do Empenho	Movimentação da O.P.:			
MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		261				
VALOR DO CRÉDITO	238,00	Nº Empenho				
		67				
SALDO ANTERIOR	238,00					
DESPESA DESTA O.F.	238,00					
SALDO ATUAL	0,00					
		LÍQUIDO		238,00		
DEVERÁ SER PAGA A BANCO DO BRASIL SA						
A QUANTIA DE: 238,00 DUZENTOS E TRINTA E OITO REAIS						
Secretário:	MARTA SELMA DA SILVEIRA		Pague-se:		JOAO BATISTA FIGUEIREDO NETO	
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINAD/			Ordenador da Despesa:			
			RECIBO			
			- DOCUMENTAÇÃO DE QUITAÇÃO EM ANEXO -			
C.P.F.:			AO LUIZ MONTES BELOS, 29 de Dezembro de 2017			
R.G.:						
Vinculações:	Conta-Corrente	Fonte de Recurso	Nº do Cheque	Valor	Tipo da O.P.:	
Cód.						
0437	26.965-4	202	122901	238,00		



Comunicado nº 03/2017

São Luís dos Montes Belos, 29 de Dezembro de 2017.

Da Diretora Executiva

Ao Setor de Contabilidade

Senhores, com o presente comunico-vos que mediante análise da movimentação bancária do ano de 2016 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-202.

No entanto solicitamos uma previsão de R\$ 238,00 (duzentos e trinta oito reais) para o decorrer do ano de 2017.

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



DECLARAÇÃO

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

Numerator