

ORDEM DE PAGAMENTO - Nº 00545/00

Senhor Tesoureiro

Fica V.Sª autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 87,59 (oitenta e sete reais e cinquenta e nove centavos) a favor do credor abaixo discriminado.

Credor: 14974 MARLENE APARECIDA DE SOUZA

Endereço: RUA 20, 991-E

Cidade:

Fone:

Banco:

CEP: 78300-000

Agência:

Ins. MF.:

Ins. Est.:

Ins. Mun.:

C. Corrente:

EMPENHO REFERENTE AO VENCIMENTOS DA FOLHA DE RESCISAO PERIODO 2014/05 CONFORME RESUMO DA FOLHA.

ESPECIFICAÇÃO

Tangará da Serra, 27/05/2014

Julio Cesar Florindo  
Ordenador da Despesa

EMPENHO - Nº 00136/00

Orgão: 01 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Unidade: 001.0.0 - ADMINISTRAÇÃO GERAL

10.302.0001.2001

Categoria Econômica: 3.0.00.00.0000 - DESPESAS CORRENTES  
3.1.00.00.0000 - PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS  
3.1.90.00.0000 - APLICAÇÕES DIRETAS  
3.1.90.11.0000 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

Feito em 26/05/2014 no valor de: 2.213,81  
Valor Pago Anteriormente: 0,00  
Total desta ORDEM DE PAGAMENTO: 87,59  
Saldo Atual: 2.126,22

Contadoria, 27/05/2014

Priscila Cairnes de Quadros  
Contabilista

SERVICOS DE TESOURARIA

Pago em: 27/05/2014

Com recursos da Conta: 2.06.01.01.00.00

INSS - cons. em FI pagto

Rco: Ag: C/C

3-Dinheiro

Antonio Roberto Torres  
Tesoureiro

Fonte Pagadora: 0100000000 - RECURSOS ORDINARI

RECIBO

Recebi a importância  
acima especificada

Tangará da Serra, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

ORDEM DE PAGAMENTO - Nº 00545/01

Senhor Tesoureiro

Fica vs<sup>a</sup> autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 2.126,22 (dois mil cento e vinte e seis reais e vinte e dois centavos) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor : 14974-MARLENE APARECIDA DE SOUZA  
Endereço: RUA 20, 991-E  
Cidade :  
Fone :  
Banco :  
CEP: 78300-000  
Agência:

Ins. MF.:  
Ins. Est.:  
Ins. Mun.:  
C. Corrente:

ESPECIFICAÇÃO  
EMPENHO REFERENTE AO VENCIMENTOS DA FOLHA DE RESCISAO PERIODO 2014/05 CONFORME RESUMO DA FOLHA.

Tangará da Serra, 27/05/2014

Julio Cesar Florindo  
Ordenador da Despesa

EMPENHO - Nº 00136/00

Orgão: 01 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade: 001.0.0 - ADMINISTRACAO GERAL  
10.302.0001.2001

Categoria Econômica: 3.0.00.00.0000 - DESPESAS CORRENTES  
3.1.00.00.0000 - PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS  
3.1.90.00.0000 - APLICACOES DIRETAS  
3.1.90.11.0000 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

Feito em 26/05/2014 no valor de: 2.213,81  
Valor Pago Anteriormente: 87,59  
Total desta ORDEM DE PAGAMENTO: 2.126,22  
Saldo Atual: 0,00

Contadoria, 27/05/2014

Priscila Caires de Quadros  
Contabilista

SERVICOS DE TESOURARIA

Pago em 27/05/2014

Com recursos da Conta: 2.01.02.01.00.00  
1685 - BANCO DO BRASIL - C.MOV.  
Bco: 001 Banco do Brasil S.A. Ag: 000001321-8  
C/C: 0000001685-3  
S-Ordem Pagamento: 551.321.000.052.941

RECIBO

Recebi a importância  
acima especificada.

Tangará da Serra, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Antonio Roberto Torres  
Tesoureiro

Fonte Pagadora: 0100000000 - RECURSOS ORDINARI





# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO MÉDIO NORTE

Mato Grosso

Vencimento: 26/05/2014

Exercício: 2014

Processo Nº

|                                            |                         |                            |
|--------------------------------------------|-------------------------|----------------------------|
| <b>NOTA DE EMPENHO ORDINÁRIO</b>           | <b>Nº Nota Empenho:</b> | <b>00136/00</b>            |
|                                            | <b>Data do Empenho:</b> | <b>26/05/2014</b>          |
|                                            | <b>Valor Empenhado:</b> | <b>2.213,81</b>            |
| <b> Tipo de Compra: Folha de Pagamento</b> |                         | <b> Nº de Parcelas: 10</b> |

Para efeito de execução orçamentária, de acordo com a Lei Municipal que fixou a despesa para este exercício, determina que seja "EMPENHADA" a importância de R\$ 2.213,81 (DOIS MIL, DUZENTOS E TREZE REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS) a favor do credor abaixo discriminado:

### CREDOR

Credor: **14974 - MARLENE APARECIDA DE SOUZA**

Endereço: RUA 20, 991-E

CPF: 298.288.368-66

Cidade: TANGARÁ DA SERRA

Ins. Est.

Fone

CEP: 78300000

Ins. Mun.

Banco


Agência:

C/Corrente:

Individual

### ESPECIFICAÇÃO

EMPENHO REFERENTE AO VENCIMENTOS DA FOLHA DE RESCISAO PERIODO 2014/05 CONFORME RESUMO DA FOLHA.

  
 Julio César Florindo  
 Ordenador da Despesa

Aux. de Contabilidade:

Órgão: 01-CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade Orçamentária: 00100-ADMINISTRAÇÃO GERAL

Função: 10-Saúde

Sub-Função: 302-Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Programa: 0001-ATENDIMENTO AMBULATORIAL, EMERGENCIAL, HOSPITALAR E FARMACEUTICA

Projeto/Atividade/Op: 2001-Manutenção Geral do Consórcio

Categoria Econômica: 3190110000-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

Fonte: 0100000000-RECURSOS ORDINÁRIOS



120140013600

|                      |            |                         |            |
|----------------------|------------|-------------------------|------------|
| Dotação Inicial..... | 260.000,00 | Empenho Até a Data..... | 77.981,70  |
| Suplementações.....  | 0,00       | Valor Nota de Empenho:  | 2.213,81   |
| Reduções.....        | 0,00       |                         |            |
| Dotação Final.....   | 260.000,00 | Saldo Atual.....        | 179.804,49 |

A Despesa foi "EMPENHADA" pela importância de R\$ 2.213,81.

Tangará da Serra, 26/05/2014.



Serviços de Contabilidade

**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO M. NOI**  
 SECRETARIA ADMINISTRATIVA

Folha de Rescisão  
2014/05


|                     |                            |                             |             |              |              |            |
|---------------------|----------------------------|-----------------------------|-------------|--------------|--------------|------------|
| <b>CÓDIGO</b>       | <b>NOME DO FUNCIONÁRIO</b> | <b>C.B.O.</b>               | <b>EMP.</b> | <b>DEPTO</b> | <b>SETOR</b> | <b>FL.</b> |
| 000022              | MARLENE APARECIDA DE SOUZA | 514325                      | 001         | 0001         | 00001        |            |
| CPF: 298.288.368-66 |                            | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS |             |              |              |            |

LOCAL:

| CÓD. | DESCRIÇÃO                    | REFERÊNCIA | VENCIMENTOS                 | DESCONTOS                 |
|------|------------------------------|------------|-----------------------------|---------------------------|
| 35   | 13o.PROPORCIONAL-RESCISÃO    | 5,00       | 344,77                      |                           |
| 205  | FÉRIAS RESCISÃO              | 12,00      | 827,45                      |                           |
| 223  | 1/3 FERIAS RESCISAO          | 12,00      | 275,82                      |                           |
| 224  | SALARIO RESCISAO             | 0,00       | 717,12                      |                           |
| 230  | Férias % AD.TEMP.SERV. RESC  | 2,00       | 16,55                       |                           |
| 234  | 13o ADIC. TEMPO SERV. RESC   | 2,00       | 16,55                       |                           |
| 235  | AD. SERV. SALDO SALARIO RESC | 2,00       | 16,55                       |                           |
| 228  | CONTRIBUIÇÃO AO PAT          | 0,00       |                             | 1,00                      |
|      | INSS                         | 8,00       |                             | 87,59                     |
|      |                              |            | <b>TOTAL DE VENCIMENTOS</b> | <b>TOTAL DE DESCONTOS</b> |
|      |                              |            | 2.214,81                    | 88,59                     |
|      |                              |            | <b>VALOR LÍQUIDO →</b>      | <b>2.126,22</b>           |

|                             |                             |                     |                         |                           |                        |                        |              |
|-----------------------------|-----------------------------|---------------------|-------------------------|---------------------------|------------------------|------------------------|--------------|
| <b>BASE PREV. MÊS FAIXA</b> | <b>BASE PREV. 13ª FAIXA</b> | <b>SALÁRIO BASE</b> | <b>SAL. CONTR. INSS</b> | <b>BASE CÁLC. F.G.T.S</b> | <b>F.G.T.S. DO MÊS</b> | <b>BASE CÁLC. IRRF</b> | <b>FAIXA</b> |
| 750,22 2                    | 344,77 2                    | 827,45              | 87,59                   | 1.094,99                  | 87,59                  | 1.007,40               | 1            |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

  
 ASSINATURA  
 \_\_\_\_\_  
 DATA



# Emissão de comprovantes

A33K271552148555014  
27/05/2014 16:11:48

27/05/2014 BANCO DO BRASIL 16:10:09  
192101321 SEGUNDA VIA 0016  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CONS. INTERMUNICIPAL SAUDE  
AGENCIA: 1321-8 CONTA: 1.685-3

-----  
DATA DA TRANSFERENCIA: 27/05/2014  
NR. DOCUMENTO: 551.321.000.052.941  
VALOR TOTAL: 2.126,22

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARLENE APARECIDA SOUZA  
AGENCIA: 1321-8 CONTA: 52.941-9  
NR. DOCUMENTO: 551.321.000.001.685

-----  
NR. AUTENTICACAO: 3.92E.1G2.993.C7C.025

-----  
Transação efetuada com sucesso por: J0098014 ANTONIO ROBERTO TORRES

1

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO M. NORTE**  
MATO GROSSO

Referência: 2014/05

Recibo de Rescisão

**RECIBO DE PAGAMENTO DE RESCISÃO**

Recebi da CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO M. NORTE inscrita no CNPJ sob o n° 02451265000131, sito à RUA BENEDITO PEREIRA DE OLIVEIRA, 53-N, a importância de R\$ 2126,22 (dois mil, cento e vinte e seis reais e vinte e dois centavos), referente aos meus direitos trabalhistas:

| Salário Atual.:    | 827,45                         | Base IRRF 690,21 | Qtd. Dependente: 3 |                  |          |
|--------------------|--------------------------------|------------------|--------------------|------------------|----------|
| <b>Ganhos....:</b> | 235 AD. SERV. SALDO SALARIO RE | 2,00             | 16,55              |                  |          |
|                    | 234 13o ADIC. TEMPO SERV. RESC | 2,00             | 16,55              |                  |          |
|                    | 230 Férias % AD.TEMP.SERV. RES | 2,00             | 16,55              |                  |          |
|                    | 223 1/3 FERIAS RESCISAO        | 12,00            | 275,82             |                  |          |
|                    | 35 13o.PROPORCIONAL-RESCISÃO   | 5,00             | 344,77             |                  |          |
|                    | 224 SALARIO RESCISAO           | 0,00             | 717,12             |                  |          |
|                    | 205 FÉRIAS RESCISÃO            | 12,00            | 827,45             |                  |          |
| <b>Descontos:</b>  | 228 CONTRIBUIÇÃO AO PAT        | 0,00             | 1,00               | <b>Total R\$</b> | 2.214,81 |
|                    | IRRF                           | 0,00             | 0,00               |                  |          |
|                    | IRRF 13 SAL.                   | 0,00             | 0,00               |                  |          |
|                    | PREVIDENCIA 13 SAL.INSS        | 0,00             | 27,58              |                  |          |
|                    | PREVIDENCIA INSS               | 0,00             | 60,01              |                  |          |

**Total R\$ 88,59**  
**Líquido R\$ 2.126,22**

Consórcio Intermunicipal de Saúde  
da Região do Médio Norte Mato-Grossense

~~Presidente do CISMNORTE~~

Ass. Empregador

~~RODOLFO RODRIGUES LUTZ~~  
SECRETARIO EXECUTIVO

Ass Funcionário(a)

Código...: 000022

Nome....: MARLENE APARECIDA DE SOUZA

Endereço: RUA 20

Bairro...: JARDIM PAULISTA

Função...: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

Divisão...: 0001 SECRETARIA ADMINISTRATIVA

Seção...: 00001 CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO NORTE

Causa...: Rescisão sem justa causa por iniciativa do empregado.

Período...: 10/05/2012 a 26/05/2014

Lançamento...: 26/05/2014

Banco...: 001-BANCO DO BRASIL S/A

Agência: 1321-8 Serviço: 036

Conta...: 0000001685-3

SECRETARIA

Portaria N°..:

TANGARA DA SERRA - MT,

2

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO M. NORTE**  
MATO GROSSO

Referência: 2014/05

Recibo de Rescisão

**RECIBO DE PAGAMENTO DE RESCISÃO**

Recebi da CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO M. NORTE inscrita no CNPJ sob o nº 02451265000131, sito à RUA BENEDITO PEREIRA DE OLIVEIRA, 53-N, a importância de R\$ 2126,22 (dois mil, cento e vinte e seis reais e vinte e dois centavos), referente aos meus direitos trabalhistas:

| Salário Atual.:    | 827,45                         | Base IRRF 690,21 | Qtd. Dependente: 3 |                  |                 |
|--------------------|--------------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|
| <b>Ganhos....:</b> | 235 AD. SERV. SALDO SALARIO RE | 2,00             |                    | 16,55            |                 |
|                    | 234 13o ADIC. TEMPO SERV. RESC | 2,00             |                    | 16,55            |                 |
|                    | 230 Férias % AD.TEMP.SERV. RES | 2,00             |                    | 16,55            |                 |
|                    | 223 1/3 FERIAS RESCISAO        | 12,00            |                    | 275,82           |                 |
|                    | 35 13o.PROPORCIONAL-RESCISÃO   | 5,00             |                    | 344,77           |                 |
|                    | 224 SALARIO RESCISAO           | 0,00             |                    | 717,12           |                 |
|                    | 205 FÉRIAS RESCISÃO            | 12,00            |                    | 827,45           |                 |
|                    |                                |                  |                    | <b>Total R\$</b> | <b>2.214,81</b> |
| <b>Descontos:</b>  | 228 CONTRIBUIÇÃO AO PAT        | 0,00             |                    | 1,00             |                 |
|                    | IRRF                           | 0,00             |                    | 0,00             |                 |
|                    | IRRF 13 SAL.                   | 0,00             |                    | 0,00             |                 |
|                    | PREVIDENCIA 13 SAL.INSS        | 0,00             |                    | 27,58            |                 |
|                    | PREVIDENCIA INSS               | 0,00             |                    | 60,01            |                 |

**Total R\$** 88,59  
**Líquido R\$** 2.126,22

Consórcio Intermunicipal de Saúde  
da Região do Médio Norte Mato Grosso do Sul  
Presidente do CISM NORTE  
Ass. Empregador  
**Antonio Roberto Torres**  
Secretário Executivo

**Marlene Ap. de Souza**  
Ass. Funcionário(a)

Código...: 000022  
Nome....: MARLENE APARECIDA DE SOUZA  
Endereço: RUA 20  
Bairro...: JARDIM PAULISTA  
Função...: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS  
Divisão...: 0001 SECRETARIA ADMINISTRATIVA  
Seção...: 00001 CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO NORTE  
Causa...: Rescisão sem justa causa por iniciativa do empregado.

Período.: 10/05/2012 a 26/05/2014

Lançamento.: 26/05/2014

Banco...: 001-BANCO DO BRASIL S/A

Agência: 1321-8 Serviço: 036

Conta...: 0000001685-3

SECRETARIA

Portaria N°..:

TANGARA DA SERRA - MT,



**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO MÉDIO NORTE**  
Mato Grosso

**ORDEM DE PAGAMENTO - Nº 00534/00**

Senhor Tesoureiro

Fica vs<sup>a</sup> autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 21.318,50 (vinte e um mil, trezentos e dezoito reais e cinquenta centavos) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor: 00195-SERVICO DE NEUROLOGIA E NEUROCIRURGIA CUIABA  
Endereço: RUA BENEDITO MONTEIRO N 145  
Cidade: VARZEA GRANDE  
Fone: (065) 3682-2183 CEP: 78110-000  
Banco: 001-Banco do Brasil S.A Agência: 2373-6 C. corrente: 13553-4

Empenho referente a serviços médicos de Neurologia prestados ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Norte. (Contrato 025/CISMNORTE/2014)

Tangará da Serra, 20/05/2014

Julio Cesar Florindo  
Ordenador da Despesa

**EMPENHO - Nº 00081/00**

Orgão: 001 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade: 0010.0 - ADMINISTRAÇÃO GERAL  
10.302.0001.2001  
Categoria Econômica: 3.0.00.00.0000 - DESPESAS CORRENTES  
3.3.00.00.0000 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES  
3.3.90.00.0000 - APLICAÇÕES DIRETAS  
3.3.90.39.0000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Feito em 10/02/2014 no valor de: 300.000,00  
Valor Pago Anteriormente: 0,00  
Total desta ORDEM DE PAGAMENTO: 21.318,50  
Saldo Atual: 278.681,50

Contadoria, 20/05/2014

Priscila Calires de Quadros  
Contabilista

**SERVICOS DE TESOURARIA**

Pago em: 20/05/2014  
Com recursos da conta: 2.01.02.01.00.00  
1685 - BANCO DO BRASIL - C.MOV.  
Bco: 001-Banco do Brasil S.A Ag: 000001321-8  
C/C: 0000001685-3  
5-Ordem Pagamento: 554.205.000.005.629

**RECIBO**

Recebi a importância acima especificada

Tangará da Serra, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Antonio Roberto Torres  
Tesoureiro

Fonte pagadora: 0100000000 - RECURSOS ORDINARI



# CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO MÉDIO NORTE

Mato Grosso

## ORDEM DE PAGAMENTO - Nº 00534/01

Senhor: Tesoureiro

Fica vsª autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 365,46 (trezentos e sessenta e cinco reais e quarenta e seis centavos) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor: 00195-SERVICO DE NEUROLOGIA E NEUROCIRURGIA CUIABA  
 Endereço: RUA BENEDITO MONTEIRO N 145  
 Cidade: VARZEA GRANDE  
 Fone: (065) 3682-2183  
 Banco: 001 - Banco do Brasil S.A. Agência: 2373-6

Ins. MF: 01.410.312/0001-36  
 Ins. Est:  
 Ins. Mun:  
 C. Corrente: 13553-4

### ESPECIFICAÇÃO

Empenho referente a serviços médicos de Neurologia prestados ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Norte (Contrato 025/CISMNORTE/2014)

Tangará da Serra, 20/05/2014

Julio Cesar Florindo  
Ordenador da Despesa

## EMPENHO - Nº 00081/00

Orgão: 01 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
 Unidade: 001.0.0 - ADMINISTRAÇÃO GERAL  
 10.302.0001.2001 -

Categoria Econômica: 3.0.00.00.0000 - DESPESAS CORRENTES  
 3.3.00.00.0000 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES  
 3.3.90.00.0000 - APLICAÇÕES DIRETAS  
 3.3.90.39.0000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Feito em 10/02/2014 no valor de: 300.000,00  
 Valor Pago Anteriormente: 21.318,50  
 Total desta ORDEM DE PAGAMENTO: 365,46  
 Saldo Atual: 278.316,04

Contadoria, 20/05/2014

Priscila Caires de Quadros  
Contabilista

### SERVIÇOS DE TESOURARIA

### RECIBO

Pago em: 20/05/2014  
 com recursos da conta: 2.06.01.03.00.00  
 TRRF - Pessoa Jurídica  
 Bco: Ag: C/C:

Recebi a importância acima especificada

3-Dinheiro

Tangará da Serra, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Antonio Roberto Torres  
Tesoureiro

Fonte Pagadora: 0100000000 - RECURSOS ORDINARI



**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO MÉDIO NORTE**  
Mato Grosso

**ORDEM DE PAGAMENTO - Nº 00534/02**

Senhor Tesoureiro

Fica V<sup>sa</sup> autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 2.680,04 (dois mil seiscentos e oitenta reais e quatro centavos) a favor do credor abaixo discriminado:

**Credor: 00195-SERVICO DE NEUROLOGIA E NEUROCIURURGIA CUIABA**  
Endereço: RUA BENEDITO MONTEIRO N 145, Ins.MF.: 01.410.312/0001-36  
Cidade: VARZEA GRANDE, Ins.Est:  
Fone: (065) 3682-2183 CEP: 78110-000 Ins.Mun:  
Banco: 001 - Banco do Brasil S.A Agência: 2373-6 C.Corrente: 13553-4

Empenho referente a serviços médicos de Neurologia prestados ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Norte. (Contrato 025/CISMNORTE/2014)

Tangará da Serra, 20/05/2014

Julio Cesar Florindo  
Ordenador da Despesa

**EMPENHO - Nº 00081/00**

Orgão: 01 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade: 001.0.0 - ADMINISTRAÇÃO GERAL  
10.302.0001.2001  
Categoria Econômica: 3.0.00.00.0000 - DESPESAS CORRENTES  
3.3.00.00.0000 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES  
3.3.90.00.0000 - APLICAÇÕES DIRETAS  
3.3.90.39.0000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Feito em 10/02/2014 no valor de: 300.000,00  
Valor Pago Anteriormente: 21.683,96  
Total desta ORDEM DE PAGAMENTO: 2.680,04  
Saldo Atual: 275.636,00

Contadoria, 20/05/2014

Priscila Cairres de Quadros  
Contabilista

**SERVICOS DE TESOURARIA**

Pago em: 20/05/2014  
Com recursos da conta: 2.06.01.11.00.00  
INSS - Prest. de Serviços  
Bco: Ag: C/C:  
3 - Dinheiro

**RECIBO**

Recebi a importância acima especificada

Tangará da Serra, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Antonio Roberto Torres  
Tesoureiro

Fonte Pagadora: 0100000000 - RECURSOS ORDINARI



**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIÃO DO MÉDIO NORT**  
Mato Grosso

**NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO**

Nº da Liquidação: 27593 Data da Liquidação: 16/05/2014  
 Nº Nota Empenho: 00081/00 Nº Liquidação deste Empenho: 000810020140516  
 Data do Empenho: 10/02/2014 Valor desta Liquidação: 24.364,00

Órgão: 01 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
 Unidade Orc: 00100 - ADMINISTRAÇÃO GERAL  
 Função: 10 - Saúde  
 Sub-Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial  
 Programa: 0001 - ATENDIMENTO AMBULATORIAL, EMERGENCIAL, HOSPITALAR E FARMA  
 Proj./Ativ./Op: 2001 - Manutenção Geral do Consórcio  
 Cat. Econômica: 3.3.90.39.00.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
 Fonte: 0100000000 - RECURSOS ORDINARIOS

Credor: 00195 - SERVIÇO DE NEUROLOGIA E NEUROCIRURGIA CUIABA  
 Endereço: RUA BENEDITO MONTEIRO N 145 Ins.MF.: 01.410.312/0001-36  
 Cidade: VARZEA GRANDE Ins.Est.:  
 Fone: (06) 5368-22183 CEP: 78110-000 Ins.Mun:  
 Banco: 001-Banco do Brasil S.A. Agência: 2373-6 C. Corrente: 13553-4 Individual

**ESPECIFICAÇÃO**

Empenho referente a serviços médicos de Neurologia prestados ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Norte. (Contrato 025/CISMNORTE/2014)

A despesa foi efetuada e liquidada pela importância de R\$ 24.364,00 (vinte e quatro mil e trezentos e sessenta e quatro reais) conforme comprovantes:

**Itens da Liquidação**

| Desdobramento                                                          | Quant. | Unid. | Valor     |
|------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----------|
| 3.3.90.39.50/00 - SERVIÇO MEDICO-HOSPITAL, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL | 1,00   | GR    | 24.364,00 |

| Data       | Descrição                 | Documento | Valor     | Fonte de Recurso                 | Valor     |
|------------|---------------------------|-----------|-----------|----------------------------------|-----------|
| 16/05/2014 | Nota Fiscal - Nº 1143-NFS |           | 24.364,00 | 0100000000 - RECURSOS ORDINARIOS | 24.364,00 |



Tangará da Serra - 16/05/2014.

Valor do Empenho: 300.000,00  
 Total Liquidado Anterior: 0,00  
 Valor desta Liquidação: 24.364,00  
 Valor a Liquidar: 275.636,00

Serviços de Contabilidade

FUNCIONÁRIO: EDSON

RESP. PELA LIQUIDACÃO: EDSON ANDRE MOURA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |                                                                                     |                                                     |                                                                                                |                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|  <b>Prefeitura Municipal de Varzea Grande</b><br><b>Secretaria Municipal de Receita</b><br>Fone: (65) 3688-3000 - www.varzeagrande.mt.gov.br                                                                                  |                           |  |                                                     | Série do Documento<br><b>NFS-e - Nota Fiscal de<br/>         Serviços Eletrônica</b>           |                                          |
| <b>Serviço de Neurologia e Neurocirurgia Cuiabá Ltda</b><br><b>Serviço de Neurologia e Neurocirurgia Cuiabá Ltda</b><br>Rua Benedito Monteiro, 145- Centro<br>CEP 78110-390- Fone (65) 3682-2183 -Varzea Grande- MT<br>holoite_siqueira@hotmail.com<br>Inscrição Municipal 20441 - CPF/CNPJ 01.410.312/0001-38 |                           |                                                                                     |                                                     |                                                                                                |                                          |
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                                                                     |                                                     |                                                                                                |                                          |
| Natureza da Operação<br><b>Tributado no município</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |                           | Data de Emissão da NFS-e<br><b>16/5/2014 17:31:50</b>                               |                                                     | Código de Verificação de Autenticidade<br><b>9A B7 8E</b>                                      |                                          |
| Número do RPS<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           | Série do RPS<br>                                                                    |                                                     | Data de Emissão do RPS<br>                                                                     |                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |                                                                                     |                                                     | <b>143</b>                                                                                     |                                          |
| Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a>                                                                                                                                                                                |                           |                                                                                     |                                                     |                                                                                                |                                          |
| <b>Dados do Tomador de Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                                                                                     |                                                     |                                                                                                |                                          |
| CNPJ/CPF<br><b>02.451.265/0001-31</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           | Inscrição Municipal<br>                                                             |                                                     | Razão Social<br><b>CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO DO MEDIO NORTEMATOGROSSENSE</b> |                                          |
| Endereço<br><b>Rua Benedito Pereira de Oliveira</b>                                                                                                                                                                                                                                                            |                           | Número<br><b>53</b>                                                                 |                                                     | Complemento<br><b>Letra N</b>                                                                  |                                          |
| CEP<br><b>78300-000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                           | Cidade / UF<br><b>Tangará da Serra / MT</b>                                         |                                                     | Bairro<br><b>Jd. Primavera</b>                                                                 |                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           | Telefone<br><b>(65)3325-1374</b>                                                    |                                                     | e-mail<br><b>cismnorte@terra.com.br</b>                                                        |                                          |
| <b>Descrição dos Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                           |                                                                                     |                                                     |                                                                                                |                                          |
| SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM:<br>PRODUÇÃO ATEND.AMB.: 328 GEAS 23.944,00<br>DESPESAS DE DESLOCAMENTO: CAMPO NOVO 420,00<br>TOTAL: 24.364,00                                                                                                                                                                   |                           |                                                                                     |                                                     |                                                                                                |                                          |
| <b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN</b>                                                                                                                                                                                                                                                       |                           |                                                                                     |                                                     |                                                                                                |                                          |
| Atividade do Município<br><b>8513801 - Atividades de Clínica Médica (Clínicas, Consultório...</b>                                                                                                                                                                                                              |                           |                                                                                     | Alíquota<br><b>2,00</b>                             |                                                                                                | Item da LC116/2003<br><b>4</b>           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |                                                                                     | Cód. Nacional Atividade Econômica<br><b>8630501</b> |                                                                                                |                                          |
| Valor Total dos Serviços<br><b>R\$ 24.364,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |                           | Desconto Incondicionado<br><b>R\$ 0,00</b>                                          | Deduções Base Cálculo<br><b>R\$ 0,00</b>            | Base de Cálculo<br><b>R\$ 24.364,00</b>                                                        | Total do ISSQN<br><b>R\$ 487,28</b>      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |                                                                                     |                                                     |                                                                                                | ISSQN Retido<br><b>Não</b>               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |                                                                                     |                                                     |                                                                                                | Desconto Condicionado<br><b>R\$ 0,00</b> |
| <b>Retenções de Impostos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |                                                                                     |                                                     |                                                                                                |                                          |
| PIS<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         | COFINS<br><b>R\$ 0,00</b> | INSS<br><b>R\$ 2.680,04</b>                                                         | IRRF<br><b>R\$ 365,46</b>                           | CSLL<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                        | Outras Retenções<br><b>R\$ 0,00</b>      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |                                                                                     |                                                     |                                                                                                | ISSQN<br><b>R\$ 0,00</b>                 |
| <b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                                                                                     |                                                     |                                                                                                | <b>R\$ 21.318,50</b>                     |
| <b>Informações Complementares</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |                                                                                     |                                                     |                                                                                                |                                          |
| • PROCOM-MT, Av. Historiador Rubens de Mendonça, 917, B, Bairro Araés, Edifício Eldorado Executive Center, CEP: 78.008-000<br>Cuiabá-MT, Telefone 151 ou 65-3613-8500<br>Campanha Nota Varzeagrandense cadastre em <a href="http://www.notavarzeagrandense.com.br">www.notavarzeagrandense.com.br</a> . Concor |                           |                                                                                     |                                                     |                                                                                                |                                          |

ISS.NET - Sistema Nota Control® - [www.notacontrol.com.br](http://www.notacontrol.com.br)DECLARO QUE OS SERVIÇOS  
FORAM EXECUTADOS

16.05.2014

Antonio Roberto Torres  
Secretário Executivo



# Emissão de comprovantes

A33N220904223682040  
22/05/2014 09:10:46

20/05/2014 BANCO DO BRASIL 10:05:02  
132101321 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CONS. INTERMUNICIPAL SAUDE  
AGENCIA: 1321-6 CONTA: 1.685-3

DATA DA TRANSFERENCIA 20/05/2014  
NR. DOCUMENTO 554.205.000.005.629  
VALOR TOTAL 21.318,50

TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SERV. NEUR. NEURÓC. CBA LTDA  
AGENCIA: 4205-6 CONTA: 5.629-4  
NR. DOCUMENTO 551.321.000.001.685

NR. AUTENTICAÇÃO C120C.EBF.0E9.29C.AE6

Transação efetuada com sucesso por: 10098014 ANTONIO ROBERTO TORRES

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO MÉDIO NORTE MATO-GROSSENSE**  
**RELAÇÃO DE PAGTº. DE ATENDIMENTOS MÊS DE MARÇO DE 2014 - SERVIÇO DE NEUROLOGIA - 3682-3224**

| PACIENTE | PROCED | HOSP | MUNICIPIO | VLR.PROC. | VLR.25% | VLR PAGO | DATA ATEND | DATA PGT |
|----------|--------|------|-----------|-----------|---------|----------|------------|----------|
|----------|--------|------|-----------|-----------|---------|----------|------------|----------|

Produção Atendimento Ambulatorial: 328 GEAS 23.944,00  
 Despesas de Deslocamento: Campo Novo 420,00

|                 |               |
|-----------------|---------------|
| TOTAL GERAL:    | R\$ 24.364,00 |
| IRPJ:           | -R\$ 365,46   |
| INSS:           | -R\$ 2.680,04 |
| TOTAL LIQUIDO.: | R\$ 21.318,50 |

**DADOS DO CONSÓRCIO:**  
 NOME: Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Médio Norte Mato-grossense.  
 C.N.P.J.: 02.451.265/0001-31 I.E.: isento  
 ENDEREÇO: Rua Benedito Pereira de Oliveira, nº 53-N, Centro, Tangará da Serra - MT  
 C.E.P.: 78.300-000 TELEFONE: (65) 3325-1374

8163000003-0 65464451201-8 40520002007-2 93000001399 -3



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO**  
**DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO - DAM - 1**

|                                 |  |                  |  |
|---------------------------------|--|------------------|--|
| 1 RESERVADO AO PROCESSAMENTO    |  | 2 NÚMERO DA GUIA |  |
|                                 |  | 007930           |  |
| 8 PERÍODO REFERÊNCIA            |  | 20/05/2014       |  |
| 9 VENCIMENTO TRIBUTO            |  | 20/05/2014       |  |
| 11 EMISSÃO                      |  | 20/05/2014       |  |
| 14 VALOR - UR                   |  | 0,00             |  |
| 16 C.M. - UR                    |  | 0,00             |  |
| 18 JUROS - UR                   |  | 0,00             |  |
| 20 MULTA - UR                   |  | 0,00             |  |
| 22 DESCONTO - UR                |  | 0,00             |  |
| 24 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - UR  |  | 0,00             |  |
| 27 TOTAL APOS O VENCIMENTO - UR |  | 0,00             |  |
| 29 SERVIDOR                     |  | PRISCILA         |  |

|                                                                                   |        |      |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------|------|-----------------------|
| 3 NÚMERO CADASTRO                                                                 | QUADRA | LOTE | 4 INSCRIÇÃO MUNICIPAL |
| 01.410.312/0001-38                                                                |        |      | 000050                |
| 5 NOME OU RAZÃO SOCIAL                                                            |        |      |                       |
| SERVIÇO DE NEUROLOGIA E NEUROCIQUIRIA CUIABA                                      |        |      |                       |
| 6 ENDEREÇO                                                                        |        |      |                       |
| RUA BENEDITO MONTEIRO, 145                                                        |        |      |                       |
| 13 ESPECIFICAÇÃO DA(S) RECEITA(S)                                                 |        |      |                       |
| 0031 - 2.0.60103000 - R\$ 365,46 - IRRF - PESSOA JURIDICA                         |        |      |                       |
| 19 INFORMAÇÕES                                                                    |        |      |                       |
| IRRF PESSOA JURIDICA REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS AO CONSÓRCIO DESTE MUNICIPIO. |        |      |                       |
| NÃO RECEBER APOS VENCIMENTO                                                       |        |      |                       |

Corte Aqui

8163000003-0 65464451201-8 40520002007-2 93000001399 -3



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO**  
**DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO - DAM - 1**

|                                 |  |                  |  |
|---------------------------------|--|------------------|--|
| 1 RESERVADO AO PROCESSAMENTO    |  | 2 NÚMERO DA GUIA |  |
|                                 |  | 007930           |  |
| 8 PERÍODO REFERÊNCIA            |  | 20/05/2014       |  |
| 9 VENCIMENTO TRIBUTO            |  | 20/05/2014       |  |
| 11 EMISSÃO                      |  | 20/05/2014       |  |
| 14 VALOR - UR                   |  | 0,00             |  |
| 16 C.M. - UR                    |  | 0,00             |  |
| 18 JUROS - UR                   |  | 0,00             |  |
| 20 MULTA - UR                   |  | 0,00             |  |
| 22 DESCONTO - UR                |  | 0,00             |  |
| 24 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - UR  |  | 0,00             |  |
| 27 TOTAL APOS O VENCIMENTO - UR |  | 0,00             |  |
| 29 SERVIDOR                     |  | PRISCILA         |  |

|                                                                                   |        |      |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------|------|-----------------------|
| 3 NÚMERO CADASTRO                                                                 | QUADRA | LOTE | 4 INSCRIÇÃO MUNICIPAL |
| 01.410.312/0001-38                                                                |        |      | 000050                |
| 5 NOME OU RAZÃO SOCIAL                                                            |        |      |                       |
| SERVIÇO DE NEUROLOGIA E NEUROCIQUIRIA CUIABA                                      |        |      |                       |
| 6 ENDEREÇO                                                                        |        |      |                       |
| RUA BENEDITO MONTEIRO, 145                                                        |        |      |                       |
| 13 ESPECIFICAÇÃO DA(S) RECEITA(S)                                                 |        |      |                       |
| 0031 - 2.0.60103000 - R\$ 365,46 - IRRF - PESSOA JURIDICA                         |        |      |                       |
| 19 INFORMAÇÕES                                                                    |        |      |                       |
| IRRF PESSOA JURIDICA REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS AO CONSÓRCIO DESTE MUNICIPIO. |        |      |                       |
| NÃO RECEBER APOS VENCIMENTO                                                       |        |      |                       |

Corte Aqui

8163000003-0 65464451201-8 40520002007-2 93000001399 -3



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO**  
**DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO - DAM - 1**

|                                 |  |                  |  |
|---------------------------------|--|------------------|--|
| 1 RESERVADO AO PROCESSAMENTO    |  | 2 NÚMERO DA GUIA |  |
|                                 |  | 007930           |  |
| 8 PERÍODO REFERÊNCIA            |  | 20/05/2014       |  |
| 9 VENCIMENTO TRIBUTO            |  | 20/05/2014       |  |
| 11 EMISSÃO                      |  | 20/05/2014       |  |
| 14 VALOR - UR                   |  | 0,00             |  |
| 16 C.M. - UR                    |  | 0,00             |  |
| 18 JUROS - UR                   |  | 0,00             |  |
| 20 MULTA - UR                   |  | 0,00             |  |
| 22 DESCONTO - UR                |  | 0,00             |  |
| 24 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - UR  |  | 0,00             |  |
| 27 TOTAL APOS O VENCIMENTO - UR |  | 0,00             |  |
| 29 SERVIDOR                     |  | PRISCILA         |  |

|                                                                                   |        |      |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------|------|-----------------------|
| 3 NÚMERO CADASTRO                                                                 | QUADRA | LOTE | 4 INSCRIÇÃO MUNICIPAL |
| 01.410.312/0001-38                                                                |        |      | 000050                |
| 5 NOME OU RAZÃO SOCIAL                                                            |        |      |                       |
| SERVIÇO DE NEUROLOGIA E NEUROCIQUIRIA CUIABA                                      |        |      |                       |
| 6 ENDEREÇO                                                                        |        |      |                       |
| RUA BENEDITO MONTEIRO, 145                                                        |        |      |                       |
| 13 ESPECIFICAÇÃO DA(S) RECEITA(S)                                                 |        |      |                       |
| 0031 - 2.0.60103000 - R\$ 365,46 - IRRF - PESSOA JURIDICA                         |        |      |                       |
| 19 INFORMAÇÕES                                                                    |        |      |                       |
| IRRF PESSOA JURIDICA REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS AO CONSÓRCIO DESTE MUNICIPIO. |        |      |                       |
| NÃO RECEBER APOS VENCIMENTO                                                       |        |      |                       |



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

| PACIENTE                            | MUNICÍPIO   | MÉDICO    | ESPECIALIDADE | Nº GUIA |
|-------------------------------------|-------------|-----------|---------------|---------|
| Jose Ronaldo da Silva               | Denise      | Heloise H | Neurocirurgia | 294236  |
| Jose Ronaldo da Silva               | Denise      | Heloise H | Neurocirurgia | 294234  |
| Carlito Rodrigues de Oliveira       | Denise      | Heloise H | Neurocirurgia | 294235  |
| Juarez Teixeira Santos              | Barra dos B | Heloise H | Neurocirurgia | 293937  |
| Valter Kaique da Silva              | Sapezal     | Heloise H | Neurocirurgia | 294406  |
| João Pedro Sondijn Frizon           | Sapezal     | Heloise H | Neurocirurgia | 288913  |
| Thais Bruna dos Santos              | Sapezal     | Heloise H | Neurocirurgia | 288914  |
| Adrian Carolina dos Santos          | Sapezal     | Heloise H | Neurocirurgia | 292720  |
| Rafael Pereira Godoi                | Sapezal     | Heloise H | Neurocirurgia | 292721  |
| Vitoria Moreira de Almeida          | Sapezal     | Heloise H | Neurocirurgia | 288801  |
| Cauane Vitoria Ribeiro da Conceição | Sapezal     | Heloise H | Neurocirurgia | 295787  |
| Guilherme Pinto Villela             | Sapezal     | Heloise H | Neurocirurgia | 295791  |
| Loran Gabriel Carvalho              | Sapezal     | Heloise H | Neurocirurgia | 292997  |
| Luiz Fernando Soares                | Sapezal     | Heloise H | Neurocirurgia | 292999  |
| Mateus Pereira Chaparho             | Sapezal     | Heloise H | Neurocirurgia | 288909  |
| Marcelo de Souza Carvalho           | Sapezal     | Heloise H | Neurocirurgia | 292998  |
| Davi Rodrigues Ferreira             | Sapezal     | Heloise H | Neurocirurgia | 288911  |
| Ana Caroline Cruz                   | Sapezal     | Heloise H | Neurocirurgia | 288907  |
| Claudyell Vitoria Moraes            | Sapezal     | Heloise H | Neurocirurgia | 293000  |
| Jolia Vitoria da Silva              | Sapezal     | Heloise H | Neurocirurgia | 295790  |
| Aparecida dos Santos                | Sapezal     | Heloise H | Neurocirurgia | 288908  |
| Ualefe Junior da Silva              | Sapezal     | Heloise H | Neurocirurgia | 295785  |
| Marcia Ocjeia Pereira               | Sapezal     | Heloise H | Neurocirurgia | 295786  |
| Kawany Fabiula de Souza             | Sapezal     | Heloise H | Neurocirurgia | 288802  |
| Valdirene Sandri                    | Sapezal     | Heloise H | Neurocirurgia | 295788  |
| Maria Eduarda Silva                 | Sapezal     | Heloise H | Neurocirurgia | 295789  |
| Michele Zerves Muller               | Brasnorte   | Heloise H | Neurocirurgia | 295730  |
| Angelica Aparecida Nunes            | Brasnorte   | Heloise H | Neurocirurgia | 295732  |
| Gabriela da Silva Simenski          | Brasnorte   | Heloise H | Neurocirurgia | 295726  |
| Rafaela Stalhe                      | Brasnorte   | Heloise H | Neurocirurgia | 295716  |
| Ana Paula Staine                    | Brasnorte   | Heloise H | Neurocirurgia | 295717  |
| Murilo Luiz Marcelo Voz             | Brasnorte   | Heloise H | Neurocirurgia | 295722  |
| Lislane Maria Bracht Appelt         | Brasnorte   | Heloise H | Neurocirurgia | 295656  |
| Eduardo Henrique Fernandes          | Brasnorte   | Heloise H | Neurocirurgia | 295655  |
| Aldomiro Pereira da Silva           | Brasnorte   | Heloise H | Neurocirurgia | 295653  |
| Wanderson Pereira Dantas            | Brasnorte   | Heloise H | Neurocirurgia | 295650  |
| Ronaldo Cardoso Stauer              | Brasnorte   | Heloise H | Neurocirurgia | 295647  |
| Susana Ferreira de Lima             | Brasnorte   | Heloise H | Neurocirurgia | 295603  |
| Marcia Marli Correa de Oliveira     | Brasnorte   | Heloise H | Neurocirurgia | 295628  |
| Edineia de Almeida Bueno            | Brasnorte   | Heloise H | Neurocirurgia | 295634  |
| Firmino dos Santos Marques Filho    | Brasnorte   | Heloise H | Neurocirurgia | 295620  |
| Maicon William da Silva Fronstak    | Brasnorte   | Heloise H | Neurocirurgia | 295642  |
| Maria Jose da Silva                 | Brasnorte   | Heloise H | Neurocirurgia | 295640  |
| Antonio Feliciano da Silva          | Brasnorte   | Heloise H | Neurocirurgia | 295641  |
| Aldon Ferreira                      | Brasnorte   | Heloise H | Neurocirurgia | 295606  |
| Jose Giertyas                       | Brasnorte   | Heloise H | Neurocirurgia | 295613  |
| Jenyffer Estela Ravadelli           | Brasnorte   | Heloise H | Neurocirurgia | 295633  |
| Julio Ferreira de Lima              | Brasnorte   | Heloise H | Neurocirurgia | 295604  |
| Antonio dos Santos de Meira         | Brasnorte   | Heloise H | Neurocirurgia | 295623  |

|                                   |           |           |               |        |
|-----------------------------------|-----------|-----------|---------------|--------|
| Isaias Coltro                     | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295624 |
| Triadolino Carlos Angola          | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295632 |
| Eher Silva Lima                   | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295638 |
| Lucia Ano Barbosa                 | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295643 |
| Francisco Correa                  | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295646 |
| Verica Silva da Cunha             | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295648 |
| Irene Bezerra                     | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295652 |
| Vanessa Pimenta Bueno             | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295629 |
| Eli Graciane Pompeu Silva         | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295658 |
| Bruna Thalla Grangueiro           | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295630 |
| Felix Otavio Alves Munhak         | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295711 |
| Guilherme da Silva Guilhões       | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295707 |
| Maria Helena Ferreira Roman       | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295713 |
| Bruno Frantz                      | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295705 |
| Felipe Soares Coelho              | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295721 |
| Juliano Gomes dos Santos          | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295718 |
| Gean dos Santos da Silva          | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295727 |
| Maria Aparecida Amorim            | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295723 |
| Ana Lucia Rocha Barbosa           | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295733 |
| Lucilene Carles Angela            | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295734 |
| Geovana Rodrigues de Souza        | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295731 |
| Hellen Vitoria Erining Camargo    | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295741 |
| Yasmim Nawny de Souza Moura       | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295601 |
| Eduardo Nascimento                | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295744 |
| Thalia Itiane Carriel Gewelr      | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295602 |
| Isabelly da Silva Lurnutz         | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295747 |
| Edney Dionis Araujo               | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295748 |
| Stefani Rayani Ferreira de Souza  | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295742 |
| Maria Neusa de Figueiredo Ferroz  | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295739 |
| Marli Terezinha Festinalli        | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295622 |
| Jose Bras dos Reis                | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295619 |
| Nell Regensburger                 | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295616 |
| Weslen Correa Maciel              | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295712 |
| Maria Flores                      | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295724 |
| Beatriz Alves do Nascimento       | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295703 |
| Lucilene Santos Gomes             | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295701 |
| Weverton Santos Gomes             | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295702 |
| Gilberto Cabral Menezes           | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295750 |
| Felipe Wesley Assunção            | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295749 |
| Gloria Ap de Melo Lima            | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295637 |
| Lourdes Oliveira Carmo            | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295611 |
| Elaine de Matos Wathier           | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295610 |
| Anderson Goncalves da Silva       | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295626 |
| Ilunara Vitoria Rodrigues Tavares | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295607 |
| Vanusa Aparecida Leite            | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295736 |
| Leandro Noel Oliveira Reis        | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295709 |
| Ana Luiza Santos Brito            | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295708 |
| Tajs Appel                        | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295706 |
| Iuri Novais da Silva              | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295704 |
| Cleonice da Silva                 | Brasnorte | Heloise H | Neurocirurgia | 295605 |

|                                     |                 |           |               |        |
|-------------------------------------|-----------------|-----------|---------------|--------|
| Sadi Ferreira de Lima               | Brasnorte       | Heloise H | Neurocirurgia | 295743 |
| Glendia Maria Jek                   | Brasnorte       | Heloise H | Neurocirurgia | 295740 |
| Gabriel Candido Americo             | Brasnorte       | Heloise H | Neurocirurgia | 295738 |
| Ana Maria Anacreto                  | Brasnorte       | Heloise H | Neurocirurgia | 295735 |
| Brayan Pimenta Bueno                | Brasnorte       | Heloise H | Neurocirurgia | 295729 |
| Gelso Schler                        | Brasnorte       | Heloise H | Neurocirurgia | 295728 |
| Manoel Sebastião Ferreira           | Brasnorte       | Heloise H | Neurocirurgia | 295725 |
| Gabriel Marcelo Dells               | Brasnorte       | Heloise H | Neurocirurgia | 295720 |
| Thainara Mezenes                    | Brasnorte       | Heloise H | Neurocirurgia | 295719 |
| Suellen Oliveira da Silva           | Brasnorte       | Heloise H | Neurocirurgia | 295715 |
| Andre Marques de Lima               | Brasnorte       | Heloise H | Neurocirurgia | 295714 |
| Shekison Marques de Souza           | Brasnorte       | Heloise H | Neurocirurgia | 295710 |
| Sebastião Pessoa dos Santos         | Brasnorte       | Heloise H | Neurocirurgia | 295618 |
| Dione Michels Leite                 | Brasnorte       | Heloise H | Neurocirurgia | 295746 |
| Camila Moreto                       | Brasnorte       | Heloise H | Neurocirurgia | 295745 |
| Vitor Manoel Lourenço de Oliveira   | Brasnorte       | Heloise H | Neurocirurgia | 295737 |
| Tereza Alves de Souza               | Brasnorte       | Heloise H | Neurocirurgia | 295614 |
| Rosângela Rodrigues Pereira         | Brasnorte       | Heloise H | Neurocirurgia | 295612 |
| Ines Grossel Munhak                 | Brasnorte       | Heloise H | Neurocirurgia | 295609 |
| Alcineia Pereira Ramos              | Brasnorte       | Heloise H | Neurocirurgia | 295608 |
| Luiz Munhak                         | Brasnorte       | Heloise H | Neurocirurgia | 295627 |
| Maria Aparecida Alves do Nascimento | Brasnorte       | Heloise H | Neurocirurgia | 295625 |
| Osmundo Pereira da Rocha            | Brasnorte       | Heloise H | Neurocirurgia | 295617 |
| Maria Leonilda da Silva             | Brasnorte       | Heloise H | Neurocirurgia | 295615 |
| Maria Lucia da Silva                | Brasnorte       | Heloise H | Neurocirurgia | 295657 |
| Vanderlei Barbosa                   | Brasnorte       | Heloise H | Neurocirurgia | 295654 |
| Miguel Lusteski Ribeiro             | Brasnorte       | Heloise H | Neurocirurgia | 295635 |
| Ester Gomes da Silva                | Brasnorte       | Heloise H | Neurocirurgia | 295651 |
| Paula Fernanda Siminski             | Brasnorte       | Heloise H | Neurocirurgia | 295649 |
| Sirlene Aparecida Lopes             | Brasnorte       | Heloise H | Neurocirurgia | 295645 |
| Rafaela Lemes Poletto               | Brasnorte       | Heloise H | Neurocirurgia | 295644 |
| Sebastião Custodio Borges           | Brasnorte       | Heloise H | Neurocirurgia | 295639 |
| Maria Goreti Belarmino              | Brasnorte       | Heloise H | Neurocirurgia | 295636 |
| Vitelvo Araújo                      | Brasnorte       | Heloise H | Neurocirurgia | 295631 |
| Valdir Becker                       | Brasnorte       | Heloise H | Neurocirurgia | 295621 |
| Rosenilda Maria da Silva            | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292517 |
| Kadu Gabriel dos Santos Brito       | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292519 |
| Marcos Daniel Rodrigues             | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292574 |
| Erodino Frank de Vargas             | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295464 |
| Gabriela Oliveira Dutra             | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292586 |
| Ruan Barbosa Balbino                | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295446 |
| Pamela Viturino de Lima             | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292597 |
| Raysa Kimberli Gomes                | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295590 |
| Nayla Vitoria Zenezokemafro         | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292505 |
| Jose Rosendo dos Santos             | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295403 |
| Cesar Alexandre M dos Santos        | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295349 |
| Wanderlina Maria de Melo            | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292599 |
| Maria Eduardo N de Almeida          | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295419 |
| Maxwell dos Santos Souza            | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295572 |
| Shellen Paola Lima Duarte           | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295573 |

|                                      |                 |           |               |        |
|--------------------------------------|-----------------|-----------|---------------|--------|
| Marinella Isabel Sampaio Rodrigues   | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295578 |
| Carolayne Varella P da Silva         | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295415 |
| Thaynan Guilherme Barbosa dos Santos | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295593 |
| Gabriela Ramos Rosa                  | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295348 |
| Amanda Debizi                        | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295406 |
| Fernando Gabriel Garcia da Cruz      | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292620 |
| Ellete Nunes dos Santos              | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295470 |
| Maria Zilda Rodrigues Alves          | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295591 |
| Luciana Soares Silva                 | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295421 |
| Quiterio Severino dos Santos         | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292514 |
| Vitor Hugo Rodrigues de Lima         | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295451 |
| Fernanda Feitosa da Costa            | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295489 |
| Maria Candida Pereira dos Santos     | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295475 |
| Thiago Rodrigues Machado             | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295450 |
| Matheus da Silva Macedo Azevedo      | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295495 |
| Raniell Alexandrino de Souza         | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295462 |
| Luzia As da Silva                    | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292575 |
| Kassia Rita Schommer                 | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292572 |
| Milena Mello da Silva                | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295442 |
| Andreza da Silva Martins             | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295499 |
| Leonardo Cardoso Basso Gomes         | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295401 |
| Lucas Vinicius de Oliveira           | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295582 |
| Kaua da Silva Pereira                | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295434 |
| Adryan Felix Feltosa                 | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292512 |
| Cristian Galvão Tavares              | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292594 |
| Lucia Zanete Perini Alcantara        | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295487 |
| Fagner Fernandes Pereira             | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295469 |
| Neuza Rocha Mendes                   | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295513 |
| Graziela Macedo Pinto                | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292621 |
| Renata Von Groll                     | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295444 |
| Douglas Jean Politowski              | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295510 |
| Raimunda M dos Santos Nascimento     | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295474 |
| Laila Cristine M Magalhães           | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295528 |
| Fabiana Bispo Pereira                | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292590 |
| Jerlan Barbosa da Silva              | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292592 |
| Carlos Eduardo Rodrigues da Silva    | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295482 |
| Mariana dos Santos                   | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295412 |
| Vanessa Cristina Pilon               | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295596 |
| Rogério Matheus Gomes Moura          | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295456 |
| Paula Cristina Gomes Moura           | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295457 |
| Ana Beatriz de Araujo                | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295532 |
| Joana Gabriela Kravellin             | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295508 |
| Tatyane Amado Pierre                 | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295533 |
| Carlos Eduardo Nascimento da Silva   | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292618 |
| Wigny Hudson de Oliveira Silva       | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295424 |
| Marcelo Henrique Nascimento Silva    | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292617 |
| Jose Redrosa da Silva                | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295575 |
| Hitalo Renan Melo de Aguiar          | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295458 |
| Emerson Freitas de Oliveira          | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295422 |
| Laura Miriell Moreira de Jesus       | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295416 |

|                                  |                 |           |               |        |
|----------------------------------|-----------------|-----------|---------------|--------|
| Maria Gomes dos Santos           | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295491 |
| Marina Cristina Dias da Silva    | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295494 |
| Melk Felipe Dias de Araujo       | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295488 |
| Mônica da Silva Gomes            | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295483 |
| Fabrcio Junior de Jesus Pereira  | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295404 |
| Ana Paula da Silva Martins       | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295498 |
| Lucas Junior dos Santos da Silva | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295344 |
| Thiago Costa de Oliveira         | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295471 |
| Maria Vitoria Rodrigues          | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295588 |
| João Pedro Santos da Silva       | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295497 |
| Debora Cristina da Silva Barroso | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295485 |
| Marine Ventura Siqueira          | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295405 |
| Vanderlei da Rocha Zabett Borba  | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295426 |
| Valeria da Rocha                 | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295427 |
| João Lucas Moraes dos Passos     | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295430 |
| Loise Milena Maciel              | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295418 |
| Welliton Alves Leandro           | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295420 |
| João Guilherme Setti             | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292582 |
| João Vitor Barbosa Espindola     | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295350 |
| Pedro Henrique Hora Alves        | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295428 |
| Helton Muniz da Silva            | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295585 |
| João Marcos Costa da Silva       | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295455 |
| Vincius Raphael de Franca        | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295410 |
| Yasmim Amaral do Nascimento      | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295484 |
| Ari Barbosa                      | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295363 |
| Francisca Pereira do Nascimento  | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295597 |
| Vnicius Schmitz Lange            | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295441 |
| Izabele Schmitz Lange            | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295439 |
| Caroline Schmitz Lange           | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295438 |
| Marclene Schmitz                 | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295440 |
| Jose Ribamar Pinheiro            | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295473 |
| Luiz Paulo Ribeiro               | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292690 |
| Jose Raimundo da Silva           | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295414 |
| Murilo Thelsen da Costa          | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295530 |
| João Vitor da Silva Barbian      | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295592 |
| Aline Macedo dos Santos          | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295453 |
| Gabriel Tapp Zugui               | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295435 |
| Daiana Francisco dos Santos      | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295463 |
| Poliana Cristina Tessaro         | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295477 |
| Anderson de Jesus Santos         | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295496 |
| Cleusa de Matos Tessaro          | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295478 |
| Ilse Jung Dselmen                | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295436 |
| Maria Eléne Granguelro           | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292507 |
| Marta Luiz Ramos de Paula        | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295460 |
| Marli Lapinski Jaschke           | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292596 |
| Elisangela Ferreira dos Santos   | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295583 |
| Maria Farias de Farias           | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295492 |
| Kauã Vitor Ferreira Pagliari     | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295467 |
| Maria Alice Rodrigues            | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295466 |
| Adelson Rodrigues da Silva       | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292619 |

|                                      |                 |           |               |        |
|--------------------------------------|-----------------|-----------|---------------|--------|
| Leandro Costa dos Santos             | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292598 |
| Arquimedes Jose da Silva             | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295479 |
| Vinicius Augusto de Moraes           | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292573 |
| Goreti Aparecida de Rocha            | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292571 |
| Maria Eraldo dos Santos Barros       | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295535 |
| Benedita Maria da Conceição Araujo   | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292616 |
| Hudson Rodrigues Mendes              | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292614 |
| Eloisa da Silva Lara                 | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295413 |
| Maria Genoveve Alves de Castro       | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295425 |
| Adrielli Bernardo Ramos              | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295449 |
| Miguel dos Santos Pereira            | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295507 |
| Rosenilda Maria da Silva             | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295587 |
| Welliton Rafael S da Silva           | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295447 |
| Kenilda dos Santos                   | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295347 |
| Thiago Marcelo Borges Carpinetti     | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295586 |
| Alexandro Bezeira da Silva           | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292515 |
| Dalva Lucio Martins                  | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295531 |
| Thayna Fernandes Eleuterio Piazza    | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295576 |
| Bruno Moreira Batista                | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295490 |
| Abenys Hadalys M da Silva            | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295443 |
| Willian Fernando Martins A de Souza  | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295512 |
| Sostenes Junior Nascimento Gonçalves | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292511 |
| Alisson Umbelino dos Santos          | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292600 |
| Gezeelita da Silva Oliveira          | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295343 |
| Anderson Rodrigues da Silva          | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295600 |
| Ludimylla Cruz de Amorim             | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295437 |
| Yunne Karoline Steinke Souza         | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295472 |
| Jonathan Mikéias Monteiro da Silva   | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292595 |
| João do Nascimento Silva             | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295417 |
| Ana Celina da Silva                  | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295493 |
| Pedro Assunção da Silva              | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292584 |
| Maria Aparecida C Santos             | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295448 |
| Marineia Souza da Silva              | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295454 |
| Josinea Xavier de Sá                 | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295465 |
| Catia Caroline Bertoti               | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295459 |
| Giovana A Machado dos Santos         | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295346 |
| Gledi Maria Dorneles                 | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295461 |
| Vera Lucia Tavares da Silva          | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295407 |
| Bibiane Fortes de Souza              | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292593 |
| Cristiane Moraes                     | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295594 |
| Olga Nunes da Silva                  | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295599 |
| Cosme Nunes Rodrigues                | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295598 |
| Nilce Gomes Pego                     | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295481 |
| Natanael Augustinho de Oliveira      | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295581 |
| Ademir Jose da Silva Santos          | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295579 |
| Giovana de Oliveira Padilha          | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295571 |
| Desenir Aparecido de Almeida         | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295445 |
| Emily Vitória Silva Molec            | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292588 |
| Nicole Binsfelo Furlan               | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292587 |
| Vitor Saiguelro de Souza             | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295511 |

|                                    |                 |           |               |        |
|------------------------------------|-----------------|-----------|---------------|--------|
| Ezilar de Medeiros Chagas          | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295431 |
| Taina Gaspar                       | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292513 |
| Kelly Christyna Gonçalves de Jesus | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292581 |
| Alexsandra Pereira Guimarães       | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295429 |
| Anildo Mathias Frohlich            | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292558 |
| Rafael Chaves Fernandes            | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295574 |
| Leni de Chagas Medeiros            | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295534 |
| Cecilia Otto                       | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292615 |
| Liduína Chaves Lanzarin            | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295411 |
| Jose Pereira da Silva              | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292591 |
| Luiza Francisco                    | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295510 |
| Expedita Rodrigues da Silva        | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295577 |
| Josephina Ramos da Silva Neves     | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295452 |
| Cicero Acioli da Silva             | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295580 |
| Krysthlan Eduardo Buhl Barros      | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295509 |
| Denilson Laion Alves Pinto         | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295423 |
| Darlan Jose Johann                 | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295486 |
| Paulo Henrique Teixeira da Silva   | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295589 |
| Beatriz Cassia Alves               | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295402 |
| Adrielle Rosa Prestes              | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295468 |
| Janete Vieira da Silva             | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295480 |
| Neide Nascimento da Silva          | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295433 |
| Lúcilene Rodrigues da Cruz         | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295432 |
| Matheus Guimarães de Jesus         | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295408 |
| Patricia Maria da Silva            | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292520 |
| Cicero Jose da Silva               | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295589 |
| Susiele Arava de Oliveira          | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 295521 |
| Guilherme Vinicius A Siriane       | Campo N Parecis | Heloise H | Neurocirurgia | 292522 |
| Tauna Vitoria Gomes da Silva       | Tangara da S    | Heloise H | Neurocirurgia | 295362 |



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO MÉDIO NORTE**  
Mato Grosso

**ORDEM DE PAGAMENTO - Nº 00773/00**

Senhor Tesoureiro

Fica vs<sup>a</sup>. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 12.305,13 (doze mil, trezentos e cinco reais e treze centavos\*) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: **00251-SANCHES OLIVEIRA & SANCHES OLIVEIRA LTDA**  
Endereço: RUA COMANDANTE COSTA, 1897  
Cidade...: Ins.MF.: 12.834.261/0001-96  
Fone.....: Ins.Est:  
Banco....: CEP: 78025-200 Ins.Mun:  
Agência: C.Corrente:

ESPECIFICAÇÃO  
Empenho referente a serviços médico-hospitalares em Oftalmologia prestados ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Norte. (Contrato 022/CISMNORTE/2014)

Tangará da Serra, 15/07/2014

Julio Cesar Florindo  
Ordenador da Despesa

**EMPENHO - Nº 00040/00**

Órgão...: 01 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade: 001.0.0 - ADMINISTRAÇÃO GERAL  
10.302.0001.2001 -  
Categoria Econômica: 3.0.00.00.0000 - DESPESAS CORRENTES  
3.3.00.00:0000 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES  
3.3.90.00.0000 - APLICAÇÕES DIRETAS  
3.3.90.39.0000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Feito em 02/01/2014 no valor de: 160.000,00  
Valor Pago Anteriormente: 8.591,00  
Total desta ORDEM DE PAGAMENTO: 12.305,13  
Saldo Atual: 139.103,87

Contadoria, 15/07/2014

Priscila Cairres de Quadros  
Contabilista

**SERVIÇOS DE TESOURARIA**

Pago em: 15/07/2014  
Com recursos da Conta: 2.01.02.01.00.00  
1685 - BANCO DO BRASIL - C.MOV.  
Bco: 001-Banco do Brasil S.A. Ag: 000001321-8  
C/C: 0000001685-3  
5-Ordem Pagamento. 553.644.000.031.243

Antonio Roberto Torres  
Tesoureiro

Fonte Pagadora: 0100000000 - RECURSOS ORDINÁRIOS

**RECIBO**

Recebi a importância  
acima especificada

Tangará da Serra, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_



**ORDEM DE PAGAMENTO - Nº 00773/01**

Senhor Tesoureiro

Fica vs<sup>a</sup>. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 210,94 (duzentos e dez reais e noventa e quatro centavos) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: 00251-SANCHES OLIVEIRA & SANCHES OLIVEIRA LTDA  
Endereço: RUA COMANDANTE COSTA, 1897  
Cidade...:  
Fone....:  
Banco...:  
CEP: 78025-200  
Agência:  
Ins.MF.: 12.834.261/0001-96  
Ins.Est:  
Ins.Mun:  
C.Corrente:

ESPECIFICAÇÃO  
Empenho referente a serviços médico-hospitalares em oftalmologia prestados ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Norte. (Contrato 022/CISMNORTE/2014)

Tangará da Serra, 15/07/2014

Julio Cesar Florindo  
Ordenador da Despesa

**EMPENHO - Nº 00040/00**

Órgão...: 01 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade: 001.0.0 - ADMINISTRAÇÃO GERAL  
10.302.0001.2001 -  
Categoria Econômica: 3.0.00.00.0000 - DESPESAS CORRENTES  
3.3.00.00.0000 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES  
3.3.90.00.0000 - APLICAÇÕES DIRETAS  
3.3.90.39.0000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Feito em 02/01/2014 no valor de: 160.000,00  
Valor Pago Anteriormente: 20.896,13  
Total desta ORDEM DE PAGAMENTO: 210,94  
Saldo Atual: 138.892,93

Contadoria, 15/07/2014

Priscila Caíres de Quadros  
Contabilista

**SERVIÇOS DE TESOURARIA**

Pago em: 15/07/2014  
Com recursos da Conta: 2.06.01.03.00.00  
IRRF - Pessoa Juridica  
Bco: Ag: C/C:  
3-Dinheiro.

- Antonio Roberto Torres  
Tesoureiro

Fonte Pagadora: 0100000000 - RECURSOS ORDINÁRIOS

**RECIBO**

Recebi a importância  
acima especificada

Tangará da Serra, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_



**ORDEM DE PAGAMENTO - Nº 00773/02**

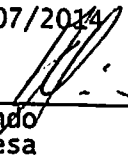
Senhor Tesoureiro

Fica VS<sup>a</sup>. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 1.546,93 (um mil, quinhentos e quarenta e seis reais e noventa e três centavos\*) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: 00251-SANCHES OLIVEIRA & SANCHES OLIVEIRA LTDA  
Endereço: RUA COMANDANTE COSTA, 1897 Ins.MF.: 12.834.261/0001-96  
Cidade...: Ins.Est:  
Fone....: CEP: 78025-200 Ins.Mun:  
Banco...: Agência: C.Corrente:

----- ESPECIFICAÇÃO -----  
Empenho referente a serviços médico-hospitalares em Oftalmologia prestados ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Norte. (Contrato 022/CISMNORTE/2014)

Tangará da Serra, 15/07/2014

  
Julio Cesar Florindo  
Ordenador da Despesa

**EMPENHO - Nº 00040/00**

Órgão...: 01 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade: 001.0.0 - ADMINISTRAÇÃO GERAL  
10.302.0001.2001 -  
Categoria Econômica: 3.0.00.00.0000 - DESPESAS CORRENTES  
3.3.00.00.0000 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES  
3.3.90.00.0000 - APLICAÇÕES DIRETAS  
3.3.90.39.0000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

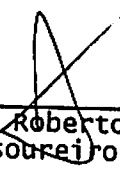
Feito em 02/01/2014 no valor de: 160.000,00  
Valor Pago Anteriormente: 21.107,07  
Total desta ORDEM DE PAGAMENTO: 1.546,93  
Saldo Atual: 137.346,00

Contadoria, 15/07/2014

  
Priscila Caires de Quadros  
Contabilista

SERVIÇOS DE TESOURARIA

Pago em: 15/07/2014  
Com recursos da Conta: 2.06.01.11.00.00  
INSS - Prest. de Serviços  
Bco: Ag: C/C:  
3-Dinheiro.

  
- Antonio Roberto Torres  
Tesoureiro


RECIBO

Recebi a importância  
acima especificada

Tangará da Serra, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Fonte Pagadora: 0100000000 - RECURSOS ORDINÁRIOS



|                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                             |                                                                                       |                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
|  <b>Prefeitura Municipal de Cuiabá</b><br><b>Secretaria Municipal de Fazenda</b><br>Fone: (65) 3317-5600 - <a href="http://www.cuiaba.mt.gov.br/">http://www.cuiaba.mt.gov.br/</a> |                                             | <b>NOTA</b>                                                                           | Série do Documento<br><b>Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e</b> |
| <b>Sanches Oliveira e Sanches Oliveira Ltda</b><br><b>Visão Clínica e Cirurgia de Olhos</b><br>Comandante Costa, 1897 - SALA 05 - Centro Sul<br>CEP 78025-200 - Cuiabá - MT<br>hob@terra.com.br<br>Inscrição Municipal 115399 - CPF/CNPJ 12.834.261/0001-96         |                                             |                                                                                       |                                                                        |
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>                                                                                                                                                                                                                      |                                             |                                                                                       |                                                                        |
| Natureza da Operação<br><b>Tributado no município</b>                                                                                                                                                                                                               |                                             | Data de Emissão da NFS-e<br><b>15/7/2014 09:05:02</b>                                 | Código de Verificação de Autenticidade<br><b>55 1A 83</b>              |
| Número do RPS<br>_____                                                                                                                                                                                                                                              | Série do RPS<br>_____                       | Número da Nota Fiscal<br><b>47</b>                                                    |                                                                        |
| Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a>                                                                                                                                     |                                             |                                                                                       |                                                                        |
| <b>Dados do Tomador de Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                 |                                             |                                                                                       |                                                                        |
| CNPJ/CPF<br><b>02.451.265/0001-31</b>                                                                                                                                                                                                                               | Inscrição Municipal<br>_____                | Razão Social<br><b>Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Norte Matogrossense</b> |                                                                        |
| Endereço<br><b>Rua Benedito Pereira de Oliveira</b>                                                                                                                                                                                                                 |                                             | Número<br><b>53-N</b>                                                                 | Bairro<br><b>Centro</b>                                                |
| CEP<br><b>78300-000</b>                                                                                                                                                                                                                                             | Cidade / UF<br><b>Tangará da Serra / MT</b> | Telefone<br><b>(65)3325-1374</b>                                                      | e-mail<br><b>CISMNORTE@TERRA.COM.BR</b>                                |
| <b>Descrição dos Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                       |                                             |                                                                                       |                                                                        |
| SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES EM OFTALMOLOGIA PRESTADO AOS PACIENTES DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO NORTE.                                                                                                                                         |                                             |                                                                                       |                                                                        |
| DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS<br>_____<br>15 / 07 / 2014<br>_____<br>Antonio Roberto Turres<br>Secretário Executivo                                                                                                                                      |                                             |                                                                                       |                                                                        |
| <b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN</b>                                                                                                                                                                                                            |                                             |                                                                                       |                                                                        |
| Atividade do Município<br><b>8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para r...</b>                                                                                                                                                                     |                                             | Alíquota<br><b>3,00</b>                                                               | Item da LC116/2003<br><b>4</b>                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                             | Cód. Nacional Atividade Econômica<br><b>8630501</b>                                   |                                                                        |
| Valor Total dos Serviços<br><b>R\$ 14.063,00</b>                                                                                                                                                                                                                    | Desconto Incondicionado<br><b>R\$ 0,00</b>  | Deduções Base Cálculo<br><b>R\$ 0,00</b>                                              | Base de Cálculo<br><b>R\$ 14.063,00</b>                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                             | Total do ISSQN<br><b>R\$ 421,89</b>                                                   | ISSQN Retido<br><b>Não</b>                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                             | Desconto Condicionado<br><b>R\$ 0,00</b>                                              |                                                                        |
| <b>Retenções de Impostos</b>                                                                                                                                                                                                                                        |                                             |                                                                                       |                                                                        |
| PIS<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                              | COFINS<br><b>R\$ 0,00</b>                   | INSS<br><b>R\$ 1.546,93</b>                                                           | IRRF<br><b>R\$ 210,94</b>                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                             | CSLL<br><b>R\$ 0,00</b>                                                               | Outras Retenções<br><b>R\$ 0,00</b>                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                             | ISSQN<br><b>R\$ 0,00</b>                                                              |                                                                        |
| Valor Líquido da Nota Fiscal                                                                                                                                                                                                                                        |                                             |                                                                                       | <b>R\$ 12.305,13</b>                                                   |
| <b>Informações Complementares</b>                                                                                                                                                                                                                                   |                                             |                                                                                       |                                                                        |
| • PROCON-MT, Av. Hist. R. Mend., 917, B. Araés, Ed. Eldorado Ex. Center, CEP 78008000-Cba/MT Fone: 151 e 65-3613-8500                                                                                                                                               |                                             |                                                                                       |                                                                        |



# Emissão de comprovantes

A33O151808584254027  
15/07/2014 18:22:04

15/07/2014 - BANCO DO BRASIL - 11:25:14  
132101321 SEGUNDA VIA 0012  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CONS INTERMUNICIPAL SAUDE  
AGENCIA: 1321-8 CONTA: 1.685-3

-----  
DATA DA TRANSFERENCIA 15/07/2014  
NR. DOCUMENTO 553.644.000.031.243  
VALOR TOTAL 12.305,13

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SANCHES OLIVEIRA & SANCHE  
AGENCIA: 3644-7 CONTA: 31.243-6  
NR. DOCUMENTO 551.321.000.001.685

-----  
NR. AUTENTICACAO E.46F.E85.8AB.EA0.B37

Transação efetuada com sucesso por: J0098014 ANTONIO ROBERTO TORRES.



## Relação de atendimentos (Fevereiro 2014)

### Consultas:

- **Dr. Luiz Athur**

1. Antonio de Brito - Brasnorte ✓
2. Neidival Tangerina - Brasnorte ✓
3. Dorvalina de Fatima Silva Almeida Amaral - Brasnorte ✓

- **Dr. Paulo Kincheski**

1. Francisca de Souza Prado – Barra do Bugres
2. Edilson Braz da Silva – Barra do Bugres
3. Daniele Oliveira da Silva – Barra do Bugres
4. Zair Taga – Barra do Bugres
5. Fernando Pereira da Silva - Denise
6. Amara Freitas da Silva – Barra do Bugres
7. Manoel José Dias – Barra do Bugres
8. Maria Eliza A. Mendes – Sapezal
9. Cristina Mendes Leite - Sapezal
10. Amilly J. Santos - Denise
11. Antonio Brotes – Denise
12. Gilberto Rocha Ferencina – Denise
13. Adriana A. Ferencina – Denise

- **Dr. Rodrigo Sanches**

1. Victor Assunção Armoa – Brasnorte ✓
2. Wesley Fernando da Silva – Denise
3. Cassia C. Amorim – Denise
4. Evellyn S. da Silva Santos – Denise
5. Edevaldo H. Machado – Barra do Bugres
6. Valmir Gonçalves de Aguiar – Porto Estrela ✓
7. Wanderlei Palla – Sapezal
8. Ismar Pereira Sander – Denise
9. Mario Pereira Sander – Denise

10. Tatiane T. Teixeira – Barra do Bugres
11. Sonia Maria dos Reis – Denise
12. Josue Masieri – Porto Estrela ✓
13. Jose Genivaldo Silva Santos – Nova Olimpia
14. Jose Maria – Porto Estrela ✓
15. Silvana de Brito Carvalho – Brasnorte
16. Lucas Felipe de Carvalho – Porto Estrela ✓
17. Eunice da Silva Lopes – Porto Estrela ✓
18. Judete Rocha da Silva – Sapezal
19. ~~Valmir Goncalves Aguiar – Porto Estrela ✓~~
20. Suedy de Souza Ferreira – Brasnorte
21. Nelson Moreira Lima – Nova Olimpia

**Exames complementares:**

- Dr. Rodrigo Sanches
  1. Odir Cardoso – Angiofluoresceinografia – Barra do Bugres ✓
  2. Valmir Goncalves – Angiofluoresceinografia, tomografia de coerência optica (OCT), Paquimetria – Porto Estrela ✓
  3. Nilcio da S. Gomes – Angiofluoresceinografia – Brasnorte ✓
  4. Joao Jacinto Sobrinho – Tomografia de coerência óptica - Nova Olimpia ✓ (OCT)

**Cirurgias:**

- Dr. Rodrigo Sanches
  1. Lidia Silvia M. dos Santos – Injeção intravítrea de antiangiogênico - Arenópolis ✓ R. 800,00
  2. Durval Pedro Soares – Injeção intravítrea de antiangiogênico - Nova Olimpia ✓ R. 800,00
  3. Emenegildo Ribeiro da Silva – Injeção intravítrea de antiangiogênico – Nova Olimpia ✓ R. 800,00
  4. ~~Emenegildo Ribeiro da Silva~~ – Injeção intravítrea de antiangiogênico – Nova Olimpia ✓ R. 800,00

JOÃO JACINTO SOBRINHO

• **Dr. Luiz Arthur**

1. **Lucelia de Araujo Perez – Exerese de tumor de pálpebra – Barra do Bugres**

8161000002-4 10954451201-4 40715002008-6 01100001480 -0



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO**  
**DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO - DAM - 1**

|                              |                  |
|------------------------------|------------------|
| 1 RESERVADO AO PROCESSAMENTO | 2 NÚMERO DA GUIA |
|                              | 008011           |

|                                           |        |      |                                 |
|-------------------------------------------|--------|------|---------------------------------|
| 3 NÚMERO CNPJ / CPF<br>12.834.281/0001-96 | QUADRA | LOTE | 4 INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>000066 |
|-------------------------------------------|--------|------|---------------------------------|

|                                                                    |                                    |                                    |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| 5 NOME OU RAZÃO SOCIAL<br>SANCHES OLIVEIRA E SANCHES OLIVEIRA LTDA | 6 PERÍODO REFERÊNCIA<br>2014       | 7 VENCIMENTO DA GUIA<br>15/07/2014 |
| 8 ENDEREÇO<br>RUA COMANDANTE COSTA, 1897 -                         | 9 VENCIMENTO TRIBUTO<br>15/07/2014 | 10 PARCELAS<br>01/001              |
|                                                                    | 11 EMISSÃO<br>15/07/2014           | 12 BASE DE CÁLCULO<br>14.063,00    |

|                                                                                                |                       |                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| 13 ESPECIFICAÇÃO DA(S) RECEITA(S)<br>0031 - 2.0.60103000 - R\$ 210,95 - IRRF - PESSOA JURIDICA | 14 VALOR - UR<br>0,00 | 15 VALOR - UR<br>210,95 |
|                                                                                                | 16 C.M. - UR<br>0,00  | 17 C.M. - UR<br>0,00    |
|                                                                                                | 18 JUROS - UR<br>0,00 | 19 JUROS - UR<br>0,00   |
|                                                                                                | 20 MULTA - UR<br>0,00 | 21 MULTA - UR<br>0,00   |

|                                                                                                        |                                        |                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------|
| 18 INFORMAÇÕES<br>IRRF DE PESSOA JURIDICA REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS AO CONSÓRCIO DESTA MUNICÍPIO. | 22 DESCONTO - UR<br>0,00               | 23 DESCONTO - UR<br>0,00                 |
| NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO                                                                            | 24 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - UR<br>0,00 | 25 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - UR<br>210,95 |
|                                                                                                        | 26 SERVIDOR<br>PRISCILA                | 27 TOTAL APÓS O VENCIMENTO - UR<br>0,00  |
|                                                                                                        |                                        | 28 TOTAL APÓS O VENCIMENTO - UR<br>0,00  |

- Corte Aqui -

8161000002-4 10954451201-4 40715002008-6 01100001480 -0



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO**  
**DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO - DAM - 1**

|                              |                  |
|------------------------------|------------------|
| 1 RESERVADO AO PROCESSAMENTO | 2 NÚMERO DA GUIA |
|                              | 008011           |

|                                           |        |      |                                 |
|-------------------------------------------|--------|------|---------------------------------|
| 3 NÚMERO CNPJ / CPF<br>12.834.281/0001-96 | QUADRA | LOTE | 4 INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>000066 |
|-------------------------------------------|--------|------|---------------------------------|

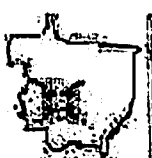
|                                                                    |                                    |                                    |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| 5 NOME OU RAZÃO SOCIAL<br>SANCHES OLIVEIRA E SANCHES OLIVEIRA LTDA | 6 PERÍODO REFERÊNCIA<br>2014       | 7 VENCIMENTO DA GUIA<br>15/07/2014 |
| 8 ENDEREÇO<br>RUA COMANDANTE COSTA, 1897 -                         | 9 VENCIMENTO TRIBUTO<br>15/07/2014 | 10 PARCELAS<br>01/001              |
|                                                                    | 11 EMISSÃO<br>15/07/2014           | 12 BASE DE CÁLCULO<br>14.063,00    |

|                                                                                                |                       |                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| 13 ESPECIFICAÇÃO DA(S) RECEITA(S)<br>0031 - 2.0.60103000 - R\$ 210,95 - IRRF - PESSOA JURIDICA | 14 VALOR - UR<br>0,00 | 15 VALOR - UR<br>210,95 |
|                                                                                                | 16 C.M. - UR<br>0,00  | 17 C.M. - UR<br>0,00    |
|                                                                                                | 18 JUROS - UR<br>0,00 | 19 JUROS - UR<br>0,00   |
|                                                                                                | 20 MULTA - UR<br>0,00 | 21 MULTA - UR<br>0,00   |

|                                                                                                        |                                        |                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------|
| 18 INFORMAÇÕES<br>IRRF DE PESSOA JURIDICA REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS AO CONSÓRCIO DESTA MUNICÍPIO. | 22 DESCONTO - UR<br>0,00               | 23 DESCONTO - UR<br>0,00                 |
| NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO                                                                            | 24 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - UR<br>0,00 | 25 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - UR<br>210,95 |
|                                                                                                        | 26 SERVIDOR<br>PRISCILA                | 27 TOTAL APÓS O VENCIMENTO - UR<br>0,00  |
|                                                                                                        |                                        | 28 TOTAL APÓS O VENCIMENTO - UR<br>0,00  |

- Corte Aqui -

8161000002-4 10954451201-4 40715002008-6 01100001480 -0



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO**  
**DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO - DAM - 1**

|                              |                  |
|------------------------------|------------------|
| 1 RESERVADO AO PROCESSAMENTO | 2 NÚMERO DA GUIA |
|                              | 008011           |

|                                           |        |      |                                 |
|-------------------------------------------|--------|------|---------------------------------|
| 3 NÚMERO CNPJ / CPF<br>12.834.281/0001-96 | QUADRA | LOTE | 4 INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>000066 |
|-------------------------------------------|--------|------|---------------------------------|

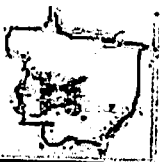
|                                                                    |                                    |                                    |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| 5 NOME OU RAZÃO SOCIAL<br>SANCHES OLIVEIRA E SANCHES OLIVEIRA LTDA | 6 PERÍODO REFERÊNCIA<br>2014       | 7 VENCIMENTO DA GUIA<br>15/07/2014 |
| 8 ENDEREÇO<br>RUA COMANDANTE COSTA, 1897 -                         | 9 VENCIMENTO TRIBUTO<br>15/07/2014 | 10 PARCELAS<br>01/001              |
|                                                                    | 11 EMISSÃO<br>15/07/2014           | 12 BASE DE CÁLCULO<br>14.063,00    |

|                                                                                                |                       |                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| 13 ESPECIFICAÇÃO DA(S) RECEITA(S)<br>0031 - 2.0.60103000 - R\$ 210,95 - IRRF - PESSOA JURIDICA | 14 VALOR - UR<br>0,00 | 15 VALOR - UR<br>210,95 |
|                                                                                                | 16 C.M. - UR<br>0,00  | 17 C.M. - UR<br>0,00    |
|                                                                                                | 18 JUROS - UR<br>0,00 | 19 JUROS - UR<br>0,00   |
|                                                                                                | 20 MULTA - UR<br>0,00 | 21 MULTA - UR<br>0,00   |

|                                                                                                        |                                        |                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------|
| 18 INFORMAÇÕES<br>IRRF DE PESSOA JURIDICA REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS AO CONSÓRCIO DESTA MUNICÍPIO. | 22 DESCONTO - UR<br>0,00               | 23 DESCONTO - UR<br>0,00                 |
| NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO                                                                            | 24 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - UR<br>0,00 | 25 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - UR<br>210,95 |
|                                                                                                        | 26 SERVIDOR<br>PRISCILA                | 27 TOTAL APÓS O VENCIMENTO - UR<br>0,00  |
|                                                                                                        |                                        | 28 TOTAL APÓS O VENCIMENTO - UR<br>0,00  |



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO MÉDIO NORTE**  
Mato Grosso

**ORDEM DE PAGAMENTO - Nº 00771/00**

Senhor Tesoureiro

Fica vs<sup>a</sup>. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 8.773,40 (oito mil, setecentos e setenta e três reais e quarenta centavos) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: 14861-EVIDENCIA CLINICA MEDICA S/S LTDA  
Endereço: AV. TANCREDO NEVES, Nº 508-N, SALA 01  
Cidade...:  
Fone....: (65 ) 3325-0300  
Banco....:

Ins.MF.: 06.271.234/0001-88  
Ins.Est.:  
Ins.Mun:

CEP: 78300-000  
Agência:

C.Contrente:

ESPECIFICAÇÃO  
Empenho referente a serviços médicos de Cardiologia e Otorrinolaringologia prestados ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Norte. (Contrato 000/CISMNORTE/2014)

Tangará da Serra, 15/07/2014

Julio Cesar Florindo  
Ordenador da Despesa

**EMPENHO - Nº 00027/00**

Órgão...: 01 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade: 001.0.0 - ADMINISTRAÇÃO GERAL  
10.302.0001.2001 -

Categoria Econômica: 3.0.00.00.0000 - DESPESAS CORRENTES  
3.3.00.00.0000 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES  
3.3.90.00.0000 - APLICAÇÕES DIRETAS  
3.3.90.39.0000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Feito em 02/01/2014 no valor de: 180.000,00  
Valor Pago Anteriormente: 11.254,00  
Total desta ORDEM DE PAGAMENTO: 8.773,40  
Saldo Atual: 159.972,60

Contadoria, 15/07/2014

Priscila Caires de Quadros  
Contabilista

**SERVIÇOS DE TESOURARIA**

Pago em: 15/07/2014  
Com recursos da Conta: 2.01.02.01.00.00  
1685 - BANCO DO BRASIL - C.MOV.  
Bco: 001-Banco do Brasil S.A. Ag: 000001321-8  
C/C:0000001685-3  
5-Ordem Pagamento. 551.321.000.021.082

- Antonio Roberto Torres  
Tesoureiro

**RECEIBO**

Recebi a importância  
acima especificada

Tangará da Serra, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Fonte Pagadora: 0100000000 - RECURSOS ORDINÁRIOS



ORDEN DE PAGAMENTO - Nº 00771/01

Senhor Tesoureiro

Fica Vª. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 133,60 (cent e trinta e três reais e sessenta centavos) a favor do credor abaixo descrito:

Credor.: 14861-EVIDENCIA CLINICA MEDICA S/S LTDA

Endereço: AV. TANCREDO NEVES, Nº 508-N, SALA 01

Cidade: ...

Fone.: (65) 3325-0300

CEP: 78300-000

Ins. Est: ...

Ins. MF.: 06.71.234/0001-88

Agência: ...

Empenho referente a serviços médicos de Cardiologia e Otorrinolaringologia prestados ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Norte. (Contrato nº 00/2014)

Tangará da Serra, 15/07/2014

Julio Cesar Florindo  
Ordenador da Despesa

EMPENHO - Nº 00027/00

Orgão.: 01 - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 001.0.0 - ADMINISTRAÇÃO GERAL

10.302.0001.2001 -

Categoria Econômica: 3.0.00.00.0000 - DESPESAS CORRENTES

3.3.00.00.0000 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES

3.3.90.00.0000 - APLICAÇÕES DIRETAS

3.3.90.39.0000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS

PESSOA JURÍDICA

Feito em 02/01/2014 no valor de R\$ 180.000,00

Valor pago anteriormente

Total desta ORDEM DE PAGAMENTO

Saldo Atual

159.839,00

133,60

20.027,40

180.000,00

Pago em: 15/07/2014

Com recursos da Conta: 2.06.01.03.00.00

IRRF - Pessoa Jurídica

BCO: Ag: C/C:

3-Dinheiro.

- Antonio Roberto Torres  
Tesoureiro

Fonte Pagadora: 010000000 - RECURSOS ORDINÁRIOS

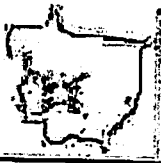
SERVIÇOS DE TESOURARIA

Priscila Catres de Quadros  
Contabilista

Contadora, 15/07/2014

Recebi em importância

Tangará da Serra, 15/07/2014



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO MÉDIO NORTE**  
Mato Grosso

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO**

Nº da Liquidação: 27700  
 Nº Nota Empenho.: 00027/00  
 Data do Empenho.: 02/01/2014  
 Data da Liquidação.....: 14/07/2014  
 Nº Liquidação deste Empenho: 000270020140714  
 Valor desta Liquidação.....: 8.907,00

Órgão.....:01 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
 Unidade Orç.....:00100 - ADMINISTRAÇÃO GERAL  
 Função.....:10 - Saúde  
 Sub-Função.....:302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial  
 Programa.....:0001 - ATENDIMENTO AMBULATORIAL, EMERGENCIAL, HOSPITALAR E FARMACIA  
 Proj./Ativ./Op.:2001 - Manutenção Geral do Consórcio  
 Cat. Econômica.:3.3.90.39.00.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
 Fonte.....:0100000000 - RECURSOS ORDINÁRIOS

Credor...:14861 - EVIDENCIA CLINICA MEDICA S/S LTDA  
 Endereço:AV. TANCREDO NEVES, Nº 508-N, SALA 01  
 Cidade...: Inscrição:06.171.234/0001-88  
 Fone....:(65) 332-50300 CEP:78300-000 Ins. Est.:  
 Banco...: Agência: Ins. Un.:  
 C. Corrente: Individual

**ESPECIFICAÇÃO**

Empenho referente a serviços médicos de Cardiologia e Otorrinolaringologia prestados ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Norte. (Contrato 009/CISNORTE/2014)

A despesa foi efetuada e liquidada pela importância de R\$ 8.907,00 (Oito Mil E Novecentos E Sete Reais) conforme comprovantes:

| Desdobramento                                                          |                          | Itens da Liquidação |                                  | Quant.   | Valor    |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------|----------------------------------|----------|----------|
| 3.3.90.39.50.00 - SERVIÇO MÉDICO-HOSPITAL, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL |                          |                     |                                  | 1,00     | 8.907,00 |
| Data                                                                   | Descrição                | Documento           | Fonte de Recurso                 | Valor    | Valor    |
| 14/07/2014                                                             | Nota Fiscal - Nº 257-NFS |                     | 0100000000 - RECURSOS ORDINÁRIOS | 8.907,00 | 8.907,00 |

Valor do Empenho.....: 180.000,00  
 Total Liquidado Anterior: 11.254,00  
 Valor desta Liquidação...: 8.907,00  
 Saldo a Liquidar.....: 159.839,00

Tangará da Serra 14/07/2014

Serviços de Contabilidade

ACIONÁRIO: EDSON

RESP. PELA LIQUIDAÇÃO: ANDRÉ ROCHA



**Prefeitura Municipal de Tangará da Serra**  
 Secretaria Municipal de Fazenda  
 Departamento de Fiscalização Tributária  
 Av. Brasil, Nº 2350, Jardim Europa, Cep: 78300-000 - Tangará da Serra - MT



**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília) **14/07/2014 16:40** Período de Competência **7/2014** Município de Prestação do Serviço **Tangará da Serra - MT**  
 Reg. Especial Tributação **Estimativa** Natureza da Operação **Tributação no município de Tangará da Serra**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social **EVIDENCIA CLINICA MEDICA S/S LTDA-EPP** E/CNPJ **16.170.001/0001-88**  
 Inscrição Municipal **11522** Fone/Fax **(65)3325-0300** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não**  
 Endereço **AVENIDA ISMAEL JOSE DO NASCIMENTO, 300 W Bairro Centro CEP 78300-000 Tangará da Serra - MT**  
 E-mail **newbook@newbook.com**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO MÉDIO NORTE M** E/CNPJ **12.460.007/0001-31**  
 Inscrição Municipal **11703** Fone/Fax **(65)3325-1374** E-mail **cismnorte@terra.com.br**  
 Endereço **RUA BENEDITO P.DE OLIVEIRA (05), 53 letra N Bairro Centro CEP 78300-000 Tangará da Serra - MT**  
 Código Tributação Município: 0403-Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e similares.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

**PRESTAÇÃO SERVIÇOS MÉDICOS EM CARDIOLOGIA**

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS  
 14 / 07 / 2014  
 Antonio Roberto Torres  
 Secretário Executivo

**RETENÇÕES FEDERAIS**

| PIS (R\$)                | COFINS (R\$)     | INSS (R\$)                    | IR (R\$)              | Outras Retenções (R\$)    |
|--------------------------|------------------|-------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| 0,00                     | 0,00             | 0,00                          | 133,60                | 0,00                      |
| <b>VALORES</b>           |                  |                               |                       |                           |
| Valor dos Serviços (R\$) | Deduções (R\$)   | Desconto Incondicionado (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%)              |
| 8.907,00                 | 0,00             | 0,00                          | 8.907,00              | 4,00                      |
| ISS (R\$)                | ISS Retido (R\$) | Desconto Condicionado (R\$)   | Valor Total (R\$)     | Valor Total da Nota (R\$) |
| 356,28                   | 0,00             | 0,00                          | 9.263,28              | 8.907,00                  |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

**VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 1.400,18 (15,72%/IBPT).**



## Emissão de comprovantes

A330151808:84254025  
15/07/2014 18:21:58

15/07/2014 - BANCO DO BRASIL - 11:25:14  
132101321 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CONS INTERMUNICIPAL SAUDE  
AGENCIA: 1321-8 CONTA: 1.685-3  
-----  
DATA DA TRANSFERENCIA 15/07/2014  
NR. DOCUMENTO 551.321.000.021.082  
VALOR TOTAL 8.773,40  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: EVIDENCIA CLINICA MEDICA  
AGENCIA: 1321-8 CONTA: 21.082-X  
NR. DOCUMENTO 551.321.000.001.685  
-----  
NR. AUTENTICACAO 3.1EE.41B.309.DB7.8BB

Transação efetuada com sucesso por: J0098014 ANTONIO ROBERTO TORRES.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE  
GUIAS DE ATENDIMENTO DO MÊS DE MARÇO  
Drº NEWTON CESAR GRASSI**

| Cod | Data   | Nome do Paciente |                               | Valor |           |
|-----|--------|------------------|-------------------------------|-------|-----------|
| 1   | 294456 | 15/03/2014       | VICENTE SABINO                | CONS  | R\$ 70,00 |
| 2   | 295284 | 15/03/2014       | IVONE EMA DAMKE               | CONS  | R\$ 70,00 |
| 3   | 295299 | 15/03/2014       | MARIA DE OLIVEIRA VIGANO      | CONS  | R\$ 70,00 |
| 4   | 295277 | 15/03/2014       | MARIA DE LURDES DE JESUS      | CONS  | R\$ 70,00 |
| 5   | 295280 | 15/03/2014       | VERA LUCIA DOS S. ERRESTORFF  | CONS  | R\$ 70,00 |
| 6   | 294392 | 15/03/2014       | DARCI LORENÇO                 | CONS  | R\$ 70,00 |
| 7   | 295258 | 15/03/2014       | IRENE IWANA                   | CONS  | R\$ 70,00 |
| 8   | 294394 | 15/03/2014       | APARECIDA GREGO RODRIGUES     | CONS  | R\$ 70,00 |
| 9   | 294452 | 15/03/2014       | MARIA ANGELA H. DOS SANTOS    | CONS  | R\$ 70,00 |
| 10  | 294940 | 15/03/2014       | MARIA MARGARIDA SCHNEIDER     | CONS  | R\$ 70,00 |
| 11  | 295282 | 15/03/2014       | AMELIA BONFIM                 | CONS  | R\$ 70,00 |
| 12  | 295296 | 15/03/2014       | JOSE DOMINGOS DA SILVA        | CONS  | R\$ 70,00 |
| 13  | 295291 | 15/03/2014       | FRANCISCO LAURINDO DA SILVA   | CONS  | R\$ 70,00 |
| 14  | 294395 | 15/03/2014       | ANA MARIA DOS S. ARAUJO       | CONS  | R\$ 70,00 |
| 15  | 295285 | 15/03/2014       | MARIA MENDES DA SILVA         | CONS  | R\$ 70,00 |
| 16  | 294455 | 15/03/2014       | ALFREDO PEREIRA DE ALMEIDA    | CONS  | R\$ 70,00 |
| 17  | 293566 | 15/03/2014       | MARIA DORALICE S. AMARANTE    | CONS  | R\$ 70,00 |
| 18  | 295297 | 15/03/2014       | SANTA RODRIGUES DA S. CORREIA | CONS  | R\$ 70,00 |
| 19  | 294451 | 15/03/2014       | JOÃO INACIO DA SILVA          | CONS  | R\$ 70,00 |
| 20  | 295290 | 15/03/2014       | ELIAS CORDEIRO                | CONS  | R\$ 70,00 |
| 21  | 295272 | 15/03/2014       | JORGINA BATISTA OENNING       | CONS  | R\$ 70,00 |
| 22  | 294388 | 15/03/2014       | ELZA GOMES DO NASCIMENTO      | CONS  | R\$ 70,00 |
| 23  | 294397 | 15/03/2014       | CONCEIÇÃO PEREIRA MENDES      | CONS  | R\$ 70,00 |
| 24  | 295283 | 15/03/2014       | ESTELITA TEREZA LACERDA       | CONS  | R\$ 70,00 |
| 25  | 295286 | 15/03/2014       | IVANOR WONS                   | CONS  | R\$ 70,00 |
| 26  | 295300 | 15/03/2014       | ALDIENE DE SOUZA SILVA        | CONS  | R\$ 70,00 |
| 27  | 294939 | 15/03/2014       | GIDEON PEREIRA DOS SANTOS     | CONS  | R\$ 70,00 |
| 28  | 294393 | 15/03/2014       | CLAUDINEIA ORTEGA MENDONÇA    | CONS  | R\$ 70,00 |
| 29  | 294454 | 15/03/2014       | MARLENE FIGUEREDO             | CONS  | R\$ 70,00 |
| 30  | 293567 | 15/03/2014       | LUCIA HEPP                    | CONS  | R\$ 70,00 |
| 31  | 295278 | 15/03/2014       | GEOVANNA LHAS C. GARCEZ       | CONS  | R\$ 70,00 |
| 32  | 295298 | 15/03/2014       | CREMILDA DA CUNHA SILVA       | CONS  | R\$ 70,00 |
| 33  | 295295 | 15/03/2014       | ANTONIO DE SOUZA SILVA        | CONS  | R\$ 70,00 |
| 34  | 295292 | 15/03/2014       | MARIA JOSE DA SILVA           | CONS  | R\$ 70,00 |
| 35  | 295294 | 15/03/2014       | MARIA ZENOBIA DA S. SANTOS    | CONS  | R\$ 70,00 |
| 36  | 294457 | 15/03/2014       | ANA BEATRIZ O. MACHADO        | CONS  | R\$ 70,00 |
| 37  | 295281 | 15/03/2014       | CLAUMIR LUIZ GESSINGER        | CONS  | R\$ 70,00 |
| 38  | 295293 | 15/03/2014       | VALMIR BASTOS DOS SANTOS      | CONS  | R\$ 70,00 |
| 39  | 294458 | 15/03/2014       | MARINALVA DA CONCEIÇÃO        | CONS  | R\$ 70,00 |
| 40  | 294453 | 15/03/2014       | ANDREIA BEATRIS A. FERREIRA   | CONS  | R\$ 70,00 |
| 41  | 295287 | 15/03/2014       | ROSANGELA JOANA KÖHLER        | CONS  | R\$ 70,00 |

|    |        |            |                                  |     |  |    |           |
|----|--------|------------|----------------------------------|-----|--|----|-----------|
| 42 | 295270 | 15/03/2014 | MARIA IRILENE EWERLING           | CON |  |    | R\$ 70,00 |
| 43 | 294396 | 15/03/2014 | DAVI DOS SANTOS MARTINS          | CON |  |    | R\$ 70,00 |
| 44 | 294389 | 15/03/2014 | ADRIANA DE ALMEIDA CUSTODIO      | CON |  |    | R\$ 70,00 |
| 45 | 295271 | 15/03/2014 | MARIA AUXILIADO DA COSTA         | CON |  |    | R\$ 70,00 |
| 46 | 295279 | 15/03/2014 | SUELI PAVINATTO                  | CON |  |    | R\$ 70,00 |
| 47 | 294929 | 08/03/2014 | MARIA APARECIDA DA SILVA         | CON |  |    | R\$ 70,00 |
| 48 | 294275 | 08/03/2014 | JOSÉ SBASTIÃO SILVA              | CON |  |    | R\$ 70,00 |
| 49 | 294919 | 08/03/2014 | CAMILA SOUZA                     | CON |  |    | R\$ 70,00 |
| 50 | 294920 | 08/03/2014 | JOSÉ FRANCISCO DA SILVA          | CON |  |    | R\$ 70,00 |
| 51 | 294930 | 08/03/2014 | CLEUSA MARIA DA SILVA            | CON |  |    | R\$ 70,00 |
| 52 | 294254 | 14/03/2014 | MARLENE SIMPLICIO DE M. FERREIRA | CON |  |    | R\$ 70,00 |
| 53 | 294916 | 08/03/2014 | MARIA LUCIA MACHADO              | CON |  |    | R\$ 70,00 |
| 54 | 294933 | 08/03/2014 | CICERO JOÃO DOS SANTOS           | CON |  |    | R\$ 70,00 |
| 55 | 294918 | 08/03/2014 | JOÃO TEIXEIRA DE MORAIS          | CON |  |    | R\$ 70,00 |
| 56 | 294927 | 08/03/2014 | VICENÇA FERREIRA DA COSTA        | CON |  |    | R\$ 70,00 |
| 57 | 294926 | 08/03/2014 | JOANA DONIZETE PEREIRA           | CON |  |    | R\$ 70,00 |
| 58 | 294925 | 08/03/2014 | ALBINO LIMA GOMES                | CON |  |    | R\$ 70,00 |
| 59 | 294924 | 08/03/2014 | IEDA ALMEIDA ALCALFARA           | CON |  |    | R\$ 70,00 |
| 60 | 294923 | 08/03/2014 | FATIMA BENEDITA P. FRANCO        | CON |  |    | R\$ 70,00 |
| 61 | 294922 | 04/03/2014 | JOSÉ LUIZ DA S. SOUZA            | CON |  |    | R\$ 70,00 |
| 62 | 294921 | 08/03/2014 | ELCI FERREIRA DE S. SILVA        | CON |  |    | R\$ 70,00 |
| 63 | 295200 | 08/03/2014 | IRINEIA GOMES ANTUNES            | CON |  |    | R\$ 70,00 |
| 64 | 294917 | 09/03/2014 | JOÃO DOURADO GOMES               | CON |  |    | R\$ 70,00 |
| 65 | 294336 | 10/03/2014 | ANTONIO N. DE SA AUGUSTO         | CON |  |    | R\$ 70,00 |
| 66 | 295088 | 12/03/2014 | JOÃO SABINO DE MOURA             | CON |  |    | R\$ 70,00 |
| 67 | 294928 | 13/03/2014 | MOISES ROMEO GOMES               | CON |  |    | R\$ 70,00 |
| 68 | 294734 | 13/03/2014 | ANTONIO FERREIRA BRITO           | CON |  | IA | R\$ 70,00 |
| 69 | 294883 | 13/03/2014 | DEUSDETE LOPES DE SOUZA          | CON |  | A  | R\$ 70,00 |
| 70 | 294884 | 13/03/2014 | DEUSDETE LOPES DE SOUZA          | CON |  | A  | R\$ 70,00 |
| 71 | 294931 | 13/03/2014 | MOISES ROMEO GOMES               | CON |  |    | R\$ 70,00 |
| 72 | 294733 | 13/03/2014 | ANTONIO FERREIRA BRITO           | CON |  | IA | R\$ 70,00 |
| 73 | 295209 | 07/03/2014 | FLORIDA LYDIA FERREIRA           | CON |  |    | R\$ 70,00 |
| 74 | 294300 | 11/03/2014 | NATHALLI BEATRIZ B. LEVITZKI     | CON |  | IA | R\$ 70,00 |
| 75 | 294880 | 11/03/2014 | NATHALLI BEATRIZ B. LEVITZKI     | CON |  | A  | R\$ 70,00 |
| 76 | 294299 | 11/03/2014 | NATHALLI BEATRIZ B. LEVITZKI     | CON |  | A  | R\$ 70,00 |
| 77 | 294881 | 11/03/2014 | MARIA ROSA FERREIRA              | CON |  |    | R\$ 70,00 |
| 78 | 294882 | 11/03/2014 | MARIA DAS GRACAS FERREIRA        | CON |  | A  | R\$ 70,00 |
| 79 | 294332 | 14/03/2014 | SEBASTIÃO FERREIRA DE MOURA      | CON |  |    | R\$ 70,00 |
| 80 | 294879 | 11/03/2014 | MARIA DAS GRACAS FERREIRA        | CON |  | IA | R\$ 70,00 |
| 81 | 291932 | 11/03/2014 | JOAQUIM PEREIRA FERREIRA         | CON |  | IA | R\$ 70,00 |
| 82 | 294726 | 06/03/2014 | EMILLY GOMES FERREIRA            | CON |  | A  | R\$ 70,00 |
| 83 | 294727 | 06/03/2014 | EMILLY GOMES FERREIRA            | CON |  | A  | R\$ 70,00 |
| 84 | 294732 | 06/03/2014 | EMILLY GOMES FERREIRA            | CON |  | IA | R\$ 70,00 |
| 85 | 289478 | 14/03/2014 | JARE JIERTY FERREIRA             | CON |  |    | R\$ 70,00 |
| 86 | 294334 | 14/03/2014 | JARE JIERTY FERREIRA             | CON |  |    | R\$ 70,00 |

|     |        |            |                           |  |  |  |  |            |
|-----|--------|------------|---------------------------|--|--|--|--|------------|
| 87  | 290418 | 14/03/2014 | JARE JIERTYES             |  |  |  |  |            |
| 88  | 295301 | 27/03/2014 | ROSA DE SOUZA MAGALHÃES   |  |  |  |  | R\$ 700,00 |
| 89  | 294932 | 27/03/2014 | ROSA DE SOUZA MAGALHÃES   |  |  |  |  | R\$ 700,00 |
| 90  | 294297 | 26/03/2014 | JOSE P. DA SILVA          |  |  |  |  | R\$ 700,00 |
| 91  | 294885 | 27/03/2014 | VALDECY ALMEIDA DE SOUZA  |  |  |  |  | R\$ 700,00 |
| 92  | 293514 | 17/03/2014 | VITORIA GABRIEL DO SANTOS |  |  |  |  | R\$ 700,00 |
| 93  | 295781 | 25/03/2014 | JOSE MARCIO A. SOUZA      |  |  |  |  | R\$ 700,00 |
| 94  | 295784 | 01/04/2014 | JOSEFA INEZ DE ARAUJO     |  |  |  |  | R\$ 700,00 |
| 95  | 295207 | 31/03/2014 | CICERO RAMOS DA SILVA     |  |  |  |  | R\$ 700,00 |
| 96  | 295208 | 31/03/2014 | TATIANE DIAS DE OLIVEIRA  |  |  |  |  | R\$ 700,00 |
| 97  | 295783 | 01/04/2014 | JOANA DE SOUZA S. ROCHA   |  |  |  |  | R\$ 700,00 |
| 98  | 295799 | 02/04/2014 | ADELICE SANTOS FERREIRA   |  |  |  |  | R\$ 700,00 |
| 99  | 295798 | 02/04/2014 | APARECIDO GOMES GONÇALVES |  |  |  |  | R\$ 700,00 |
| 100 | 295302 | 03/04/2014 | MARIA JOSÉ LUIZ DA SILVA  |  |  |  |  | R\$ 700,00 |

294298 26/03/14 Jose P. da Silva  
AUTORIZAÇÃO

|   |            |                           |  |  |  |  |  |             |
|---|------------|---------------------------|--|--|--|--|--|-------------|
| 1 | 17/03/2014 | MARINALVA DA C. SILVA     |  |  |  |  |  | R\$ 1400,00 |
| 2 | 17/03/2014 | VICENTE SARAIVA           |  |  |  |  |  | R\$ 2000,00 |
| 3 | 01/04/2014 | MARIA JOSÉ LUIZ           |  |  |  |  |  | R\$ 2000,00 |
| 4 | 20/03/2014 | RAIMUNDO PEREIRA DA SILVA |  |  |  |  |  | R\$ 2000,00 |

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**  
**GUIAS DE ATENDIMENTO DO MÊS DE JANEIRO DE 2014**  
**Drº NEWTON CESAR DE SOUZA GR. SSI**

|   |        |            |                        |  |  |  |  |             |
|---|--------|------------|------------------------|--|--|--|--|-------------|
| 1 | 294243 | 03/03/2014 | SILVINO DA COSTA MIANA |  |  |  |  | R\$ 2000,00 |
|---|--------|------------|------------------------|--|--|--|--|-------------|

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**  
**GUIAS DE ATENDIMENTO DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2014**  
**Drº NEWTON CESAR DE SOUZA GR. SSI**

|   |        |            |                          |  |  |  |  |             |
|---|--------|------------|--------------------------|--|--|--|--|-------------|
| 2 | 294858 | 31/03/2014 | LUIRDES ALMEIDA DA SILVA |  |  |  |  | R\$ 2000,00 |
| 3 | 294857 | 31/03/2014 | LUIRDES ALMEIDA DA SILVA |  |  |  |  | R\$ 2000,00 |
| 4 | 294853 | 02/04/2014 | ALFREDO SANTOS           |  |  |  |  | R\$ 2000,00 |
| 5 | 294856 | 03/04/2014 | IVO GALDIER              |  |  |  |  | R\$ 2000,00 |
| 6 | 294855 | 02/04/2014 | ALFREDO SANTOS           |  |  |  |  | R\$ 2000,00 |
| 7 | 294854 | 02/04/2014 | ALFREDO SANTOS           |  |  |  |  | R\$ 2000,00 |



8169000001-8 33614451201-7 40715002008-6 01000001479 -4

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO  
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO - DAM - 1

|                                 |                  |
|---------------------------------|------------------|
| 1 RESERVADO AO PROCESSAMENTO    | 2 NÚMERO DA GUIA |
|                                 | 008010           |
| 8 PERÍODO REFERÊNCIA            | 15/07/2014       |
| 9 VENCIMENTO TRIBUTO            | 15/07/2014       |
| 11 EMISSÃO                      | 15/07/2014       |
| 14 VALOR - UR                   | 0,00             |
| 16 C.M. - UR                    | 0,00             |
| 18 JUROS - UR                   | 0,00             |
| 20 MULTA - UR                   | 0,00             |
| 22 DESCONTO - UR                | 0,00             |
| 24 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - UR  | 0,00             |
| 27 TOTAL APÓS O VENCIMENTO - UR | 0,00             |

|                                                                                                        |        |      |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|---------------------------------|
| 3 NÚMERO CNPJ / CPF<br>08.171.234/0001-88                                                              | QUADRA | LOTE | 4 INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>000038 |
| 5 NOME OU RAZÃO SOCIAL<br>EVIDENCIA CLINICA MEDICA S/S LTDA                                            |        |      |                                 |
| 6 ENDEREÇO<br>. 508 -                                                                                  |        |      |                                 |
| 13 ESPECIFICAÇÃO DA(S) RECEITA(S)<br>0031 - 2.0.80103000 - R\$ 133,61 - IRRF - PESSOA JURIDICA         |        |      |                                 |
| 19 INFORMAÇÕES<br>IRRF DE PESSOA JURIDICA REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS AO CONSÓRCIO DESTE MUNICÍPIO. |        |      |                                 |
| NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO                                                                            |        |      |                                 |
| 26 SERVIDOR<br>PRISCILA                                                                                |        |      |                                 |

- Corte Aqui -



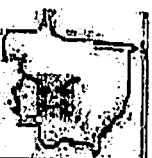
8169000001-8 33614451201-7 40715002008-6 01000001479 -4

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO  
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO - DAM - 1

|                                 |                  |
|---------------------------------|------------------|
| 1 RESERVADO AO PROCESSAMENTO    | 2 NÚMERO DA GUIA |
|                                 | 008010           |
| 8 PERÍODO REFERÊNCIA            | 15/07/2014       |
| 9 VENCIMENTO TRIBUTO            | 15/07/2014       |
| 11 EMISSÃO                      | 15/07/2014       |
| 14 VALOR - UR                   | 0,00             |
| 16 C.M. - UR                    | 0,00             |
| 18 JUROS - UR                   | 0,00             |
| 20 MULTA - UR                   | 0,00             |
| 22 DESCONTO - UR                | 0,00             |
| 24 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - UR  | 0,00             |
| 27 TOTAL APÓS O VENCIMENTO - UR | 0,00             |

|                                                                                                        |        |      |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|---------------------------------|
| 3 NÚMERO CNPJ / CPF<br>08.171.234/0001-88                                                              | QUADRA | LOTE | 4 INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>000038 |
| 5 NOME OU RAZÃO SOCIAL<br>EVIDENCIA CLINICA MEDICA S/S LTDA                                            |        |      |                                 |
| 6 ENDEREÇO<br>. 508 -                                                                                  |        |      |                                 |
| 13 ESPECIFICAÇÃO DA(S) RECEITA(S)<br>0031 - 2.0.80103000 - R\$ 133,61 - IRRF - PESSOA JURIDICA         |        |      |                                 |
| 19 INFORMAÇÕES<br>IRRF DE PESSOA JURIDICA REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS AO CONSÓRCIO DESTE MUNICÍPIO. |        |      |                                 |
| NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO                                                                            |        |      |                                 |
| 26 SERVIDOR<br>PRISCILA                                                                                |        |      |                                 |

- Corte Aqui -



8169000001-8 33614451201-7 40715002008-6 01000001479 -4

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO  
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO - DAM - 1

|                                 |                  |
|---------------------------------|------------------|
| 1 RESERVADO AO PROCESSAMENTO    | 2 NÚMERO DA GUIA |
|                                 | 008010           |
| 8 PERÍODO REFERÊNCIA            | 15/07/2014       |
| 9 VENCIMENTO TRIBUTO            | 15/07/2014       |
| 11 EMISSÃO                      | 15/07/2014       |
| 14 VALOR - UR                   | 0,00             |
| 16 C.M. - UR                    | 0,00             |
| 18 JUROS - UR                   | 0,00             |
| 20 MULTA - UR                   | 0,00             |
| 22 DESCONTO - UR                | 0,00             |
| 24 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - UR  | 0,00             |
| 27 TOTAL APÓS O VENCIMENTO - UR | 0,00             |

|                                                                                                        |        |      |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|---------------------------------|
| 3 NÚMERO CNPJ / CPF<br>08.171.234/0001-88                                                              | QUADRA | LOTE | 4 INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>000038 |
| 5 NOME OU RAZÃO SOCIAL<br>EVIDENCIA CLINICA MEDICA S/S LTDA                                            |        |      |                                 |
| 6 ENDEREÇO<br>. 508 -                                                                                  |        |      |                                 |
| 13 ESPECIFICAÇÃO DA(S) RECEITA(S)<br>0031 - 2.0.80103000 - R\$ 133,61 - IRRF - PESSOA JURIDICA         |        |      |                                 |
| 19 INFORMAÇÕES<br>IRRF DE PESSOA JURIDICA REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS AO CONSÓRCIO DESTE MUNICÍPIO. |        |      |                                 |
| NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO                                                                            |        |      |                                 |
| 26 SERVIDOR<br>PRISCILA                                                                                |        |      |                                 |



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO MÉDIO NOROESTE**  
Mato Grosso

**ORDEM DE PAGAMENTO - Nº 00765/00**

Senhor Tesoureiro

Fica vs<sup>a</sup>. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 13.331,11 (treze mil, trezentos e trinta e um reais e onze centavos\*) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: 14979-GONÇALVES & TENROLLER SOCIEDADE MÉDICA  
Endereço: RUA JULIO MARTINES BENEVIDES, 68 Ins.MF.: 15.450.274/0001-50  
Cidade...: Ins.Est:  
Fone....: CEP: 78300-000 Ins.Mun:  
Banco...: Agência: C.Corrente:

----- ESPECIFICAÇÃO -----  
Empenho referente a serviços médicos de Cardiologia prestados ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Norte. (Contrato 011/CISMNORTE/2014)

Tangará da Serra, 15/07/2014

Julio Cesar Florindo  
Ordenador da Despesa

**EMPENHO - Nº 00029/00**

Órgão...: 01 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade: 001.0.0 - ADMINISTRAÇÃO GERAL  
10.302.0001.2001 -  
Categoria Econômica: 3.0.00.00.0000 - DESPESAS CORRENTES  
3.3.00.00.0000 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES  
3.3.90.00.0000 - APLICAÇÕES DIRETAS  
3.3.90.39.0000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Feito em 02/01/2014 no valor de: 120.000,00  
Valor Pago Anteriormente: 4.301,00  
Total desta ORDEM DE PAGAMENTO: 13.331,11  
Saldo Atual: 102.367,89

Contadoria, 15/07/2014

Priscila Caires de Quadros  
Contabilista

**SERVIÇOS DE TESOURARIA**

Pago em: 15/07/2014  
Com recursos da Conta: 2.01.02.01.00.00  
1685 - BANCO DO BRASIL - C.MOV.  
Bco: 001-Banco do Brasil S.A. Ag: 000001321-8  
C/C:0000001685-3  
5-Ordem Pagamento. 551.590.000.012.516

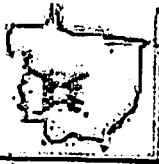
- Antonio Roberto Torres  
Tesoureiro

Fonte Pagadora: 0100000000 - RECURSOS ORDINÁRIOS

**RECIBO**

Recebi a importância acima especificada

Tangará da Serra, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_



**ORDEM DE PAGAMENTO - Nº 00765/01**

Senhor Tesoureiro

Fica vs<sup>a</sup>. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 211,61 (duzentos e onze reais e sessenta e um centavos) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: 14979-GONÇALVES & TENROLLER SOCIEDADE MEDICA  
Endereço: RUA JULIO MARTINES BENEVIDES, 68  
Cidade...: Ins.MF.: 15.450.274/0001-50  
Fone....: CEP: 78300-000 Ins.Est:  
Banco...: Agência: Ins.Mun: C. Corrente:

ESPECIFICAÇÃO  
Empenho referente a serviços médicos de Cardiologia prestados ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Norte. (Contrato 011/CISMNORTE/2014)

Tangará da Serra, 15/07/2014

Julio Cesar Florindo  
Ordenador da Despesa

**EMPENHO - Nº 00029/00**

Órgão...: 01 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade: 001.0.0 - ADMINISTRAÇÃO GERAL  
10.302.0001.2001 -  
Categoria Econômica: 3.0.00.00.0000 - DESPESAS CORRENTES  
3.3.00.00.0000 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES  
3.3.90.00.0000 - APLICAÇÕES DIRETAS  
3.3.90.39.0000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Feito em 02/01/2014 no valor de: 120.000,00  
Valor Pago Anteriormente: 17.632,11  
Total desta ORDEM DE PAGAMENTO: 211,61  
Saldo Atual: 102.156,28

Contadoria, 15/07/2014

Priscila Aires de Quadros  
Contabilista

**SERVIÇOS DE TESOURARIA**

Pago em: 15/07/2014  
Com recursos da Conta: 2.06.01.03.00.00  
IRRF - Pessoa Juridica  
Bco: Ag: C/C:  
3-Dinheiro.

- Antonio Roberto Torres  
Tesoureiro

**RECIBO**

Recebi a importância  
acima especificada

Tangará da Serra, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Fonte Pagadora: 0100000000 - RECURSOS ORDINÁRIOS



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO MÉDIO NORTE**  
Mato Grosso

**ORDEM DE PAGAMENTO - Nº 00765/02**

Senhor Tesoureiro

Fica vs<sup>a</sup>. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 564,28 (quinhentos e sessenta e quatro reais e vinte e oito centavos\*) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: 14979-GONÇALVES & TENROLLER SOCIEDADE MEDICA  
Endereço: RUA JULIO MARTINES BENEVIDES, 68  
Cidade...:  
Fone....:  
Banco...:  
CEP: 78300-000  
Agência:  
Ins.MF.: 15.450.274/0001-50  
Ins.Est:  
Ins.Mun:  
C.Corrente:

ESPECIFICAÇÃO  
Empenho referente a serviços médicos de Cardiologia prestados ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Norte. (Contrato 011/CISMNORTE/2014)

Tangará da Serra, 15/07/2014

Julio Cesar Florindo  
Ordenador da Despesa

**EMPENHO - Nº 00029/00**

Órgão...: 01 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade: 001.0.0 - ADMINISTRAÇÃO GERAL  
10.302.0001.2001 -  
Categoria Econômica: 3.0.00.00.0000 - DESPESAS CORRENTES  
3.3.00.00.0000 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES  
3.3.90.00.0000 - APLICAÇÕES DIRETAS  
3.3.90.39.0000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Feito em 02/01/2014 no valor de: 120.000,00  
Valor Pago Anteriormente: 17.843,72  
Total desta ORDEM DE PAGAMENTO: 564,28  
Saldo Atual: 101.592,00

Contadoria, 15/07/2014

Priscila Caires de Quadros  
Contabilista

**SERVIÇOS DE TESOURARIA**

Pago em: 15/07/2014  
Com recursos da conta: 2.06.01.05.00.00  
ISSQN  
Bco: Ag: C/C:  
3-Dinheiro.

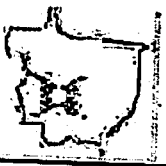
- Antonio Roberto Torres  
Tesoureiro

Fonte Pagadora: 0100000000 - RECURSOS ORDINÁRIOS

**RECIBO**

Recebi a importância acima especificada

Tangará da Serra, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO MÉDIO NORTE**  
Mato Grosso

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO**

Nº da Liquidação: 27699  
Nº Nota Empenho.: 00029/00  
Data do Empenho.: 02/01/2014

Data da Liquidação.....:14/07/2014  
Nº Liquidação deste Empenho:000290020140714  
Valor desta Liquidação.....: 14.107,00

Órgão.....:01  
Unidade Orç.....:00100  
Função.....:10  
Sub-Função.....:302  
Programa.....:0001  
Proj./Ativ./Op.:2001  
Cat. Econômica.:3.3.90.39.00.00  
Fonte.....:0100000000

- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
- ADMINISTRAÇÃO GERAL
- Saúde
- Assistência Hospitalar e Ambulatorial
- ATENDIMENTO AMBULATORIAL, EMERGENCIAL, HOSPITALAR E FARM
- Manutenção Geral do Consórcio
- OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
- RECURSOS ORDINÁRIOS

Credor...:14979 - GONÇALVES & TENROLLER SOCIEDADE MEDICA

Endereço: RUA JULIO MARTINES BENEVIDES, 68

Cidade...:

Fone.....:( )

Banco....:

CEP:78300-000

Agência:

Ins.MF.:15.450.274/0001-50

Ins.Est: . . . . .

Ins.Mun: . . . . .

C.Corrente:

Individual

Empenho referente a serviços médicos de cardiologia prestados ao consórcio intermunicipal de saúde do médio norte. (Contrato 011/CISMNORTE/2014)

A despesa foi efetuada e liquidada pela importância de R\$ 14.107,00 (Quatorze Mil E Cento E Sete Reais) conforme comprovantes:

| Desdobramento   | Itens da Liquidação                                  | Quant. | Unid. | Valor     |
|-----------------|------------------------------------------------------|--------|-------|-----------|
| 3.3.90.39.50.00 | SERVIÇO MÉDICO-HOSPITAL, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL | 1,00   | GR    | 14.107,00 |

| Data       | Descrição                | Documento | Fonte de Recurso                           | Valor     |
|------------|--------------------------|-----------|--------------------------------------------|-----------|
| 14/07/2014 | Nota Fiscal - Nº 220-NFS |           | 14.107,00 0100000000 - RECURSOS ORDINÁRIOS | 14.107,00 |

Valor do Empenho.....: 120.000,00  
Total Liquidado Anterior: 4.301,00  
Valor desta Liquidação..: 14.107,00  
Total a Liquidar.....: 101.592,00

Tangará da Serra - 14/07/2014

Serviços de Contabilidade

RESP. PELA LIQUIDAÇÃO: EDSON ANDRE MOURA



**Prefeitura Municipal de Tangará da Serra**

Secretaria Municipal de Fazenda

Departamento de Fiscalização Tributária

Av. Brasil, Nº 2350, Jardim Europa, Cep: 78300-000 - Tangará da Serra - MT



**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília)  
14/07/2014 14:25

Período de Competência  
7/2014

Município de Prestação do Serviço  
Tangará da Serra - MT

Reg. Especial Tributação  
Nenhum

Natureza da Operação  
Tributação no município de Tangará da Serra

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

**GONÇALVES E TENROLLER SOCIEDADE MEDICA - ME**

CPF/CNPJ

15.450.274/0001-50

Inscrição Municipal  
17821

Fone/Fax

(65)3311-1902

Simples Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

E-mail

goncalvesetenroller.cadastro@gmail.com

Endereço

RUA SESSENTA, 68 SETOR E SALA 10 Bairro NUCLEO HABIT. NOVO TARUMA CEP 78300-000 Tangará da Serra - MT

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO MÉDIO NORTE M**

CPF/CNPJ

02.451.265/0001-31

Inscrição Municipal

11703

Fone/Fax

(65)3325-1374

E-mail

eamoura.tga@hotmail.com

Endereço

RUA BENEDITO P.DE OLIVEIRA (05), 53 letra N Bairro Centro CEP 78300-000 Tangará da Serra - MT

Código Tributação Município: 0403-Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE SERVIÇOS DE CARDIOLOGIA PRESTADOS AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE.

DR. SIOMARA.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS  
FORAM EXECUTADOS

14/07/2014

Antonio Roberto Torres  
Secretário Executivo

**RETENÇÕES FEDERAIS**

|                          | PIS (R\$) | COFINS (R\$)     | INSS (R\$) | IR (R\$)                      | CSLL (R\$) | Outras Retenções (R\$)    |           |
|--------------------------|-----------|------------------|------------|-------------------------------|------------|---------------------------|-----------|
|                          | 0,00      | 0,00             | 0,00       | 211,61                        | 0,00       | 0,00                      |           |
| <b>VALORES</b>           |           |                  |            |                               |            |                           |           |
| Valor dos Serviços (R\$) | 14.107,00 | Deduções (R\$)   | 0,00       | Desconto Incondicionado (R\$) | 0,00       | Base de Cálculo (R\$)     | 14.107,00 |
| ISS (R\$)                | 0,00      | ISS Retido (R\$) | 564,28     | Desconto Condicionado (R\$)   | 0,00       | Valor Líquido (R\$)       | 13.331,11 |
|                          |           |                  |            |                               |            | Valor Total da Nota (R\$) | 14.107,00 |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 2.217,62 (15,72%/IBPT).

ISS RETIDO PELO TOMADOR.



# Emissão de comprovantes

A330151808584254021  
15/07/2014 18:21:40

15/07/2014 - BANCO DO BRASIL - 11:25:14  
132101321 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CONS INTERMUNICIPAL SAUDE  
AGENCIA: 1321-8 CONTA: 1.685-3

-----  
DATA DA TRANSFERENCIA 15/07/2014  
NR. DOCUMENTO 551.590.000.012.516  
VALOR TOTAL 13.331,11

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SIOMARA TENROLLER  
AGENCIA: 1590-3 CONTA: 12.516-4

NR. DOCUMENTO 551.321.000.001.685  
-----  
NR. AUTENTICACAO D.16B.A20.FA4.358.238

Transação efetuada com sucesso por: J0098014 ANTONIO ROBERTO TORRES.

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO DO MEDIO NORTE MATO-GROSSENSE  
 RELACAO DE PAGTO. DE ATENDIMENTOS MES FEVEREIRO DE 2014 - SIOMARA TENROLLER

| PACIENTE | PROCED | MEDICO | MUNICIPIO | VLR.PROC. | VLR.PAGO | D. ATEND |
|----------|--------|--------|-----------|-----------|----------|----------|
|----------|--------|--------|-----------|-----------|----------|----------|

0,00

| PACIENTE                     | PROCED | MEDICO            | MUNICIPIO  | VLR.PAGO | DATA ATEND |
|------------------------------|--------|-------------------|------------|----------|------------|
| ANDRE AGUIIN ALVES GUIMARAES | 1      | ECO PEDIÁTRICO    | B. BUGRES  | 220,00   | FEVEREIRO  |
| DIONIZIA ESTEVINA DO ROSARIO | 1      | ECOCARDIOGRAMA    | B. BUGRES  | 200,00   | FEVEREIRO  |
| LUIZ CARLOS VASCONCELOS      | 1      | ECOCARDIOGRAMA    | B. BUGRES  | 200,00   | FEVEREIRO  |
| ANTONIO GETULIO PONCE        | 1      | ECOCARDIOGRAMA    | B. BUGRES  | 200,00   | FEVEREIRO  |
| INACIO LOURENÇO DA SILVA     | 1      | ECOCARDIOGRAMA    | BRAS NORTE | 200,00   | FEVEREIRO  |
| ADEMIR ANTONIO DA SILVA      | 1      | ECOCARDIOGRAMA    | BRAS NORTE | 200,00   | FEVEREIRO  |
| AGNA DOS SANTOS DE SOUZA     | 1      | ECOCARDIOGRAMA    | BRAS NORTE | 200,00   | FEVEREIRO  |
| SALETE BARBOSA DA SILVA      | 1      | ECOCARDIOGRAMA    | BRAS NORTE | 200,00   | FEVEREIRO  |
| ARLINDO BRAUM                | 1      | ECOCARDIOGRAMA    | BRAS NORTE | 200,00   | FEVEREIRO  |
| DAVI LUIZ MARCELO VAZ        | 1      | ECO PEDIÁTRICO    | BRAS NORTE | 220,00   | FEVEREIRO  |
| JOAO COSTA DOS SANTOS        | 1      | ECOCARDIOGRAMA    | BRAS NORTE | 200,00   | FEVEREIRO  |
| LUIZ COSTA OLIVEIRA          | 1      | ECOCARDIOGRAMA    | BRAS NORTE | 200,00   | FEVEREIRO  |
| MARIA DO CARMO DA COSTA      | 1      | TESTE ERGOMETRICO | P. ESTRELA | 150,00   | FEVEREIRO  |
| ELENCI FERREIRA DE CAMPOS    | 1      | ECOCARDIOGRAMA    | P. ESTRELA | 200,00   | FEVEREIRO  |
| HEMENERGILDO FERREIRA        | 1      | ECOCARDIOGRAMA    | P. ESTRELA | 200,00   | FEVEREIRO  |
| VALDEVINA FOGAÇA             | 1      | ELETROCARDIOGRAMA | P. ESTRELA | 73,00    | FEVEREIRO  |
| DIVINA DA SILVA FERREIRA     | 1      | ELETROCARDIOGRAMA | P. ESTRELA | 73,00    | FEVEREIRO  |
| MARIA TEREZA DA SILVA        | 1      | ELETROCARDIOGRAMA | P. ESTRELA | 73,00    | FEVEREIRO  |
| GERALDINA PAZ DA SILVA       | 1      | ELETROCARDIOGRAMA | P. ESTRELA | 73,00    | FEVEREIRO  |
| JULIETA ALVES DE OLIVEIRA    | 1      | ELETROCARDIOGRAMA | P. ESTRELA | 73,00    | FEVEREIRO  |
| ROSÂMARA DOS SANTOS COSTA    | 1      | ELETROCARDIOGRAMA | P. ESTRELA | 73,00    | FEVEREIRO  |
| MARCIA SILVA VIEIRA          | 1      | ECOCARDIOGRAMA    | SAPEZAL    | 200,00   | FEVEREIRO  |
| MARCIA SILVA VIEIRA          | 1      | TESTE ERGOMETRICO | SAPEZAL    | 150,00   | FEVEREIRO  |
| LISBETE IARA RIQUELME MENDEZ | 1      | ECOCARDIOGRAMA    | SAPEZAL    | 200,00   | FEVEREIRO  |
| ADRIANA DOS SANTOS OLIVEIRA  | 1      | ECOCARDIOGRAMA    | SAPEZAL    | 200,00   | FEVEREIRO  |
| VALDEVINA INOCENCIO          | 1      | TESTE ERGOMETRICO | SAPEZAL    | 150,00   | FEVEREIRO  |
| ALICE DE MELO SANCHES        | 1      | ECOCARDIOGRAMA    | TGA        | 200,00   | FEVEREIRO  |
| FRANCISCO PEREIRA DOS SANTOS | 1      | ECOCARDIOGRAMA    | TGA        | 200,00   | FEVEREIRO  |
| SHIRLEY FERREIRA DOS SANTOS  | 1      | ECOCARDIOGRAMA    | TGA        | 200,00   | FEVEREIRO  |
| MARIA JOSE SOARES            | 1      | ECOCARDIOGRAMA    | TGA        | 200,00   | FEVEREIRO  |
| CELINA DA SILVA              | 1      | ECOCARDIOGRAMA    | TGA        | 200,00   | FEVEREIRO  |
| TEODORO STOINSKI             | 1      | ECOCARDIOGRAMA    | TGA        | 200,00   | FEVEREIRO  |
| ANTONIO TAVARES DE SOUZA     | 1      | ECOCARDIOGRAMA    | TGA        | 200,00   | FEVEREIRO  |
| ANTONIO FELIPE DA SILVA      | 1      | ECOCARDIOGRAMA    | TGA        | 200,00   | FEVEREIRO  |
| MIGUEL LUIS CABRAL AVARAL    | 1      | ECOCARDIOGRAMA    | TGA        | 200,00   | FEVEREIRO  |
| CELINA DA SILVA              | 1      | ECOCARDIOGRAMA    | TGA        | 200,00   | FEVEREIRO  |

6.328,00

Produção Atendimento Ambulatorial: 26 - GEAS R\$ 1.898,00

|              |              |
|--------------|--------------|
| TOTAL GERAL: | R\$ 8.226,00 |
| (IRRF/PJ):   | (R\$ 123,39) |
| (INSS):      |              |
| (ISSQN):     | (R\$ 329,04) |
| LIQUIDO:     | R\$ 7.773,57 |

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO MÉDIO NORTE MATO-GROSSENSE

RELAÇÃO DE PAGTO DE ATENDIMENTOS MES MARÇO DE 2014 - SIOMARA TENROLLER

| PACIENTE                         | PROCED | MÉDICO            | MUNICIPIO | VLR.PROC. | VLR PAGO | D. ATEND |
|----------------------------------|--------|-------------------|-----------|-----------|----------|----------|
| FRANCISCO BEZERRA                | 1      | ELETRCARDIOGRAMA  | SIOMARA   |           | 73,00    | MARÇO    |
| IRN DE FRANCISCA MARIA DA SILVA  | 1      | ECO PEDIÁTRICO    | SIOMARA   |           | 220,00   | MARÇO    |
| LUCIANA NUNES DA SILVA           | 1      | ECOCARDIOGRAMA    | SIOMARA   |           | 200,00   | MARÇO    |
| FABIANO WELLINGTON CECHINE       | 1      | ECOCARDIOGRAMA    | SIOMARA   |           | 150,00   | MARÇO    |
| ADEMIR ANTONIO DA SILVA          | 1      | TESTE ERGOMÉTRICO | SIOMARA   |           | 150,00   | MARÇO    |
| JOSE RICARDO DA SILVA            | 1      | TESTE ERGOMÉTRICO | SIOMARA   |           | 73,00    | MARÇO    |
| ZILDA DOS SANTOS                 | 1      | ELETRCARDIOGRAMA  | SIOMARA   |           | 220,00   | MARÇO    |
| ISABELLY LEONARDO DA SILVA       | 1      | ECO PEDIÁTRICO    | SIOMARA   |           | 200,00   | MARÇO    |
| MARIA TEREZINHA CORREIA          | 1      | ECOCARDIOGRAMA    | SIOMARA   |           | 73,00    | MARÇO    |
| SILVANIR PEREIRA GONCALVES       | 1      | ELETRCARDIOGRAMA  | SIOMARA   |           | 73,00    | MARÇO    |
| CLEUZA ARAUJO JUNGLES            | 1      | ELETRCARDIOGRAMA  | SIOMARA   |           | 73,00    | MARÇO    |
| ALCERLI MEIRELES                 | 1      | ELETRCARDIOGRAMA  | SIOMARA   |           | 73,00    | MARÇO    |
| MARIA DE LOURDES SANTOS          | 1      | ELETRCARDIOGRAMA  | SIOMARA   |           | 73,00    | MARÇO    |
| ALZIRA GUILHERME FRANCA          | 1      | ELETRCARDIOGRAMA  | SIOMARA   |           | 73,00    | MARÇO    |
| MILTON SILVA DE OLIVEIRA         | 1      | ELETRCARDIOGRAMA  | SIOMARA   |           | 73,00    | MARÇO    |
| ARI PORTELA                      | 1      | ELETRCARDIOGRAMA  | SIOMARA   |           | 73,00    | MARÇO    |
| HELVECIO VENCESLAU DA SILVA      | 1      | ELETRCARDIOGRAMA  | SIOMARA   |           | 73,00    | MARÇO    |
| CAIO CEZAR RODRIGUES GONZAGA     | 1      | ELETRCARDIOGRAMA  | SIOMARA   |           | 200,00   | MARÇO    |
| GABRIEL DOS SANTOS SOUZA         | 1      | ECOCARDIOGRAMA    | SIOMARA   |           | 200,00   | MARÇO    |
| JULIO FERREIRA PEDROSA NETO      | 1      | ECOCARDIOGRAMA    | SIOMARA   |           | 200,00   | MARÇO    |
| JOSE PEDRO MARTINS               | 1      | ECOCARDIOGRAMA    | SIOMARA   |           | 200,00   | MARÇO    |
| GISLAINE RODRIGUES DO NASCIMENTO | 1      | ECOCARDIOGRAMA    | SIOMARA   |           | 200,00   | MARÇO    |
| CLAUDEMIR FRANCA                 | 1      | ECOCARDIOGRAMA    | SIOMARA   |           | 200,00   | MARÇO    |
| ISAIAS MARGUES                   | 1      | ECOCARDIOGRAMA    | SIOMARA   |           | 200,00   | MARÇO    |
| LUIZ CARLOS DO NASCIMENTO        | 1      | ECOCARDIOGRAMA    | SIOMARA   |           | 200,00   | MARÇO    |
| DIVINO CAMILO DE PAIVA           | 1      | TESTE ERGOMETRICO | SIOMARA   |           | 150,00   | MARÇO    |
| SANTINA CUSTODIO DA SILVA        | 1      | ECOCARDIOGRAMA    | SIOMARA   |           | 200,00   | MARÇO    |
| AMARA JOSEFA DA SILVA            | 1      | ECOCARDIOGRAMA    | SIOMARA   |           | 200,00   | MARÇO    |
| ROSANA CRISTINA DE TOLEDO        | 1      | ECOCARDIOGRAMA    | SIOMARA   |           | 200,00   | MARÇO    |
| KASSIO GABRIEL CIRILO            | 1      | ECO PEDIÁTRICO    | SIOMARA   |           | 220,00   | MARÇO    |
|                                  |        |                   |           |           | 4.640,00 |          |

Produção Atendimento Ambulatorial: 17

GEAS R\$ 1.241,00

|              |              |
|--------------|--------------|
| TOTAL GERAL: | R\$ 5.881,00 |
| (IRRF/PJ):   | (R\$ 88,21)  |
| (INSS):      |              |
| (ISSQN):     | (R\$ 235,24) |
| LIQUIDO:     | R\$ 5.557,55 |



|                                |                  |             |                       |                    |                       |
|--------------------------------|------------------|-------------|-----------------------|--------------------|-----------------------|
| ALICE DE MELO SANCHES /        | DRªSIOMARA TEN   | DRª SIOMARA | ECOCARDIOGRAMA        | TANGARA DA SERRA / | R\$ 200,00            |
| FRANCISCO PEREIRA DOS SANTOS / | DRªMAURICIO PEF  | DRª SIOMARA | ECOCARDIOGRAMA        | TANGARA DA SERRA / | R\$ 200,00            |
| SHIRLEY FERREIRA DOS SANTOS /  | DRªSIOMARA TEN   | DRª SIOMARA | ECOCARDIOGRAMA        | TANGARA DA SERRA / | R\$ 200,00            |
| MARIA JOSE SOARES /            | DRªMAURICIO PEF  | DRª SIOMARA | ECOCARDIOGRAMA        | TANGARA DA SERRA / | R\$ 200,00            |
| INACIO LOURENCO DA SILVA /     |                  | DRª SIOMARA | ECOCARDIOGRAMA        | BRASNORTE /        | R\$ 200,00            |
| ANDRE AGUIN ALVES GUIMARAES /  |                  | DRª SIOMARA | ECOCARDIOGRAMA PEDIAT | BARRA DO BUGRES /  | R\$ 220,00            |
| ADEMIR ANTONIO DA SILVA /      |                  | DRª SIOMARA | ECOCARDIOGRAMA        | BRASNORTE /        | R\$ 200,00            |
| MARIA DO CARMO DA COSTA /      |                  | DRª SIOMARA | TESTE ERGOMETRICO     | PORTO ESTRELA /    | <del>R\$ 150,00</del> |
| CELINA DA SILVA /              | DRªMAURICIO PEF  | DRª SIOMARA | ECOCARDIOGRAMA        | TANGARA DA SERRA / | R\$ 200,00            |
| TEODORO STOINSKI /             | DRªSHEILA FANTIN | DRª SIOMARA | ECOCARDIOGRAMA        | TANGARA DA SERRA / | R\$ 200,00            |
| AGNA DOS SANTOS DE SOUZA /     | DRª TEREZA CRIST | DRª SIOMARA | ECOCARDIOGRAMA        | BRASNORTE /        | R\$ 200,00            |
| SALETE BARBOSA DA SILVA /      |                  | DRª SIOMARA | ECOCARDIOGRAMA        | BRASNORTE /        | R\$ 200,00            |
| MARCIA SILVA VIEIRA /          |                  | DRª SIOMARA | ECOCARDIO+TESTE ERG   | SAPEZAL /          | R\$ 350,00            |
| ARLINDO BRAUM /                |                  | DRª SIOMARA | ECOCARDIOGRAMA        | BRASNORTE /        | R\$ 200,00            |
| DIONIZIA ESTEVINA DO ROSARIO / |                  | DRª SIOMARA | ECOCARDIOGRAMA        | BARRA DO BUGRES /  | R\$ 200,00            |
| ANTONIO TAVARES DE SOUZA /     |                  | DRª SIOMARA | ECOCARDIOGRAMA        | TANGARA DA SERRA / | R\$ 200,00            |
| DAVI LUIZ MARCELO VAZ /        |                  | DRª SIOMARA | ECOCARDIOGRAMA PEDIAT | BRASNORTE /        | R\$ 220,00            |
| JOAO COSTA DOS SANTOS /        |                  | DRª SIOMARA | ECOCARDIOGRAMA        | BRASNORTE /        | R\$ 200,00            |
| ANTONIO FELIPE DA SILVA /      | DRªSHEILA FANTIN | DRª SIOMARA | ECOCARDIOGRAMA        | TANGARA DA SERRA / | R\$ 200,00            |
| LUIZ COSTA OLIVEIRA /          |                  | DRª SIOMARA | ECOCARDIOGRAMA        | BRASNORTE /        | R\$ 200,00            |
| LUIZ CARLOS VASCONCELOS /      |                  | DRª SIOMARA | ECOCARDIOGRAMA        | BARRA DO BUGRES /  | R\$ 200,00            |
| ANTONIO GETULIO PONCE /        |                  | DRª SIOMARA | ECOCARDIOGRAMA        | BARRA DO BUGRES /  | R\$ 200,00            |
| MIGUEL LUIS CABRAL AMARAL /    |                  | DRª SIOMARA | ECOCARDIOGRAMA        | TANGARA DA SERRA / | R\$ 200,00            |
| ELENCI FERREIRA DE CAMPOS /    |                  | DRª SIOMARA | ECOCARDIOGRAMA        | PORTO ESTRELA /    | R\$ 200,00            |
| CELINA DA SILVA /              |                  | DRª SIOMARA | ECOCARDIOGRAMA        | TANGARA DA SERRA / | R\$ 200,00            |
| HEMENERGILDO FERREIRA /        |                  | DRª SIOMARA | ECOCARDIOGRAMA        | PORTO ESTRELA /    | R\$ 200,00            |
| LISBETE IARA RIQUELME MENDEZ / |                  | DRª SIOMARA | ECOCARDIOGRAMA        | SAPEZAL /          | R\$ 200,00            |
| ADRIANA DOS SANTOS OLIVEIRA /  |                  | DRª SIOMARA | ECOCARDIOGRAMA        | SAPEZAL /          | R\$ 200,00            |
| VALDEVINA INOCENCIO B. /       |                  | DRª SIOMARA | TESTE ERGOMETRICO     | SAPEZAL /          | R\$ 150,00            |
| ADEMIR ANTONIO DA SILVA        |                  | DRª SIOMARA | CONSULTA /            | BRASNORTE          | R\$ 73,00             |
| ROBERTA FERREIRA DE LIMA       |                  | DRª SIOMARA | CONSULTA /            | BRASNORTE          | R\$ 73,00             |
| GLORIA APARECIDA DE MELO LIMA  |                  | DRª SIOMARA | CONSULTA /            | BRASNORTE          | R\$ 73,00             |
| SALETE BARBOSA RODRIGUES       |                  | DRª SIOMARA | CONSULTA /            | BRASNORTE          | R\$ 73,00             |

|                                  |          |               |                 |                   |                            |
|----------------------------------|----------|---------------|-----------------|-------------------|----------------------------|
| LOURDES TERRA ULIANA BORTOLI     |          | DRª SIOMARA T | CONSULTA        | SAPEZAL           | R\$ 73,00                  |
| MARCIA SILVA VIEIRA              |          | DRª SIOMARA T | CONSULTA        | SAPEZAL           | R\$ 73,00                  |
| EVERALDO LUIZ OSTRUZECK          |          | DRª SIOMARA T | CONSULTA        | SAPEZAL           | R\$ 73,00                  |
| ARLINDO BRAUM                    |          | DRª SIOMARA T | CONSULTA        | BRASNORTE         | R\$ 73,00                  |
| CRSITINA XAVIER OLIVEIRA         |          | DRª SIOMARA T | CONSULTA        | SAPEZAL           | R\$ 73,00                  |
| MARCELO ADRIANO FANECO ALPINO    | Colunas1 | DRª SIOMARA T | CONSULTA        | BRASNORTE         | R\$ 73,00                  |
| JEREMIAS FERNANDES DE CARVALHO   |          | DRª SIOMARA T | CONSULTA        | TANGARA DA SERRA  | R\$ 73,00                  |
| CELSO DA CONCEICAO SILVA         |          | DRª SIOMARA T | CONSULTA        | SAPEZAL           | R\$ 73,00                  |
| NEIDE CASSEMIRO                  |          | DRª SIOMARA T | CONSULTA        | SAPEZAL           | R\$ 73,00                  |
| RAPHAEL CASTRO ARAUJO            |          | DRª SIOMARA T | CONSULTA        | SAPEZAL           | R\$ 73,00                  |
| JOAO COSTA DOS SANTOS            |          | DRª SIOMARA T | CONSULTA        | SAPEZAL           | R\$ 73,00                  |
| LUIZ CARLOS OLIVEIRA             |          | DRª SIOMARA T | CONSULTA        | BRASNORTE         | R\$ 73,00                  |
| CAMELITO JESUINO GODOI           |          | DRª SIOMARA T | CONSULTA        | BRASNORTE         | R\$ 73,00                  |
| HEMENERGILDO FERREIRA            |          | DRª SIOMARA T | CONSULTA        | BRASNORTE         | R\$ 73,00                  |
| CARLOS VICTOR PEREIRA M.         |          | DRª SIOMARA T | CONSULTA        | PORTO ESTRELA     | R\$ 73,00                  |
| CELIA CARLA DE SOUZA CARDOSO     |          | DRª SIOMARA T | CONSULTA        | SAPEZAL           | R\$ 73,00                  |
| VALDEVINA FOGACA                 | X ✓      | DRª SIOMARA T | CONSULTA        | SAPEZAL           | R\$ 73,00                  |
| DIVINA DA SILVA FERREIRA         | X -      | DRª SIOMARA T | CONSULTA        | PORTO ESTRELA     | R\$ 73,00                  |
| MARIA TEREZA DA SILVA            | X -      | DRª SIOMARA T | CONSULTA        | PORTO ESTRELA     | R\$ 73,00                  |
| GERALDINA PAZ DA SILVA           | X ✓      | DRª SIOMARA T | CONSULTA        | PORTO ESTRELA     | R\$ 73,00                  |
| JULIETA ALVES DE OLIVEIRA        | X -      | DRª SIOMARA T | CONSULTA        | PORTO ESTRELA     | R\$ 73,00                  |
| ROSIMARA DOS SANTOS COSTA        | X -      | DRª SIOMARA T | CONSULTA        | PORTO ESTRELA     | R\$ 73,00                  |
| INACIO LOURENCO DA SILVA         |          | DRª SIOMARA T | CONSULTA        | PORTO ESTRELA     | R\$ 73,00                  |
| <i>Milda dos</i>                 |          |               | <i>consulta</i> | BRASNORTE         | R\$ 73,00                  |
| <i>Marcilaine Residua</i>        |          |               | <i>consulta</i> | <i>Tod</i>        | <i>73,00</i>               |
| <i>Antonio de Fátima Sordine</i> |          |               | <i>consulta</i> | <i>Tod</i>        | <i>73,00</i>               |
| <i>Comissao do Costo</i>         |          |               | <i>consulta</i> | <i>Tod</i>        | <i>73,00</i>               |
| <i>Henrique Rodrigues Leite</i>  |          |               | <i>consulta</i> | <i>Tod</i>        | <i>73,00</i>               |
| PENDENTE 11 GUIAS TANGARA ECG    |          |               |                 | TOTAL DE GUIAS 55 | R\$ <del>53,00</del> 73,00 |
| <i>as outras 06 são de março</i> |          |               |                 |                   | R\$ <del>53,00</del>       |



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO MÉDIO NORTE**  
Mato Grosso

**ORDEM DE PAGAMENTO - Nº 01143/00**

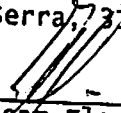
Senhor Tesoureiro

Fica vs<sup>a</sup>. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 5.609,07 (cinco mil, seiscentos e nove reais e sete centavos\*) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: 00266-LUIZ GUSTAVO RABONI PALMA  
Endereço: AV. JOAQUIM MIRANDA, 666  
Cidade...:  
Fone....: (065) 3361-1421 CEP: 78390-000  
Banco....: Agência: Ins.MF.: 16.929.327/0001-82  
Ins.Est:  
Ins.Mun: C.Corrente:

----- ESPECIFICAÇÃO -----  
Empenho referente a serviços médicos de Gastroenterologia, endoscopia Digestiva Alta e Ultrasonografia prestados ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Norte. (Contrato 034/CISMNORTE/2014)

Tangará da Serra, 31/10/2014


  
Julio Cesar Florindo  
Ordenador da Despesa

**EMPENHO - Nº 00115/00**

Órgão...: 01 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade: 001.0.0 - ADMINISTRAÇÃO GERAL  
10.302.0001.2001 -  
Categoria Econômica: 3.0.00.00.0000 - DESPESAS CORRENTES  
3.3.00.00.0000 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES  
3.3.90.00.0000 - APLICAÇÕES DIRETAS  
3.3.90.39.0000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Feito em 05/03/2014 no valor de: 60.000,00  
Valor Pago Anteriormente: 14.183,00  
Total desta ORDEM DE PAGAMENTO: 5.609,07  
Saldo Atual: 40.207,93

Contadoria, 31/10/2014

  
Priscila Caíres de Quadros  
Contabilista

SERVIÇOS DE TESOURARIA

Pago em: 31/10/2014  
Com recursos da Conta: 2.01.02.01.00.00  
1685 - BANCO DO BRASIL - C.MOV.  
Bco: 001-Banco do Brasil S.A. Ag: 000001321-8  
C/C:0000001685-3  
5-Ordem Pagamento. 550.832.000.036.595

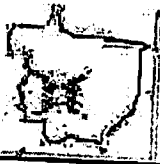
  
- Antonio Roberto Torres  
Tesoureiro

RECIBO

Recebi a importância acima especificada

Tangará da Serra, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Fonte Pagadora: 0100000000 - RECURSOS ORDINÁRIOS



**ORDEM DE PAGAMENTO - Nº 01143/01**

Senhor Tesoureiro

Fica vs<sup>a</sup>. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 89,98 (oitenta e nove reais e noventa e oito centavos) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: 00266-LUIZ GUSTAVO RABONI PALMA  
Endereço: AV. JOAQUIM MIRANDA, 666  
Cidade...:  
Fone....: (065) 3361-1421  
Banco....:

CEP: 78390-000  
Agência:

Ins.MF.: 16.929.327/0001-82  
Ins.Est:  
Ins.Mun:

C.Corrente:

Empenho referente a serviços médicos de Gastroenterologia, endoscopia Digestiva Alta e Ultrasonografia prestados ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Norte. (Contrato 034/CISMNORTE/2014)

Tangará da Serra, 31/10/2014

Julio Cesar Florentino  
Ordenador da Despesa

**EMPENHO - Nº 00115/00**

Órgão...: 01 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade: 001.0.0 - ADMINISTRAÇÃO GERAL  
10.302.0001.2001 -

Categoria Econômica: 3.0.00.00.0000 - DESPESAS CORRENTES  
3.3.00.00.0000 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES  
3.3.90.00.0000 - APLICAÇÕES DIRETAS  
3.3.90.39.0000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Feito em 05/03/2014 no valor de: 60.000,00  
Valor Pago Anteriormente: 19.792,07  
Total desta ORDEM DE PAGAMENTO: 89,98  
Saldo Atual: 40.117,95

Contadoria, 31/10/2014

Priscila Caíres de Quadros  
Contabilista

**SERVIÇOS DE TESOURARIA**

Pago em: 31/10/2014  
Com recursos da Conta: 2.06.01.03.00.00  
IRRF - Pessoa Juridica  
Bco: Ag: C/C:  
3-Dinheiro.

**RECIBO**

Recebi a importância  
acima especificada

Tangará da Serra, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

- Antonio Roberto Torres  
Tesoureiro

Fonte Pagadora: 0100000000 - RECURSOS ORDINÁRIOS



**ORDEM DE PAGAMENTO - Nº 01143/02**

Senhor Tesoureiro

Fica VSª. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 299,95 (duzentos e noventa e nove reais e noventa e cinco centavos\*) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: 00266-LUIZ GUSTAVO RABONI PALMA  
Endereço: AV. JOAQUIM MIRANDA, 666  
Cidade...:  
Fone.....: (065) 3361-1421 CEP: 78390-000  
Banco....: Agência: Ins.MF.: 16.929.327/0001-82  
Ins.Est:  
Ins.Mun: C.Corrente:

----- ESPECIFICAÇÃO -----

Empenho referente a serviços médicos de Gastroenterologia, endoscopia Digestiva Alta e Ultrasonografia prestados ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Norte. (Contrato 034/CISMNORTE/2014)

Tangará da Serra, 31/10/2014

Julio Cesar Florindo  
Ordenador da Despesa

**EMPENHO - Nº 00115/00**

Órgão...: 01 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade: 001.0.0 - ADMINISTRAÇÃO GERAL  
10.302.0001.2001 -  
Categoria Econômica: 3.0.00.00.0000 - DESPESAS CORRENTES  
3.3.00.00.0000 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES  
3.3.90.00.0000 - APLICAÇÕES DIRETAS  
3.3.90.39.0000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Feito em 05/03/2014 no valor de: 60.000,00  
Valor Pago Anteriormente: 19.882,05  
Total desta ORDEM DE PAGAMENTO: 299,95  
Saldo Atual: 39.818,00

Contadoria, 31/10/2014

Priscila Caires de Quadros  
Contabilista

----- SERVIÇOS DE TESOURARIA -----

Pago em: 31/10/2014  
Com recursos da Conta: 2.06.01.05.00.00  
ISSQN  
Bco: Ag: C/C:  
3-Dinheiro.

- Antonio Roberto Torres  
Tesoureiro

----- RECIBO -----

Recebi a importância  
acima especificada

Tangará da Serra, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Fonte Pagadora: 0100000000 - RECURSOS ORDINÁRI



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO MÉDIO NORTE**  
Mato Grosso

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO**

Nº da Liquidação: 27906  
Nº Nota Empenho.: 00115/00  
Data do Empenho.: 05/03/2014

Data da Liquidação.....: 30/10/2014  
Nº Liquidação deste Empenho: 001150020141030  
Valor desta Liquidação.....: 5.999,00

Órgão.....: 01 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade Orç.....: 00100 - ADMINISTRAÇÃO GERAL  
Função.....: 10 - Saúde  
Sub-Função.....: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial  
Programa.....: 0001 - ATENDIMENTO AMBULATORIAL, EMERGENCIAL, HOSPITALAR E FAF  
Proj./Ativ./Op.: 2001 - Manutenção Geral do Consórcio  
Cat. Econômica.: 3.3.90.39.00.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Fonte.....: 0100000000 - RECURSOS ORDINÁRIOS

Credor...: 00266 - LUIZ GUSTAVO RABONI PALMA

Endereço: AV. JOAQUIM MIRANDA, 666

Cidade...:

Fone.....: (06) 5336-11421 CEP: 78390-000

Banco....:

Agência:

Ins.MF.: 16.929.327/0001-82

Ins.Est: -

Ins.Mun:

C. Corrente:

Individual

**ESPECIFICAÇÃO**

Empenho referente a serviços médicos de Gastroenterologia, endoscopia Digestiva Alta e Ultrasonografia prestados ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Norte. (Contrato 034/CISMNORTE/2014)

A despesa foi efetuada e liquidada pela importância de R\$ 5.999,00 (Cinco Mil E Novecentos E Noventa E Nove Reais) conforme comprovantes:

**Itens da Liquidação**

| Desdobramento                                                        | Quant. | Unid. | Valor    |
|----------------------------------------------------------------------|--------|-------|----------|
| 3.3.90.39.50.00 - SERVIÇO MÉDICO-HOSPITAL, ODONTOLÓGICO E LABORATORI | 1,00   | GR    | 5.999,00 |

| Data       | Descrição               | Documento | Valor    | Fonte de Recurso                 | Valor    |
|------------|-------------------------|-----------|----------|----------------------------------|----------|
| 30/10/2014 | Nota Fiscal - Nº 53-NFS |           | 5.999,00 | 0100000000 - RECURSOS ORDINÁRIOS | 5.999,00 |

Valor do Empenho.....: 60.000,00  
Total Liquidado Anterior: 14.183,00  
Valor desta Liquidação...: 5.999,00  
Saldo a Liquidar.....: 39.818,00

Tangará da Serra - 30/10/2014

  
Serviços de Contabilidade

FUNCIONÁRIO: EDSON

RESP. PELA LIQUIDAÇÃO: EDSON ANDRE MOURA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO BUGRES**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE**

Número da Nota

**53**

Data e Hora de Emissão

**30/10/2014 14:40:48**

Código de Verificação

**VQG565C**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **16.929.327/0001-82** Inscrição Municipal: **60836** Inscrição Estadual: **0**  
 Nome/Razão Social: **LUIZ GUSTAVO RABONI PALMA-ME**  
 Endereço: **AV JOAQUIM MARIANO DE MIRANDA, 666, , CENTRO, 78390-000**  
 Município: **BARRA DO BUGRES** UF: **MT**  
 Email: **abmoraes@terra.com.br** Fone: **(065) 9991-1772**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **02.451.265/0001-31** Inscrição Municipal: **57545** Inscrição Estadual: **0**  
 Nome/Razão Social: **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIÃO DO MEDIO NORTE MATOGROSSENSE**  
 Endereço: **RUA BENEDITO PEREIRA DE OLIVEIRA, 53-N, , CENTRO, 78300-000**  
 Município: **TANGARÁ DA SERRA** UF: **MT**  
 Email: **clsmnorte@terra.com.br** Fone: **(065) 3325-1374**



**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**NOTA FISCAL REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE JUNHO DE 2014.**

**DOZE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA NO VALOR DE R\$ = 210,00 TOTALIZANDO R\$ 2.520,00**  
**SETE USG ABDOMEN TOTAL NO VALOR DE R\$=147,00 TOTALIZANDO R\$ 1.029,00**  
**DEZ USG OBSTÉTRICA NO VALOR DE R\$= 98,00 TOTALIZANDO R\$ 980,00**  
**UM USG GEMELAR NO VALOR DE R\$= 196,00 TOTALIZANDO R\$ 196,00**  
**TRÊS USG URINARIA NO VALOR DE R\$= 98,00 TOTALIZANDO R\$ 294,00**  
**TRÊS USG TRANSVAGINAL NO VALOR DE R\$= 98,00 TOTALIZANDO R\$ 294,00**  
**DOIS USG ABDOMEN SUPERIOR NO VALOR DE R\$= 98,00 TOTALIZANDO R\$ 196,00**  
**DOIS USG MAMA NO VALOR DE R\$= 98,00 TOTALIZANDO R\$ 196,00**  
**UM USG PRÓSTATA NO VALOR DE R\$= 98,00 TOTALIZANDO R\$ 98,00**  
**UM USG PÉLVICA NO VALOR DE R\$= 98,00 TOTALIZANDO R\$ 98,00**  
**UM USG BOLSA ESCROTAL NO VALOR DE R\$= 98,00 TOTALIZANDO R\$ 98,00**

~~DECLARO QUE OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS~~  
~~\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_~~  
~~Antonio Roberto Torres~~  
~~Secretário Executivo~~

**DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS**  
 30/10/2014  
 Antonio Roberto Torres  
 Secretário Executivo

Serviço: **402 Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres**

| Valor do Serviço(R\$) | Desconto(R\$) | Dedução(R\$) | Base de Cálculo(R\$) | Alíquota(%) | Valor do ISS(R\$) |
|-----------------------|---------------|--------------|----------------------|-------------|-------------------|
| 5.999,00              | 0,00          | 0,00         | 5.999,00             | 5,00        | 0,00              |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.999,00**

**RETENÇÕES**

| INSS(R\$) | PIS(R\$) | COFINS(R\$) | C.S.L.L(R\$) | IRRF(R\$) |
|-----------|----------|-------------|--------------|-----------|
| 0,00      | 0,00     | 0,00        | 0,00         | 89,98     |

| Outras Deduções(R\$) | ISS Retido(R\$) | Total das Retenções(R\$) | Valor Líquido da Nota(R\$) |
|----------------------|-----------------|--------------------------|----------------------------|
| 0,00                 | 299,95          | 389,93                   | 5.609,07                   |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- ENQUADRAMENTO: **RETENÇÃO DO ISS (RESPONSABILIDADE DO TOMADOR DE SERVIÇOS)**  
 - VENCIMENTO DO ISS: **20/11/2014**



# Emissão de comprovantes

A336311114441778046  
31/10/2014 11:35:08

31/10/2014 - BANCO DO BRASIL - 11:22:46  
132101321 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CONS INTERMUNICIPAL SAUDE  
AGENCIA: 1321-8 CONTA: 1.685-3  
-----  
DATA DA TRANSFERENCIA 31/10/2014  
NR. DOCUMENTO 550.832.000.036.595  
VALOR TOTAL 5.609,07

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: LUIZ GUSTAVO RABONI PALMA  
AGENCIA: 0832-X CONTA: 36.595-5  
NR. DOCUMENTO 551.321.000.001.685  
-----  
NR. AUTENTICACAO A.E34.747.38F.SAA.939

Transação efetuada com sucesso por: J0098014 ANTONIO ROBERTO TORRES.

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO MÉDIO NORTE MATO-GROSSENSE**  
**RELAÇÃO DE ATENDIMENTOS MÊS DE JUNHO DE 2014 - L G DIAGNOSTICOS**

|                               |   |                           |              |            |        |       |
|-------------------------------|---|---------------------------|--------------|------------|--------|-------|
|                               |   |                           |              |            |        |       |
| LEONARDO FRANCISCO DE JESUS   | 1 | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | LUIZ GUSTAVO | B. BUGRES  | 210,00 | JUNHO |
| VERA LUCIA PEREIRA DA SILVA   | 1 | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | LUIZ GUSTAVO | B. BUGRES  | 210,00 | JUNHO |
| ELIZEU DA SILVA               | 1 | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | LUIZ GUSTAVO | B. BUGRES  | 210,00 | JUNHO |
| CAMILA ZANARDI DA SILVA       | 1 | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | LUIZ GUSTAVO | B. BUGRES  | 210,00 | JUNHO |
| ADEMAR LOMBARDE VIEIRA        | 1 | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | LUIZ GUSTAVO | DENISE     | 210,00 | JUNHO |
| MARINETE MARIA DA CRUZ        | 1 | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | LUIZ GUSTAVO | DENISE     | 210,00 | JUNHO |
| ERICO BARROS BORGES           | 1 | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | LUIZ GUSTAVO | DENISE     | 210,00 | JUNHO |
| GERALDO COSME DA SILVA        | 1 | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | LUIZ GUSTAVO | DENISE     | 210,00 | JUNHO |
| ANA MARIA DE SOUZA            | 1 | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | LUIZ GUSTAVO | DENISE     | 210,00 | JUNHO |
| ZELIO VITAL DE BARROS         | 1 | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | LUIZ GUSTAVO | B. BUGRES  | 210,00 | JUNHO |
| DAIANE COSTA CRUZ             | 1 | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | LUIZ GUSTAVO | P. ESTRELA | 210,00 | JUNHO |
| MARIA ELIZETE F. DO ROSARIO   | 1 | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | LUIZ GUSTAVO | P. ESTRELA | 210,00 | JUNHO |
| JOSE CARLOS M. FAVALESSA      | 1 | USG ABDOMEN TOTAL         | VINICIUS     | DENISE     | 147,00 | JUNHO |
| ELZA DE FATIMA ROCHA DA SILVA | 1 | USG OBSTÉTRICA GEMELAR    | VINICIUS     | DENISE     | 196,00 | JUNHO |
| TALITA PAOLA RAMALHO SILVA    | 1 | USG OBSTÉTRICA            | VINICIUS     | DENISE     | 98,00  | JUNHO |
| GERLANE MARIA DA SILVA        | 1 | USG OBSTÉTRICA            | VINICIUS     | DENISE     | 98,00  | JUNHO |
| MARIA TATIANE SOUZA SILVA     | 1 | USG VIAS URINARIAS        | VINICIUS     | DENISE     | 98,00  | JUNHO |
| MARIA JOSIANE DA SILVA        | 1 | USG TRANSVAGINAL          | VINICIUS     | DENISE     | 98,00  | JUNHO |
| MARINETE MARIA DA LUZ         | 1 | USG TRANSVAGINAL          | VINICIUS     | DENISE     | 98,00  | JUNHO |
| BEATRIZ RODRIGUES             | 1 | USG OBSTÉTRICA            | VINICIUS     | DENISE     | 98,00  | JUNHO |
| JUCELHA OLIVEIRA JACINTO      | 1 | USG OBSTÉTRICA            | VINICIUS     | DENISE     | 98,00  | JUNHO |
| ANA MARIA DE SOUZA            | 1 | USG ABDOMEN SUPERIOR      | VINICIUS     | DENISE     | 98,00  | JUNHO |
| ADRIANA RODRIGUES DOS SANTOS  | 1 | USG ABDOMEN TOTAL         | VINICIUS     | DENISE     | 147,00 | JUNHO |
| MARTA APARECIDA               | 1 | USG TRANSVAGINAL          | VINICIUS     | DENISE     | 98,00  | JUNHO |
| AURORA APARECIDA RAMALHO      | 1 | USG MAMAS                 | VINICIUS     | DENISE     | 98,00  | JUNHO |
| TAINARA GRAMULHA              | 1 | USG ABDOMEN TOTAL         | VINICIUS     | P. ESTRELA | 147,00 | JUNHO |
| ERINALDA MENDES CONCEIÇÃO     | 1 | USG OBSTÉTRICA            | VINICIUS     | P. ESTRELA | 98,00  | JUNHO |
| KELVIA FARIA LOPES            | 1 | USG VIAS URINARIAS        | VINICIUS     | P. ESTRELA | 98,00  | JUNHO |
| DEMETILDE DA SILVA ROSENO     | 1 | USG ABDOMEN TOTAL         | VINICIUS     | P. ESTRELA | 147,00 | JUNHO |
| ANUNCIO BISPO DE JESUS        | 1 | USG PROSTATA              | VINICIUS     | P. ESTRELA | 98,00  | JUNHO |
| DEBORA DOURADO PEREIRA        | 1 | USG ABDOMEN SUPERIOR      | VINICIUS     | P. ESTRELA | 98,00  | JUNHO |
| LUCIA DA COSTA SILVA          | 1 | USG OBSTÉTRICA            | VINICIUS     | P. ESTRELA | 98,00  | JUNHO |
| JULIANA DA SILVA CRUZ         | 1 | USG OBSTÉTRICA            | VINICIUS     | P. ESTRELA | 98,00  | JUNHO |
| VILMA FERREIRA                | 1 | USG RELVICA               | VINICIUS     | P. ESTRELA | 98,00  | JUNHO |
| FRANCISCO PEREIRA FILHO LEITE | 1 | USG ABDOMEN TOTAL         | VINICIUS     | P. ESTRELA | 147,00 | JUNHO |
| FRANCISCO PEREIRA FILHO LEITE | 1 | USG VIAS URINARIAS        | VINICIUS     | P. ESTRELA | 98,00  | JUNHO |
| EUDIVINA CARVALHO DA GAMA     | 1 | USG OBSTÉTRICA            | VINICIUS     | P. ESTRELA | 98,00  | JUNHO |
| MARLENE APARECIDA AGUIAR      | 1 | USG MAMAS                 | VINICIUS     | P. ESTRELA | 98,00  | JUNHO |
| ELSA SANTINELÔ GRAMULHA       | 1 | USG ABDOMEN TOTAL         | VINICIUS     | P. ESTRELA | 147,00 | JUNHO |

Produção Atendimento Ambulatorial:

5.999,00

GEAS

R\$ 0,00

|                           |   |                   |          |            |        |       |
|---------------------------|---|-------------------|----------|------------|--------|-------|
| ERICA DIAS DE OLIVEIRA    | 1 | USG OBSTÉTRICA    | VINÍCIUS | P. ESTRELA | 98,00  | JUNHO |
| CARLOS EDMUNDO DE ALMEIDA | 1 | USG BOLSA ESGROTA | VINÍCIUS | P. ESTRELA | 98,00  | JUNHO |
| VILMA FERREIRA DA SILVA   | 1 | USG OBSTÉTRICA    | VINÍCIUS | P. ESTRELA | 98,00  | JUNHO |
| MARILENE CAMPOS           | 1 | USG ABDOMEN TOTAL | VINÍCIUS | P. ESTRELA | 147,00 | JUNHO |

|                |              |
|----------------|--------------|
| TOTAL GERAL:   | R\$ 5.999,00 |
| (IRRF/PJ):     | -R\$ 89,98   |
| (INSS):        |              |
| (ISSQN):       | -R\$ 299,95  |
| TOTAL LIQUIDO: | R\$ 5.609,07 |

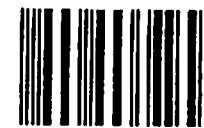
81690000000-0 89994451201-6 41031002008-7 17300001644 -9



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO  
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO - DAM - 1

1 RESERVADO AO PROCESSAMENTO

2 NÚMERO DA GUIA

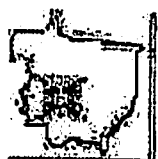


008173

|                                                                                                                                  |        |      |                                 |                                         |                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|---------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------|
| 3 NÚMERO CNPJ / CPF<br>16.929.327/0001-82                                                                                        | QUADRA | LOTE | 4 INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>000073 | 5 PERÍODO REFERÊNCIA<br>2014            | 7 VENCIMENTO DA GUIA<br>31/10/2014       |
| 6 NOME OU RAZÃO SOCIAL<br>LUIZ GUSTAVO RABONI PALMA                                                                              |        |      |                                 | 8 VENCIMENTO TRIBUTO<br>31/10/2014      | 10 PARCELA<br>001/001                    |
| 8 ENDEREÇO<br>AV JOAQUIM MIRANDA, 866 -                                                                                          |        |      |                                 | 11 EMISSÃO<br>31/10/2014                | 12 BASE DE CÁLCULO<br>5.899,00           |
| 13 ESPECIFICAÇÃO DA(S) RECEITA(S)<br>0031 - 2.0.60103000 - R\$ 89,99 - IRRF - PESSOA JURIDICA                                    |        |      |                                 | 14 VALOR - UR<br>0,00                   | 15 VALOR - RP<br>89,99                   |
| 19 INFORMAÇÕES<br>IRRF PESSOA JURIDICA SOBRE SERVIÇOS PRESTADOS AO CONSÓRCIO DESTE MUNICÍPIO.<br><br>NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO |        |      |                                 | 16 C.M. - UR<br>0,00                    | 17 C.M. - RP<br>0,00                     |
|                                                                                                                                  |        |      |                                 | 18 JUROS - UR<br>0,00                   | 19 JUROS - RP<br>0,00                    |
|                                                                                                                                  |        |      |                                 | 20 MULTA - UR<br>0,00                   | 21 MULTA - RP<br>0,00                    |
|                                                                                                                                  |        |      |                                 | 22 DESCONTO - UR<br>0,00                | 23 DESCONTO - RP<br>0,00                 |
|                                                                                                                                  |        |      |                                 | 24 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - UR<br>0,00  | 25 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - RP<br>89,99  |
| 26 SERVIDOR<br>PRISCILA                                                                                                          |        |      |                                 | 27 TOTAL APÓS O VENCIMENTO - UR<br>0,00 | 28 TOTAL APÓS O VENCIMENTO - RP<br>10,00 |

- Corte Aqui -

81690000000-0 89994451201-6 41031002008-7 17300001644 -9



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO  
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO - DAM - 1

1 RESERVADO AO PROCESSAMENTO

2 NÚMERO DA GUIA



008173

|                                                                                                                                  |        |      |                                 |                                         |                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|---------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------|
| 3 NÚMERO CNPJ / CPF<br>16.929.327/0001-82                                                                                        | QUADRA | LOTE | 4 INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>000073 | 5 PERÍODO REFERÊNCIA<br>2014            | 7 VENCIMENTO DA GUIA<br>31/10/2014       |
| 6 NOME OU RAZÃO SOCIAL<br>LUIZ GUSTAVO RABONI PALMA                                                                              |        |      |                                 | 8 VENCIMENTO TRIBUTO<br>31/10/2014      | 10 PARCELA<br>001/001                    |
| 8 ENDEREÇO<br>AV JOAQUIM MIRANDA, 866 -                                                                                          |        |      |                                 | 11 EMISSÃO<br>31/10/2014                | 12 BASE DE CÁLCULO<br>5.899,00           |
| 13 ESPECIFICAÇÃO DA(S) RECEITA(S)<br>0031 - 2.0.60103000 - R\$ 89,99 - IRRF - PESSOA JURIDICA                                    |        |      |                                 | 14 VALOR - UR<br>0,00                   | 15 VALOR - RP<br>89,99                   |
| 19 INFORMAÇÕES<br>IRRF PESSOA JURIDICA SOBRE SERVIÇOS PRESTADOS AO CONSÓRCIO DESTE MUNICÍPIO.<br><br>NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO |        |      |                                 | 16 C.M. - UR<br>0,00                    | 17 C.M. - RP<br>0,00                     |
|                                                                                                                                  |        |      |                                 | 18 JUROS - UR<br>0,00                   | 19 JUROS - RP<br>0,00                    |
|                                                                                                                                  |        |      |                                 | 20 MULTA - UR<br>0,00                   | 21 MULTA - RP<br>0,00                    |
|                                                                                                                                  |        |      |                                 | 22 DESCONTO - UR<br>0,00                | 23 DESCONTO - RP<br>0,00                 |
|                                                                                                                                  |        |      |                                 | 24 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - UR<br>0,00  | 25 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - RP<br>89,99  |
| 26 SERVIDOR<br>PRISCILA                                                                                                          |        |      |                                 | 27 TOTAL APÓS O VENCIMENTO - UR<br>0,00 | 28 TOTAL APÓS O VENCIMENTO - RP<br>10,00 |

- Corte Aqui -

81690000000-0 89994451201-6 41031002008-7 17300001644 -9



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO  
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO - DAM - 1

1 RESERVADO AO PROCESSAMENTO

2 NÚMERO DA GUIA



008173

|                                                                                                                                  |        |      |                                 |                                         |                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|---------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------|
| 3 NÚMERO CNPJ / CPF<br>16.929.327/0001-82                                                                                        | QUADRA | LOTE | 4 INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>000073 | 5 PERÍODO REFERÊNCIA<br>2014            | 7 VENCIMENTO DA GUIA<br>31/10/2014       |
| 6 NOME OU RAZÃO SOCIAL<br>LUIZ GUSTAVO RABONI PALMA                                                                              |        |      |                                 | 8 VENCIMENTO TRIBUTO<br>31/10/2014      | 10 PARCELA<br>001/001                    |
| 8 ENDEREÇO<br>AV JOAQUIM MIRANDA, 866 -                                                                                          |        |      |                                 | 11 EMISSÃO<br>31/10/2014                | 12 BASE DE CÁLCULO<br>5.899,00           |
| 13 ESPECIFICAÇÃO DA(S) RECEITA(S)<br>0031 - 2.0.60103000 - R\$ 89,99 - IRRF - PESSOA JURIDICA                                    |        |      |                                 | 14 VALOR - UR<br>0,00                   | 15 VALOR - RP<br>89,99                   |
| 19 INFORMAÇÕES<br>IRRF PESSOA JURIDICA SOBRE SERVIÇOS PRESTADOS AO CONSÓRCIO DESTE MUNICÍPIO.<br><br>NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO |        |      |                                 | 16 C.M. - UR<br>0,00                    | 17 C.M. - RP<br>0,00                     |
|                                                                                                                                  |        |      |                                 | 18 JUROS - UR<br>0,00                   | 19 JUROS - RP<br>0,00                    |
|                                                                                                                                  |        |      |                                 | 20 MULTA - UR<br>0,00                   | 21 MULTA - RP<br>0,00                    |
|                                                                                                                                  |        |      |                                 | 22 DESCONTO - UR<br>0,00                | 23 DESCONTO - RP<br>0,00                 |
|                                                                                                                                  |        |      |                                 | 24 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - UR<br>0,00  | 25 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - RP<br>89,99  |
| 26 SERVIDOR<br>PRISCILA                                                                                                          |        |      |                                 | 27 TOTAL APÓS O VENCIMENTO - UR<br>0,00 | 28 TOTAL APÓS O VENCIMENTO - RP<br>10,00 |



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**ORDEM DE PAGAMENTO - Nº 01140/00**

Senhor Tesoureiro

Fica VSª. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 11.512,56 (onze mil, quinhentos e doze reais e cinquenta e seis centavos\*) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: 00164-CAMPO NOVO PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS  
Endereço: AVENIDA MATO GROSSO, 528-NE Ins.MF.: 07.690.918/0001-59  
Cidade...: TANGARA DA SERRA Ins.Est:  
Fone.....: CEP: 78300-000 Ins.Mun:  
Banco...: 001 -Banco do Brasil S.A. Agência: 000003036-8 C.Corrente: 0000000001698

----- ESPECIFICAÇÃO -----

Empenho referente a serviços médicos de Oftalmologia prestados ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Norte. (Contrato 031/CISMNORTE/2014)

Tangará da Serra, 31/10/2014

Julio Cesar Florindo  
Ordenador da Despesa

**EMPENHO - Nº 00112/00**

Órgão...: 01 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade: 001.0.0 - ADMINISTRAÇÃO GERAL  
10.302.0001.2001 -  
Categoria Econômica: 3.0.00.00.0000 - DESPESAS CORRENTES  
3.3.00.00.0000 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES  
3.3.90.00.0000 - APLICAÇÕES DIRETAS  
3.3.90.39.0000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

|                                  |           |
|----------------------------------|-----------|
| Feito em 05/03/2014 no valor de: | 80.000,00 |
| Valor Pago Anteriormente:        | 24.565,28 |
| Total desta ORDEM DE PAGAMENTO:  | 11.512,56 |
| Saldo Atual:                     | 43.922,16 |

Contadoria, 31/10/2014

Priscila Caïres de Quadros  
Contabilista

SERVIÇOS DE TESOURARIA

Pago em: 31/10/2014  
Com recursos da Conta: 2.01.02.01.00.00  
1685 - BANCO DO BRASIL - C.MOV.  
Bco: 001-Banco do Brasil S.A. Ag: 000001321-8  
C/C:0000001685-3  
5-Ordem Pagamento. 551.412.000.039.016

- Antonio Roberto Torres  
Tesoureiro

RECIBO

Recebi a importância  
acima especificada

Tangará da Serra, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Fonte Pagadora: 0100000000 - RECURSOS ORDINÁRIOS



ORDEM DE PAGAMENTO - Nº 01140/01

Senhor Tesoureiro

Fica VSª. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 175,32 (cent o e setenta e cinco reais e trinta e dois centavos\*) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: 00164-CAMPO NOVO PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS  
Endereço: AVENIDA MATO GROSSO, 528-NE Ins.MF.: 07.690.918/0001-59  
Cidade...: TANGARA DA SERRA Ins.Est:  
Fone.....: CEP: 78300-000 Ins.Mun:  
Banco...: 001 -Banco do Brasil S.A. Agência: 000003036-8 C.Corrente: 0000000001698

ESPECIFICAÇÃO

Empenho referente a serviços médicos de Oftalmologia prestados ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Norte. (Contrato 031/CISMNORTE/2014)

Tangará da Serra, 31/10/2014

Julio Cesar Florindo  
Ordenador da Despesa

EMPENHO - Nº 00112/00

Órgão...: 01 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade: 001.0.0 - ADMINISTRAÇÃO GERAL  
10.302.0001.2001 -  
Categoria Econômica: 3.0.00.00.0000 - DESPESAS CORRENTES  
3.3.00.00.0000 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES  
3.3.90.00.0000 - APLICAÇÕES DIRETAS  
3.3.90.39.0000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Feito em 05/03/2014 no valor de: 80.000,00  
Valor Pago Anteriormente: 36.077,84  
Total desta ORDEM DE PAGAMENTO: 175,32  
Saldo Atual: 43.746,84

Contadoria, 31/10/2014

Priscila Caires de Quadros  
Contabilista

SERVIÇOS DE TESOURARIA

RECIBO

Pago em: 31/10/2014  
Com recursos da Conta: 2.06.01.03.00.00  
IRRF - Pessoa Jurídica  
Bco: Ag: C/C:  
3-Dinheiro.

Recebi a importância acima especificada

Tangará da Serra, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

- Antonio Roberto Torres  
Tesoureiro

Fonte Pagadora: 0100000000 - RECURSOS ORDINÁRI



Mato Grosso

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO MÉDIO NORTE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

Nº da Liquidação: 27897  
 Nº Nota Empenho.: 00112/00  
 Data do Empenho.: 05/03/2014

Data da Liquidação.....: 30/10/2014  
 Nº Liquidação deste Empenho: 001120020141030  
 Valor desta Liquidação.....: 11.687,88

Órgão.....: 01  
 Unidade Orç.....: 00100  
 Função.....: 10  
 Sub-Função.....: 302  
 Programa.....: 0001  
 Proj./Ativ./Op.: 2001  
 Cat. Econômica.: 3.3.90.39.00.00  
 Fonte.....: 0100000000

- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
- ADMINISTRAÇÃO GERAL
- Saúde
- Assistência Hospitalar e Ambulatorial
- ATENDIMENTO AMBULATORIAL, EMERGENCIAL, HOSPITALAR E FARMACIA
- Manutenção Geral do Consórcio
- OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
- RECURSOS ORDINÁRIOS

Credor.: 00164 - CAMPO NOVO PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS

Endereço: AVENIDA MATO GROSSO, 528-NE  
 Cidade.: TANGARA DA SERRA  
 Fone.....: ( )  
 Banco....: 001-Banco do Brasil S.A. Agência: 3036-8

Ins.MF.: 07.690.918/0001-59  
 Ins.Est: . . . . .  
 Ins.Mun: . . . . .  
 C.Corrente: 16986-2 Individual

CEP: 78300-000  
 ESPECIFICAÇÃO

Empenho referente a serviços médicos de oftalmologia prestados ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Norte. (Contrato 031/CISMNORTE/2014)

A despesa foi efetuada e liquidada pela importância de R\$ 11.687,88 (Onze Mil, Seiscentos E Oitenta E Sete Reais E Oitenta E Oito Centavos) conforme comprovantes:

| Desdobramento                                                          | Itens da Liquidação | Quant.    | Unid.                            | Valor     |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------|----------------------------------|-----------|
| 3.3.90.39.50.00 - SERVIÇO MÉDICO-HOSPITAL, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL |                     | 1,00      | GR                               | 11.687,88 |
|                                                                        |                     |           | Fonte de Recurso                 | Valor     |
|                                                                        |                     | 11.687,88 | 0100000000 - RECURSOS ORDINARIOS | 11.687,88 |

| Data                       | Descrição                 | Documento | Valor     |
|----------------------------|---------------------------|-----------|-----------|
| 30/10/2014                 | Nota Fiscal - Nº 1052-NFS |           |           |
| Valor do Empenho.....:     |                           |           | 80.000,00 |
| Total Liquidado Anterior:  |                           |           | 24.565,28 |
| Valor desta Liquidação...: |                           |           | 11.687,88 |
| Saldo a Liquidar.....:     |                           |           | 43.746,84 |

Tangará da Serra - 30/10/2014  
 Serviços de Contabilidade

RESP. PELA LIQUIDAÇÃO: EDSON ANDRE MOURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARCIS - MT - 24.772.287/0001-36  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
 Telefone: (65) 3382-5100  
<https://camponovodoparcis.jssqn.srv.br/camponovodoparcis/>

CAMPO NOVO PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS SIS LTDA / CAMPO NOVO PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS SIS LTDA  
 CPF/CNPJ: 07.690.918/0001-59 Insc. Municipal: 3555  
 MATO GROSSO, Nº.: 528, CENTRO, CAMPO NOVO DO PARCIS - MT  
 Telefone: (00) 3382-3012 E-mail:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica  
 Número do RPS: 30/10/14 10:32  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
 Código de Autenticidade: TRAGK7H0Z  
 Série do RPS

Dados do Tomador de Serviço  
 CNPJ/CPF: 02.451.265/0001-31  
 Insc. Estadual  
 Razão Social: CONSORCIO INTERN. DE SAUDE DA REGIAO MEDIO NORTE M  
 Endereço: RUA JULIO MARTINEZ BENEVIDES, Nº 57  
 Complemento: CENTRO  
 Cidade/UF: TANGARA DA SERRA / MT  
 CEP: 78300-000

Descrição dos Serviços  
 Quantidade | Descrição  
 1,0 | PRESTACAO DE SERVICIO DE OFTALMOLOGIA A PACIENTES DO CONSORCIO

Valor Unitário | Valor Total | Serviço  
 11.687,88 | 11.687,88 | Sim

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 11.687,88  
 Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN  
 Atividade do Município: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.  
 Alíquota: 3,50  
 Item 116/2003  
 CNAE

Valor Total dos Serviços: R\$ 11.687,88  
 Base de Cálculo: R\$ 11.687,88  
 Desconto Incondicionado: R\$ 0,00  
 Desconto Condicionado: R\$ 0,00  
 Deduções Base de Cálculo: R\$ 0,00  
 ISSQN Davido: R\$ 0,00  
 ISSQN Retido: R\$ 409,08

Retenções na Fonte  
 PIS: 0,00  
 COFINS: 0,00  
 INSS: 0,00  
 IRRF: 175,32  
 CSLL: 0,00  
 Outras Retenções: 0,00  
 ISSQN: 0,00  
 Valor líquido da Nota Fiscal: 11.512,56

Informações Complementares  
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 1.837,33(15,72%) FONTE: IBPT. /PROCON MUNICIPAL 66 - 3903 1170 - 3613-8500 - PROCON ESTADUAL 65 - 3613-8500 CU  
 151

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica  
 Gerado por: SILVANE JOANA PIANO  
 Impresso: SILVANE JOANA PIANO  
 Natureza da Operação: Exigível  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e: 30/10/2014 10:32:43  
 Código de Autenticidade: TRAGK7H0Z  
 Recibo(temos) de CAMPO NOVO PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS SIS LTDA 07.690.918/0001-59.Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica.  
 Nome e Número do CPF do Tomador: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_\_  
 QR Code: 1052  
 Série Eletrônica: 1052  
 Número da Nota Fiscal de Serviço



# Emissão de comprovantes

A336311114441778040  
31/10/2014 11:34:38

31/10/2014 - BANCO DO BRASIL - 11:22:45  
132101321 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CONS INTERMUNICIPAL SAUDE  
AGENCIA: 1321-8 CONTA: 1.685-3  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 31/10/2014          |
| NR. DOCUMENTO         | 551.412.000.039.016 |
| VALOR TOTAL           | 11.512,56           |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: EMIR TAMADA JUNIOR  
AGENCIA: 1412-5 CONTA: 39.016-X  
NR. DOCUMENTO 551.321.000.001.685  
=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | A.92A.E49.6EF.C57.DEB |
|-----------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: J0098014 ANTONIO ROBERTO TORRES.





| CONSULTA BRASNORTE MÊS JULHO 2014 DR. EMIR |                      |        |
|--------------------------------------------|----------------------|--------|
| DATA                                       | DESCRIÇÃO            | QUANT. |
| 15.07.2014                                 | JOSÉ DIAS DE ALMEIDA | 1      |
|                                            |                      |        |
|                                            |                      |        |
| CONSULTA SAPEZAL MÊS JULHO 2014 DR. EMIR   |                      |        |
| DATA                                       | DESCRIÇÃO            | QUANT. |
| 16.07.2014                                 | LEANDRO S. DE CAMPOS | 1      |
| 18.07.2014                                 | FABIO J. BERTI       | 2      |
|                                            |                      |        |
|                                            |                      |        |
| CONSULTA C.N.P. MÊS JULHO DE 2014          |                      |        |
| DATA                                       | DESCRIÇÃO            | QUANT. |
| 07.07.2014                                 | LUIZ V. DE MATTOS    | 1      |
| 18.07.2014                                 | ANITA DE L. BUCMAIER | 2      |
|                                            |                      |        |

| CIRURGIAS MÊS JULHO 2014 DR. EMIR - C.N.P. |                                |        |
|--------------------------------------------|--------------------------------|--------|
| DATA                                       | DESCRIÇÃO                      | QUANT. |
| 12.07.2014                                 | TEREZINHA C. DA C. SOARES      | 1      |
|                                            |                                |        |
|                                            |                                |        |
| EXAMES MÊS JULHO 2014 DR. EMIR C.N.P.      |                                |        |
| DATA                                       | DESCRIÇÃO                      | QUANT. |
| 12.07.2014                                 | BIOMETRIA ULTRASSONICA         | 1      |
| 12.07.2014                                 | PAQUIMETRIA                    | 1      |
|                                            | PAC. TEREZINHA C. DA C. SOARES |        |
|                                            |                                |        |

RELAÇÃO CONSULTA BRASNORTE MÊS AGOSTO 2014 DR .EMIR

| DATA       | NOME                         | QUANT. |
|------------|------------------------------|--------|
| 01.08.2014 | EUNICE DA SILVA              | 1      |
| 07.08.2014 | DUYLLIO J. DE F. A. M. SILVA | 2      |
| 09.08.2014 | JHENNIFFER R. DE FREITAS     | 3      |
| 09.08.2014 | JULIA C. F. REGO             | 4      |
| 09.08.2014 | LINDINALVA M. DA S. MARTINS  | 5      |
| 09.08.2014 | KEILEDAIANE C. A. MACHADO    | 6      |
| 09.08.2014 | MARCOS A. MARTINS            | 7      |
| 09.08.2014 | MAIRI R. DE FREITAS          | 8      |
| 09.08.2014 | CICERA M. DA SILVA           | 9      |
| 09.08.2014 | FABIA C. M. ARAUJO           | 10     |
| 09.08.2014 | DIEGO C. DE PERRO            | 11     |
| 09.08.2014 | JOSÉ S. DE LIMA              | 12     |
| 19.08.2014 | JOVENIL COSTA DO NASCIMENTO  | 13     |
| 19.08.2014 | OCERVIA SILVEIRA             | 14     |
| 19.08.2014 | NICOLE DALLA ROSA            | 15     |
| 19.08.2014 | LOUGANS DALLA ROSA           | 16     |
| 20.08.2014 | ANAOLIKASE ENAWENE           | 17     |
| 20.08.2014 | ALVINO DE S. MACHADO         | 18     |
| 21.08.2014 | AURENY DE O. G. ZAGONEL      | 19     |
| 21.08.2014 | JOÃO N. DE FREITAS           | 20     |
| 21.08.2014 | MARLI DE O. DALL AGNOL       | 21     |
| 21.08.2014 | MAIR A. DE J. TESSARO        | 22     |

REGISTRO DE PACIENTES CONSÓRCIO C.N.P. DR. EMIR MÊS AGOSTO 2014

| DATA       | NOME                        | QUANT. |
|------------|-----------------------------|--------|
| 06.08.2014 | SILVIA S. BASSANI           | 1      |
| 06.08.2014 | NATALICIA DE C. PORFIRIO    | 2      |
| 06.08.2014 | NEUSA DE F. DA SILVA        | 3      |
| 06.08.2014 | TEREZINHA C. DA C. SOARES   | 4      |
| 06.08.2014 | MARIA DE L. F. POLITOWSKI   | 5      |
| 07.08.2014 | ISRAEL M. DE ARAUJO         | 6      |
| 07.08.2014 | MOACYR E. DE BARROS         | 7      |
| 07.08.2014 | NELSON ARGUELHO             | 8      |
| 07.08.2014 | LURDES SENEM                | 9      |
| 07.08.2014 | ARQUIMEDES JOSÉ DA SILVA    | 10     |
| 07.08.2014 | MARIA JOSÉ A. DA SILVA      | 11     |
| 08.08.2014 | NILVA L. REINA              | 12     |
| 08.08.2014 | MARIANA SOUZA               | 13     |
| 08.08.2014 | VALDERINA DA S. ROCHA       | 14     |
| 08.08.2014 | FRANCISCA D. VILELA         | 15     |
| 08.08.2014 | AINDA SEGATE                | 16     |
| 08.08.2014 | VALERIO RITTER              | 17     |
| 18.08.2014 | BERNADETE SKIBINSKI         | 18     |
| 18.08.2014 | JOSÉ P. DO NASCIMENTO       | 19     |
| 18.08.2014 | ROSELI R. JOAQUIM           | 20     |
| 19.08.2014 | SIRLENE DA SILVA LIRA       | 21     |
| 19.08.2014 | ELEUSA DE F. CONCEIÇÃO      | 22     |
| 19.08.2014 | AGNALDO B. DE JESUS         | 23     |
| 19.08.2014 | KATIUSCIA DOS S. SILVA      | 24     |
| 19.08.2014 | ELONI S. CONTE              | 25     |
| 20.08.2014 | RENDERSON E. S. VALADARES   | 26     |
| 20.08.2014 | ELIDIANE M. DA SILVA        | 27     |
| 21.08.2014 | MARIA ZULEIDE DA SILVA      | 28     |
| 21.08.2014 | PETRONILHA F. DE LIMA       | 29     |
| 21.08.2014 | GLEIDSON SILVA DE O. MAIA   | 30     |
| 21.08.2014 | DARLENE F. A. LIMA          | 31     |
| 21.08.2014 | QUITERIA DOS S. SILVA       | 32     |
| 21.08.2014 | MARLENE DA C. S. FERREIRA   | 33     |
| 21.08.2014 | KEILA AP. DE ALMEIDA        | 34     |
| 21.08.2014 | BENEVAL DAMACENA RODRIGUES  | 35     |
| 21.08.2014 | ROSICLEA F. GOMES           | 36     |
| 21.08.2014 | LAURINDA FOERSTE            | 37     |
| 22.08.2014 | JOSÉ ROZENDO DOS SANTOS     | 38     |
| 22.08.2014 | CLEUZA T. DA R. SILVA       | 39     |
| 22.08.2014 | ALAN A. DA ROSA             | 40     |
| 22.08.2014 | JOÃO T. DOS SANTOS          | 41     |
| 22.08.2014 | SERGIO P. DA SILVA          | 42     |
| 22.08.2014 | ANTONIO J. C. DE LIMA       | 43     |
| 22.08.2014 | MICHELLY R. DE SANTANA      | 44     |
| 22.08.2014 | RAIMUNDA R. DA SILVA        | 45     |
| 22.08.2014 | MARIA ROSA Q. B. SOUZA      | 46     |
| 22.08.2014 | MARIA DAS DORES DA SILVA    | 47     |
| 22.08.2014 | LUIZA FRANCISCO             | 48     |
| 22.08.2014 | ELZA ALVES BATISTA          | 49     |
| 22.08.2014 | GUILHERME V. O. DA SILVA    | 50     |
| 22.08.2014 | VALDETE DE O. DA SILVA      | 51     |
| 22.08.2014 | FABIO DALAVIA DE L. JUNIOR  | 52     |
| 22.08.2014 | MARLI ALVES                 | 53     |
| 22.08.2014 | VICTOR H. DEL BARCO DAEUBLE | 54     |

8166000001-1 75324451201-2 41031002008-7 17000001641



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO  
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO - DAM - 1

|                              |                  |
|------------------------------|------------------|
| 1 RESERVADO AO PROCESSAMENTO | 2 NÚMERO DA GUIA |
|                              | 008170           |

|                                                                                                |        |                                        |                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------------------------|-------------------------------------------|
| 3 NÚMERO CNPJ / CPF<br>07.690.918/0001-69                                                      | QUADRA | LOTE                                   | 4 INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>000017           |
| 5 NOME OU RAZÃO SOCIAL<br>CAMPO NOVO PRESTAÇÃO D SERVIÇOS MEDICOS                              |        |                                        |                                           |
| 6 ENDEREÇO                                                                                     |        |                                        |                                           |
| 13 ESPECIFICAÇÃO DA(S) RECEITA(S)<br>0031 - 2.0.60103000 - R\$ 175,32 - IRRF - PESSOA JURIDICA |        | 6 PERÍODO REFERÊNCIA<br>2014           | 7 VENCIMENTO DA GUIA<br>31/10/2014        |
|                                                                                                |        | 9 VENCIMENTO TRIBUTO<br>31/10/2014     | 10 PARCELA<br>001/001                     |
|                                                                                                |        | 11 EMISSÃO<br>31/10/2014               | 12 BASE DE CÁLCULO<br>11.687,00           |
|                                                                                                |        | 14 VALOR - UR<br>0,00                  | 15 VALOR - R\$<br>175,32                  |
|                                                                                                |        | 16 CM - UR<br>0,00                     | 17 CM - R\$<br>0,00                       |
|                                                                                                |        | 18 JUROS - UR<br>0,00                  | 19 JUROS - R\$<br>0,00                    |
|                                                                                                |        | 20 MULTA - UR<br>0,00                  | 21 MULTA - R\$<br>0,00                    |
|                                                                                                |        | 22 DESCONTO - UR<br>0,00               | 23 DESCONTO - R\$<br>0,00                 |
|                                                                                                |        | 24 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - UR<br>0,00 | 25 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - R\$<br>175,32 |
| 18 INFORMAÇÕES<br>IRRF PESSOA JURIDICA SOBRE SERVIÇOS PRESTADOS AO CONSÓRCIO DESTE MUNICIPIO.  |        | 26 SERVIDOR<br>PRISCILA                | 28 TOTAL APOS O VENCIMENTO - R\$<br>0,00  |
| NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO                                                                    |        |                                        |                                           |

- Corte Aqui -

8166000001-1 75324451201-2 41031002008-7 17000001641



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO  
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO - DAM - 1

|                              |                  |
|------------------------------|------------------|
| 1 RESERVADO AO PROCESSAMENTO | 2 NÚMERO DA GUIA |
|                              | 008170           |

|                                                                                                |        |                                        |                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------------------------|-------------------------------------------|
| 3 NÚMERO CNPJ / CPF<br>07.690.918/0001-69                                                      | QUADRA | LOTE                                   | 4 INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>000017           |
| 5 NOME OU RAZÃO SOCIAL<br>CAMPO NOVO PRESTAÇÃO D SERVIÇOS MEDICOS                              |        |                                        |                                           |
| 6 ENDEREÇO                                                                                     |        |                                        |                                           |
| 13 ESPECIFICAÇÃO DA(S) RECEITA(S)<br>0031 - 2.0.60103000 - R\$ 175,32 - IRRF - PESSOA JURIDICA |        | 6 PERÍODO REFERÊNCIA<br>2014           | 7 VENCIMENTO DA GUIA<br>31/10/2014        |
|                                                                                                |        | 9 VENCIMENTO TRIBUTO<br>31/10/2014     | 10 PARCELA<br>001/001                     |
|                                                                                                |        | 11 EMISSÃO<br>31/10/2014               | 12 BASE DE CÁLCULO<br>11.687,00           |
|                                                                                                |        | 14 VALOR - UR<br>0,00                  | 15 VALOR - R\$<br>175,32                  |
|                                                                                                |        | 16 CM - UR<br>0,00                     | 17 CM - R\$<br>0,00                       |
|                                                                                                |        | 18 JUROS - UR<br>0,00                  | 19 JUROS - R\$<br>0,00                    |
|                                                                                                |        | 20 MULTA - UR<br>0,00                  | 21 MULTA - R\$<br>0,00                    |
|                                                                                                |        | 22 DESCONTO - UR<br>0,00               | 23 DESCONTO - R\$<br>0,00                 |
|                                                                                                |        | 24 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - UR<br>0,00 | 25 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - R\$<br>175,32 |
| 18 INFORMAÇÕES<br>IRRF PESSOA JURIDICA SOBRE SERVIÇOS PRESTADOS AO CONSÓRCIO DESTE MUNICIPIO.  |        | 26 SERVIDOR<br>PRISCILA                | 28 TOTAL APOS O VENCIMENTO - R\$<br>0,00  |
| NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO                                                                    |        |                                        |                                           |

- Corte Aqui -

8166000001-1 75324451201-2 41031002008-7 17000001641



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO  
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO - DAM - 1

|                              |                  |
|------------------------------|------------------|
| 1 RESERVADO AO PROCESSAMENTO | 2 NÚMERO DA GUIA |
|                              | 008170           |

|                                                                                                |        |                                        |                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------------------------|-------------------------------------------|
| 3 NÚMERO CNPJ / CPF<br>07.690.918/0001-69                                                      | QUADRA | LOTE                                   | 4 INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>000017           |
| 5 NOME OU RAZÃO SOCIAL<br>CAMPO NOVO PRESTAÇÃO D SERVIÇOS MEDICOS                              |        |                                        |                                           |
| 6 ENDEREÇO                                                                                     |        |                                        |                                           |
| 13 ESPECIFICAÇÃO DA(S) RECEITA(S)<br>0031 - 2.0.60103000 - R\$ 175,32 - IRRF - PESSOA JURIDICA |        | 6 PERÍODO REFERÊNCIA<br>2014           | 7 VENCIMENTO DA GUIA<br>31/10/2014        |
|                                                                                                |        | 9 VENCIMENTO TRIBUTO<br>31/10/2014     | 10 PARCELA<br>001/001                     |
|                                                                                                |        | 11 EMISSÃO<br>31/10/2014               | 12 BASE DE CÁLCULO<br>11.687,00           |
|                                                                                                |        | 14 VALOR - UR<br>0,00                  | 15 VALOR - R\$<br>175,32                  |
|                                                                                                |        | 16 CM - UR<br>0,00                     | 17 CM - R\$<br>0,00                       |
|                                                                                                |        | 18 JUROS - UR<br>0,00                  | 19 JUROS - R\$<br>0,00                    |
|                                                                                                |        | 20 MULTA - UR<br>0,00                  | 21 MULTA - R\$<br>0,00                    |
|                                                                                                |        | 22 DESCONTO - UR<br>0,00               | 23 DESCONTO - R\$<br>0,00                 |
|                                                                                                |        | 24 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - UR<br>0,00 | 25 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - R\$<br>175,32 |
| 18 INFORMAÇÕES<br>IRRF PESSOA JURIDICA SOBRE SERVIÇOS PRESTADOS AO CONSÓRCIO DESTE MUNICIPIO.  |        | 26 SERVIDOR<br>PRISCILA                | 28 TOTAL APOS O VENCIMENTO - R\$<br>0,00  |
| NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO                                                                    |        |                                        |                                           |



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA