



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO MÉDIO NORTE
Mato Grosso

ORDEM DE PAGAMENTO - Nº 01123/00

Senhor Tesoureiro

Fica VSª. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 85.927,59 (oitenta e cinco mil, novecentos e vinte e sete reais e cinquenta e nove centavos*) a favor do credor abaixo discriminado:

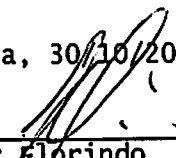
Credor...: 00014-DATA MED LTDA
Endereço: AV. PRES. TANCREDO NEVES, 945-W
Cidade...: TANGARA DA SERRA
Fone....: (065) 3326-7711 CEP: 78300-000
Banco...: 001 -Banco do Brasil S.A. Agência: 000001321-8 C.Corrente: 0000000003091

Ins.MF.: 91.574.012/0001-85
Ins.Est:
Ins.Mun: 799.0

----- ESPECIFICAÇÃO -----

Empenho referente a serviços de Exames e Diagnósticos por Imagem prestados ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Norte. (Contrato 007/CISMNORTE/2014)

Tangará da Serra, 30/10/2014



Julio Cesar Florindo
Ordenador da Despesa

EMPENHO - Nº 00025/00

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: 1.300.000,00
Valor Pago Anteriormente: 347.315,03
Total desta ORDEM DE PAGAMENTO: 85.927,59
Saldo Atual: 866.757,38

Contadoria, 30/10/2014


Priscila Caíres de Quadros
Contabilista

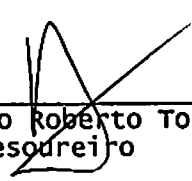
----- SERVIÇOS DE TESOURARIA -----

RECIBO

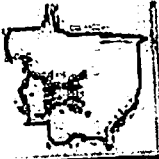
Pago em: 30/10/2014
Com recursos da Conta: 2.01.02.01.00.00
1685 - BANCO DO BRASIL - C.MOV.
Bco: 001-Banco do Brasil S.A. Ag: 000001321-8
C/C:0000001685-3
5-Ordem Pagamento. 551.321.000.030.913

Recebi a importância
acima especificada

Tangará da Serra, ___/___/___


- Antonio Roberto Torres
Tesoureiro

Fonte Pagadora: 0100000000 - RECURSOS ORDINÁRIOS



Mato Grosso

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO MÉDIO NORTE

ORDEM DE PAGAMENTO - Nº 01123/01

Senhor Tesoureiro

Fica vsa. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 1.473,04 (um mil, quatrocentos e setenta e três reais e quatro centavos) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: 00014-DATA MED LTDA
 Endereço: AV. PRES. TANCREDO NEVES, 945-W
 Cidade...: TANGARA DA SERRA
 Fone....: (065) 3326-7711
 Banco....: 001 -Banco do Brasil S.A.

CEP: 78300-000
 Agência: 000001321-8

Ins.MF.: 91.574.012/0001-85
 Ins.Est:
 Ins.Mun: 799.0
 C.Corrente: 000000003091

ESPECIFICAÇÃO
 Empenho referente a serviços de Exames e Diagnósticos por Imagem prestados ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Norte. (Contrato 007/CISMNORTE/2014)

Tangará da Serra, 30/10/2014

Julio Cesar Florindo
 Ordenador da Despesa

EMPENHO - Nº 00025/00

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:	1.300.000,00
Valor Pago Anteriormente:	433.242,62
Total desta ORDEM DE PAGAMENTO:	1.473,04
Saldo Atual:	865.284,34

Contadoria, 30/10/2014

Priscila Caires de Quadros
 Contabilista

SERVIÇOS DE TESOURARIA

Pago em: 30/10/2014
 Com recursos da Conta: 2.06.01.03.00.00
 IRRF - Pessoa Juridica
 Bco: Ag: C/C:
 3-Dinheiro.

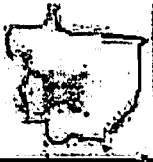
- Antonio Roberto Torres
 Tesoureiro

Fonte Pagadora: 0100000000 - RECURSOS ORDINÁRIOS

RECIBO

Recebi a importância
 acima especificada

Tangará da Serra, ___/___/___



ORDEM DE PAGAMENTO - Nº 01123/02

Senhor Tesoureiro

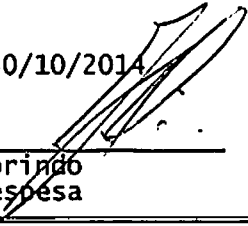
Fica vs^a. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 10.802,32 (dez mil, oitocentos e dois reais e trinta e dois centavos* * * * *) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: 00014-DATA MED LTDA
Endereço: AV. PRES. TANCREDO NEVES, 945-W Ins.MF.: 91.574.012/0001-85
Cidade...: TANGARA DA SERRA Ins.Est:
Fone....: (065) 3326-7711 CEP: 78300-000 Ins.Mun: 799.0
Banco...: 001 -Banco do Brasil S.A. Agência: 000001321-8 C.Corrente: 0000000003091

----- ESPECIFICAÇÃO -----

Empenho referente a serviços de Exames e Diagnósticos por Imagem prestados ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Norte. (Contrato 007/CISMNORTE/2014) . .

Tangará da Serra, 30/10/2014


Julio Cesar Florindo
Ordenador da Despesa

EMPENHO - Nº 00025/00

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: 1.300.000,00
Valor Pago Anteriormente: 434.715,66
Total desta ORDEM DE PAGAMENTO: 10.802,32
Saldo Atual: 854.482,02

Contadoria, 30/10/2014


Priscila Caires de Quadros
Contabilista

----- SERVIÇOS DE TESOURARIA -----

Pago em: 30/10/2014
Com recursos da Conta: 2.06.01.11.00.00
INSS - Prest. de Serviços
Bco: Ag: C/C:

3-Dinheiro.


- Antonio Roberto Torres
Tesoureiro

Fonte Pagadora: 0100000000 - RECURSOS ORDINÁRIOS

----- RECIBO -----

Recebi a importância
acima especificada

Tangará da Serra, ___/___/___



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO MÉDIO NOROESTE
Mato Grosso

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

Nº da Liquidação: 27894
 Nº Nota Empenho.: 00025/00
 Data do Empenho.: 02/01/2014
 Data da Liquidação.....: 29/10/2014
 Nº Liquidação deste Empenho: 000250020141029
 Valor desta Liquidação.....: 98.202,95

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...: 00014 - DATA MED LTDA
 Endereço: AV. PRES. TANCREDO NEVES, 945-W
 Cidade...: TANGARA DA SERRA
 Fone....: (06) 5332-67711 CEP: 78300-000
 Banco...: 001-Banco do Brasil S.A. Agência: 1321-8
 Ins.MF.: 91.574.012/0001-85
 Ins.Est: -
 Ins.Mun: 7990
 C. Corrente: 30913-3 Individual

ESPECIFICAÇÃO

Empenho referente a serviços de Exames e Diagnósticos por Imagem prestados ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Norte. (Contrato 007/CISMNORTE/2014)

A despesa foi efetuada e liquidada pela importância de R\$ 98.202,95 (Noventa E Oito Mil, Duzentos E Dois Reais E Noventa E Cinco Centavos) conforme comprovantes:

Itens da Liquidação

Desdobramento	Quant.	Unid.	Valor
3.3.90.39.50.00 - SERVIÇO MÉDICO-HOSPITAL, ODONTOLÓGICO E LABORATORI	1,00	GR	98.202,95

Data	Descrição	Documento	Fonte de Recurso	Valor
29/10/2014	Nota Fiscal - Nº 12597-NFS		98.202,95 0100000000 - RECURSOS ORDINARIOS	98.202,95

Valor do Empenho.....: 1.300.000,00
 Total Liquidado Anterior: 347.315,03
 Valor desta Liquidação...: 98.202,95
 Saldo a Liquidar.....: 854.482,02

Tangará da Serra - 29/10/2014

Serviços de Contabilidade

FUNCIONÁRIO: EDSON

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) **29/10/2014 12:01** Período de Competência **10/2014** 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 **DATA MED LTDA** CPF/CNPJ **91.574.012/0001-85**
 Inscrição Municipal **7990** Fone/Fax **(65)3311-2000** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** E-mail **financeiro@doyon.com.br**
 Endereço **AVENIDA PRES. TANCREDO DE ALMEIDA NEVES, 945 W Bairro JD.DO LAGO 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 **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 congêneres.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS AO CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO MÉDIO NORTE MATO-GROSSENSE.

ISSQN RECOLHIDO DE FORMA FIXA.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS
FORAM EXECUTADOS

29.10.2014

Antonio Roberto Torres
Secretário Executivo

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	10.802,32	1.473,04	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
98.202,95	0,00	0,00	98.202,95	4,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
3.928,12	0,00	0,00	85.927,59	98.202,95

OUTRAS INFORMAÇÕES

VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 15.437,50 (15,72%/IBPT).



Emissão de comprovantes

A336311114441778052
31/10/2014 11:40:56

30/10/2014 - BANCO DO BRASIL - 08:30:40
132101321 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CONS INTERMUNICIPAL SAUDE

AGENCIA: 1321-8 CONTA: 1.685-3

DATA DA TRANSFERENCIA 30/10/2014

NR. DOCUMENTO 551.321.000.030.913

VALOR TOTAL 85.927,59

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DATA MED LTDA

AGENCIA: 1321-8 CONTA: 30.913-3

NR. DOCUMENTO 551.321.000.001.685

IDENTIFICADOR 1: 02.451.265/0001 31

NR. AUTENTICACAO 1.879.48B.D69.C6D.B25

Transação efetuada com sucesso por: J0098014 ANTONIO ROBERTO TORRES.

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

RELAÇÃO DE PAGTº. DE ATENDIMENTOS MÊS DE MAIO DE 2014 - DOYON

EXAMES DOYON REFERENTE	RX, Densitometria, Tomografia	DOYON	ARENAPOLIS	8.648,58	MAIO
EXAMES DOYON REFERENTE	RX, Densitometria, Tomografia	DOYON	B. BUGRES	2.676,00	MAIO
EXAMES DOYON REFERENTE	RX, Densitometria, Tomografia	DOYON	BRASNORTE	9.231,90	MAIO
EXAMES DOYON REFERENTE	RX, Densitometria, Tomografia	DOYON	CAMPO NOVO	11.388,53	MAIO
EXAMES DOYON REFERENTE	RX, Densitometria, Tomografia	DOYON	DENISE	8.086,36	MAIO
EXAMES DOYON REFERENTE	RX, Densitometria, Tomografia	DOYON	N. MARILANDIA	2.346,56	MAIO
EXAMES DOYON REFERENTE	RX, Densitometria, Tomografia	DOYON	N. OLIMPIA	8.453,76	MAIO
EXAMES DOYON REFERENTE	RX, Densitometria, Tomografia	DOYON	P. ESTRELA	1.904,98	MAIO
EXAMES DOYON REFERENTE	RX, Densitometria, Tomografia	DOYON	STO. AFONSO	1.621,24	MAIO
EXAMES DOYON REFERENTE	RX, Densitometria, Tomografia	DOYON	SAPEZAL	3.306,80	MAIO
EXAMES DOYON REFERENTE	RX, Densitometria, Tomografia	DOYON	TGA	40.538,24	MAIO
				R\$ 98.202,95	

VALOR BRUTO:	R\$98.202,95
(IRRF/PJ):	(R\$ 1.473,04)
(INSS):	(R\$ 10.802,32)
(ISSQN):	
VALOR LÍQUIDO:	R\$85.927,59

MEDICINA DIAGNÓSTICA Doyon

Ressonância Magnética
Tomografia Computadorizada
Ultrassonografia 3D / 4D
Doppler Colorido
Densitometria Óssea
Mamografia Digital
Radiologia Digital
Radiologia Odontológica Digital
Dentascan

EXAMES REALIZADOS PARA O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - MAIO DE 2014

PACIENTE	CIDADE	EXAME	VALOR
ROSELI XAVIER GUSMAO	DENISE	US OBSTETRICA	R\$ 88,00
VALDOMIRO FERREIRA PAULINO	DENISE	TC DE ABDOME TOTAL	R\$ 576,00
KEMILY DOS SANTOS	DENISE	US TRANSFONTANELAR	R\$ 88,00
ORLEI DOS SANTOS	DENISE	TC DE COLUNA LOMBAR	R\$ 242,00
ORLEI DOS SANTOS	DENISE	2 SEGMENTOS	R\$ 128,00
E SILEIA COSTA	DENISE	US TRANSVAGINAL	R\$ 88,00
OLAVO MACEDO NETO	DENISE	US DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 88,00
ANTONIA DE ARAUJO GOUVEIA	DENISE	US DE MAMAS	R\$ 88,00
DONIZETE LUIZ DOS SANTOS	DENISE	RX DE COLUNA LOMBO SACRA	R\$ 30,00
RAIMUNDO ALVES DE OLIVEIRA	DENISE	RX DE JOELHO	R\$ 30,00
ALANA DE AZEVEDO SILVA	DENISE	US OBSTETRICA	R\$ 88,00
ANA PAULA VIEIRA	DENISE	US OBSTETRICA	R\$ 88,00
SUELEN PIOVEZAN	DENISE	US TRANSVAGINAL	R\$ 88,00
JUCIARA ALVES DOS SANTOS	DENISE	RX DE TORAX	R\$ 30,00
VALDERSON GONCALVES DE OLIVEIRA	DENISE	RM MAO ESQUERDA	R\$ 430,00
OLAVO MACEDO NETO	DENISE	TC DE ABDOME TOTAL	R\$ 576,00
ESTANISLAW WENEK	DENISE	RX DE TORAX	R\$ 30,00
DELMA GOMES MINEIRO MATTOS	DENISE	US DE MAMAS	R\$ 88,00
ANGELICA PEREIRA	DENISE	US OBSTETRICA 1º TRIMESTRE	R\$ 88,00
NELSON LUIZ CORREIA	DENISE	RX DE TORAX	R\$ 30,00
GERALDO COSME SILVA	DENISE	US ABDOME TOTAL	R\$ 176,00
VALDOMIRO FERREIRA PAULINO	DENISE	US VIAS URINARIAS	R\$ 88,00
JO PEDRO S NETO	DENISE	RX DE TORAX	R\$ 30,00
JULIANA VIANNA DOS SANTOS	DENISE	RX DE PE	R\$ 30,00
JOVACI PEREIRA	DENISE	US RINS E VIAS URINARIA	R\$ 88,00
JOVACI PEREIRA	DENISE	US BOLSA TESTICULAR(ORGAOS)	R\$ 88,00
HENRIQUE BERTOLDO ARAUJO	DENISE	RX DE PE ESQUERDO	R\$ 30,00
ALINOR CONSTANTINO	DENISE	RX DE PUNHO	R\$ 30,00
MARIA HELENA MIRANDA	DENISE	RX DE COTOVELO	R\$ 30,00
MARIA HELENA MIRANDA	DENISE	RX DE ANTEBRACO	R\$ 30,00
ANTONIO MARTINS	DENISE	DOPPLER VENOSO	R\$ 250,00
MARIA JOSE SANTOS DA SILVA CONCEIÇÃO	DENISE	US OBSTETRICA	R\$ 88,00
PEDRO DOMINGOS DOS SANTOS	DENISE	RX DE COLUNA LOMBAR	R\$ 30,00
MARTA ALVES RODRIGUES	DENISE	US TRANSVAGINAL	R\$ 88,00
PEDRO DOMINGOS DOS SANTOS	DENISE	TC CRANIO	R\$ 242,00
MARIA FERNANDES DA SILVA	DENISE	US VIAS URINARIAS	R\$ 88,00
ROSIRIS LACERDA SABINO DA SILVA	DENISE	RM COLUNA LOMBAR	R\$ 430,00
ROSALI BARBOSA DOS REIS	DENISE	TC CRANIO	R\$ 242,00
SANDRA DOS SANTOS	DENISE	RX OMBRO ESQUERDO	R\$ 30,00
FABIANO ROBERTO DA SILVA	DENISE	RM JOELHO	R\$ 430,00

MARIA DE LOURDES ALBUQUERQUE	DENISE	RX JOELHO	R\$ 30,00
ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA	DENISE	RX FACE	R\$ 30,00
KARINA DI ARC MARTINS	DENISE	RX PE	R\$ 30,00
EMILIA LOPES	DENISE	RX PE	R\$ 30,00
MARINEITE MARIA DAS LUZ SOUZA	DENISE	TC ABDOME TOTAL	R\$ 576,00
QUENIA CRISTINA DIAS	DENISE	US TRANSVAGINAL	R\$ 88,00
JHONNY ALVES MENDES	DENISE	RX COLUNA LOMBAR	R\$ 30,00
JHONNY ALVES MENDES	DENISE	RX COLUNA DORSAL	R\$ 30,00
ALANA SILVA PINHEIRO	DENISE	TC CRANIO	R\$ 242,00
ANA CAROLINA OLIVEIRA	DENISE	RX TORAX	R\$ 30,00
FERNANDA ALVES DE MORAES	DENISE	US OBSTETRICA	R\$ 88,00
JOAO CARLOS ETIENE PEREIRA	DENISE	TC CRANIO	R\$ 242,00
ISABEL ALMEIDA DA SILVA	DENISE	TC CRANIO	R\$ 242,00
LUANA ALVES FERREIRA	CAMPO N. PARECIS	TC DE CRANIO	R\$ 242,00
CLAUDINEI NASCIMENTO DA SILVA	CAMPO N. PARECIS	TC COLUNA CERVICAL	R\$ 242,00
CLAUDINEI NASCIMENTO DA SILVA	CAMPO N. PARECIS	4 SEGMENTOS	R\$ 256,00
CLAUDINEI NASCIMENTO DA SILVA	CAMPO N. PARECIS	TC DE CRANIO	R\$ 242,00
CLAUDINEI NASCIMENTO DA SILVA	CAMPO N. PARECIS	TC DE ABDOME TOTAL	R\$ 576,00
CLAUDINEI NASCIMENTO DA SILVA	CAMPO N. PARECIS	TC DE TORAX	R\$ 298,00
SAMIR MARSCHALL	CAMPO N. PARECIS	TC DE CRANIO	R\$ 242,00
RAYLMA DE AMORIM PEREIRA	CAMPO N. PARECIS	TC DE ABDOME TOTAL	R\$ 576,00
FABIO LEANDRO CHRISTI	CAMPO N. PARECIS	TC DE CRANIO	R\$ 242,00
ANA CAROLINA FREITAS MARTIN	CAMPO N. PARECIS	TC DE COLUNA CERVICAL	R\$ 242,00
ANA CAROLINA FREITAS MARTIN	CAMPO N. PARECIS	3 SEGMENTOS	R\$ 192,00
ANA CAROLINA FREITAS MARTIN	CAMPO N. PARECIS	TC DE CRANIO	R\$ 242,00
MIKAELLY APARECIDA SOUTO	CAMPO N. PARECIS	TC DE CRANIO	R\$ 242,00
TEREZINHA DE LIMA BATISTA	CAMPO N. PARECIS	TC DE COLUNA LOMBAR	R\$ 242,00
NELSON DE VARGAS ABREU	CAMPO N. PARECIS	TC DE CRANIO	R\$ 242,00
VANDERLEI ADRIANO DA SILVA	CAMPO N. PARECIS	TC DE CRANIO	R\$ 242,00
VANDERLEI ADRIANO DA SILVA	CAMPO N. PARECIS	TC DE TORAX	R\$ 298,00
MARLY PEREIRA DE OLIVEIRA	CAMPO N. PARECIS	DOPPLER VENOSO MMII	R\$ 500,00
ALOISIO VICENTE FERREIRA	CAMPO N. PARECIS	TC ABDOME TOTAL	R\$ 576,00
PAULO DE SOUSA	CAMPO N. PARECIS	TC CRANIO	R\$ 242,00
INEZ BEATRIZ ORSO	CAMPO N. PARECIS	TC CRANIO	R\$ 242,00
RIAN SABINO DOS SANTOS ALMEIDA	CAMPO N. PARECIS	TC ABDOME TOTAL	R\$ 576,00
JOAO MIGUEL QUIREBES	CAMPO N. PARECIS	TC ABDOME TOTAL	R\$ 576,00
MARILYN DOS SANTOS	NOVA MARI LÂNDIA	US DE ABDOME TOTAL	R\$ 576,00
MARIA MERCEDES SANTOS SILVA	NOVA MARI LÂNDIA	TC DE TORAX	R\$ 298,00
ARTHUR WENDER DO NASCIMENTO	NOVA MARI LÂNDIA	US PAREDE ABDOMINAL	R\$ 88,00
JOSE DOS SANTOS MULTINARIO	NOVA MARI LÂNDIA	US ABDOME SUPERIOR	R\$ 88,00
GLERIDE FRANCA GOMES	NOVA MARI LÂNDIA	US GESTACIONAL	R\$ 88,00
THAMILY TORRES MATHIAS ALVES	NOVA MARI LÂNDIA	US PE	R\$ 88,00
FATIMA DE OLIVEIRA CARDOSO	NOVA MARI LÂNDIA	US TRANSVAGINAL	R\$ 88,00
ALTON RIBEIRO	NOVA MARI LÂNDIA	DOPPLER ARTERIAL MMIII	R\$ 500,00
SULTMIR ALVES SILVA	NOVA MARI LÂNDIA	US OBSTETRICA	R\$ 88,00
MATERNAMORE RIBEIRO FRANCISCO	NOVA MARI LÂNDIA	US ABDOME TOTAL	R\$ 576,00
DATANIA ALVES DA SILVA	NOVA MARI LÂNDIA	US GESTACIONAL	R\$ 88,00
EDELTON RIBEIRO DA SILVA	NOVA OLIMPIA	TC DE CRANIO	R\$ 242,00
LUCIANA VIANA	NOVA OLIMPIA	TC DE ABDOME TOTAL	R\$ 576,00
MANOEL JOAO DOS SANTOS	NOVA OLIMPIA	TC DE CRANIO	R\$ 242,00
TANIA FURTADO DE MENDONÇA	NOVA OLIMPIA	TC DE TORAX	R\$ 298,00
TANIA FURTADO DE MENDONÇA	NOVA OLIMPIA	TC COLUNA LOMBAR	R\$ 242,00
JESSICA DOS SANTOS SILVA	NOVA OLIMPIA	RM DE CRANIO	R\$ 130,00

GERO ANTONIO DE SANTANA	NOVA OLIMPIA	RM DE CRANIO	R\$ 430,00
EURDES WERBA BOCHA	NOVA OLIMPIA	US GERVICAL	R\$ 88,00
RAPOLEYRA OLIVEIRA DE ALMEIDA	NOVA OLIMPIA	US ABDOME TOTAL	R\$ 176,00
INACIO LIMA DE GARRALHO	NOVA OLIMPIA	TC DE CRANIO	R\$ 242,00
THARLON DA SILVA REIS	BRASNORTE	TC DE CRANIO	R\$ 242,00
CLAIRA ROSA DOS SANTOS	BRASNORTE	US ABDOME TOTAL	R\$ 176,00
JOSE ORLANDO MARQUES	BRASNORTE	TC DE CRANIO	R\$ 242,00
LOURENCO AGUIAR FERREZ	BRASNORTE	TC DE CRANIO	R\$ 242,00
ERIK PIETRO KOEHL DO NASCIMENTO	BRASNORTE	TC DE CRANIO	R\$ 242,00
NOVO LUCAS FERREZ DIAS	BRASNORTE	US RINS	R\$ 88,00
RENANDA SILVA ROLETO	BRASNORTE	RX TORNOZELO	R\$ 30,00
VANESSA PRIMENTA BUENO	BRASNORTE	US OBSTETRICA	R\$ 88,00
HELENA VALTORIA SANTOS FRONSTAK	BRASNORTE	US APARELHO URINARIO	R\$ 88,00
MANUELLI KAI NUNES	BRASNORTE	US ABDOME TOTAL	R\$ 176,00
JOSE MIGUEL ROBERTO GUESS SOLIS	BRASNORTE	US ABDOME TOTAL	R\$ 176,00
SIMONE DE SOUZA ONORIO	BRASNORTE	TC DE CRANIO	R\$ 242,00
SIMONE DE SOUZA ONORIO	BRASNORTE	TAXA DE SALVA	R\$ 150,00
MARINELE NUNES DA SILVA	BRASNORTE	US TRANSVAGINAL	R\$ 88,00
ALINE SOLIS DE SOUZA	BRASNORTE	US ABDOME TOTAL	R\$ 176,00
ALINE SOLIS DE SOUZA	BRASNORTE	US TV OBSTETRICA	R\$ 88,00
BENITA MARIA GOMES	BRASNORTE	MAMOGRAFIA	R\$ 97,00
ROSANGELA FONZONI	BRASNORTE	US MAMAS	R\$ 88,00
ELE GRACIANE POMPEU SILVA AMARAL	BRASNORTE	US OBSTETRICA	R\$ 88,00
WELLANE FERREIRA DE BRADO	BRASNORTE	TC ABDOME SUPERIOR	R\$ 298,00
WELLANE FERREIRA DE BRADO	BRASNORTE	TC PELVE	R\$ 298,00
WELLANE FERREIRA DE BRADO	BRASNORTE	TC TORAX	R\$ 298,00
MARTA MANOELLY WEIRINK PEREIRA	BRASNORTE	US ABDOME TOTAL	R\$ 176,00
JOSE ROBERTO STOKER	BRASNORTE	TC CRANIO	R\$ 242,00
IVAN BRUNO CHAGAS DE JESUS	BRASNORTE	TC JOELHO D	R\$ 242,00
DE FERREIRA MIRANDA	BRASNORTE	TC CRANIO	R\$ 242,00
LEONILDO BARBOSA FILHO	BRASNORTE	TC COLUNA LOMBAR	R\$ 242,00
LEONILDO BARBOSA FILHO	BRASNORTE	Z SEGMENTOS	R\$ 128,00
JOAO CARLOS TESGH	BRASNORTE	US ABDOME TOTAL	R\$ 176,00
NEUZALOPES	BRASNORTE	US ABDOME TOTAL	R\$ 176,00
TEREZ ARINOS	BRASNORTE	TC TORAX	R\$ 298,00
SUZANA OLIVEIRA SILVA	PORTO ESTRELA	TC CRANIO	R\$ 242,00
JULIA MARIA FERREIRA CARVALI	ARENAPOLIS	RM ABDOME SUPERIOR	R\$ 430,00
JULIA MARIA FERREIRA CARVALI	ARENAPOLIS	RM PELVE	R\$ 430,00
EDIGESSENIA VIEIRO	ARENAPOLIS	ANGIORESSONANCIA CRANIO	R\$ 570,00
RICARDO FERONIMO DE SOUZA	ARENAPOLIS	US ABDOME TOTAL	R\$ 176,00
VAN DE GRIJBERG DA SILVA	ARENAPOLIS	TC SETOS DA FACE	R\$ 242,00
ANALUZA MARQUES	ARENAPOLIS	RM CRANIO	R\$ 430,00
ASSIS RODRIGUES DA FONSECA	ARENAPOLIS	TC DE CRANIO	R\$ 242,00
ABEL JOSÉ DOS SANTOS	ARENAPOLIS	TC ABDOME TOTAL	R\$ 576,00
TANIELSEN DA SILVA TEZUCH	ARENAPOLIS	RX TORAX	R\$ 88,00
LUZINELE FERREIRA DA SILVA	ARENAPOLIS	US OBSTETRICA	R\$ 88,00

LAURA CORREA LEITE JACOME	TANGARA DA SERRA	TC DE ABDOME TOTAL	R\$ 576,00
LAURA CORREA LEITE JACOME	TANGARA DA SERRA	TC DE TORAX	R\$ 298,00
CRISTINA MARQUES DE LIMA	TANGARA DA SERRA	DOPPLER VENOSO MIE	R\$ 250,00
CAMILA CAROLINE ELIAS	TANGARA DA SERRA	US OBSTETRICA	R\$ 88,00
FRANCISCO LOURENÇO DE SOUZA	TANGARA DA SERRA	TC DE CRANIO	R\$ 242,00
MARIA DO SOCORRO DA SILVA	TANGARA DA SERRA	TC DE TORAX	R\$ 298,00
MARCELO VICENTE PEREIRA FERNANDES	TANGARA DA SERRA	US BOLSA ESCROTAL	R\$ 88,00
VALDECIR APARECIDO SILVA	TANGARA DA SERRA	TC DE ABDOME TOTAL	R\$ 576,00
BENTO PEREIRA DOS SANTOS	TANGARA DA SERRA	DOPPLER VENOSO MIE	R\$ 250,00
NARELLY LIMA DO NASCIMENTO	TANGARA DA SERRA	TC DE CRANIO	R\$ 242,00
MARCOS ALBERTO BENTO	TANGARA DA SERRA	RX PERNA AP+P	R\$ 30,00
ATHAIDES GALDINO DOS SANTOS OLIVEIRA	TANGARA DA SERRA	US DE PAREDE ABDOMINAL	R\$ 88,00
JOAO GABRIEL FAGUNDES DA SILVA	TANGARA DA SERRA	TC DE CRANIO	R\$ 242,00
PAULO DOS SANTOS SOUZA	TANGARA DA SERRA	TC DE CRANIO	R\$ 242,00
PAULO DOS SANTOS SOUZA	TANGARA DA SERRA	TC FACE	R\$ 242,00
EDNA DE OLIVEIRA FEITOSA	TANGARA DA SERRA	TC DE ABDOME TOTAL	R\$ 576,00
EVONEIDE FRANCISCA DE SOUZA	TANGARA DA SERRA	TC CRANIO	R\$ 242,00
ELI CRISTINA SOARES DA SILVA	TANGARA DA SERRA	US TV	R\$ 88,00
J O MAYCON GONCALVES PIRES	TANGARA DA SERRA	US ABDOME TOTAL	R\$ 176,00
J VANILHA DOS SANTOS GOMES	TANGARA DA SERRA	US OBSTETRICA	R\$ 88,00
DERLI PEDRO CARLOTO	TANGARA DA SERRA	TC DE CRANIO	R\$ 242,00
EDILENE SILVA EMBURANA	TANGARA DA SERRA	US OBSTETRICA	R\$ 88,00
VALERIO TARINTO MEDEIROS	TANGARA DA SERRA	TC DE TORAX	R\$ 298,00
GILMAR MOREIRA	TANGARA DA SERRA	TC DE TORAX	R\$ 298,00
CAMILA PEREIRA DORTLEO	TANGARA DA SERRA	TC DE TORAX	R\$ 298,00
MARIA APARECIDA DE PAULA	TANGARA DA SERRA	TC DE ABDOME TOTAL	R\$ 576,00
NOEMIA LEMOS DA SILVA	TANGARA DA SERRA	TC DE CRANIO	R\$ 242,00
FABIANO RODRIGUES LEMES	TANGARA DA SERRA	TC DE CRANIO	R\$ 242,00
APARECIDA MONTEIRO DE OLIVEIRA	TANGARA DA SERRA	TC DE ABDOME TOTAL	R\$ 576,00
MICHEL PASTERNAK DE OLIVEIRA	TANGARA DA SERRA	RX DE TORNOZELO	R\$ 30,00
LICINIO FELICIANO DE URZEDO	TANGARA DA SERRA	COLANGIORESSONANCIA	R\$ 430,00
SEVERINA BARBOSA VARGAS	TANGARA DA SERRA	TC DE CRANIO	R\$ 242,00
LUIZ CORDEIRO DE MOURA	TANGARA DA SERRA	DOPPLER VENOSO MIE	R\$ 250,00
MARINA BARBOSA AMORIM	TANGARA DA SERRA	US DE MAO	R\$ 88,00
MARIA AURORA VIEIRA	TANGARA DA SERRA	DOPPLER VENOSO MID	R\$ 250,00
MARIA AURORA VIEIRA	TANGARA DA SERRA	DOPPLER VENOSO DE MID	R\$ 250,00
AI RSON CAVALCANTI DE SOUZA	TANGARA DA SERRA	TC DE ABDOME TOTAL	R\$ 576,00
SEBASTIAO GONCALVES DE SOUZA	TANGARA DA SERRA	TC DE CRANIO	R\$ 242,00
RENY JOSEFA SANTANA DA COSTA	TANGARA DA SERRA	TC DE ABDOME TOTAL	R\$ 576,00
RAIMUNDO FERREIRA PINTO	TANGARA DA SERRA	RM DE CRANIO	R\$ 430,00
SIDINEI SILVA SANTOS	TANGARA DA SERRA	TC DE TORAX	R\$ 298,00
JHENEFFER CRISTOFAN DA SILVA	TANGARA DA SERRA	TC ABDOME INFERIOR	R\$ 298,00
EDINA DE OLIVEIRA FEITOSA	TANGARA DA SERRA	TC DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 298,00
NAILZA MACEDO ALENCAR	TANGARA DA SERRA	TC DE CRANIO	R\$ 242,00
APARECIDA DA SILVA PEREIRA	TANGARA DA SERRA	TC DE CRANIO	R\$ 242,00
APARECIDA DA SILVA PEREIRA	TANGARA DA SERRA	TC DE COLUNA CERVICAL	R\$ 242,00
APARECIDA DA SILVA PEREIRA	TANGARA DA SERRA	4 SEGMENTOS	R\$ 256,00
ADRIANO FERNANDA DE MATOS	TANGARA DA SERRA	TC DE COLUNA CERVICAL	R\$ 242,00
ADRIANO FERNANDA DE MATOS	TANGARA DA SERRA	3 SEGMENTOS	R\$ 192,00
ADRIANO FERNANDA DE MATOS	TANGARA DA SERRA	TC DE CRANIO	R\$ 242,00
ADRIANO FERNANDA DE MATOS	TANGARA DA SERRA	TC DE TORAX	R\$ 298,00
DIRCEU CARLI	TANGARA DA SERRA	TC DE TORAX	R\$ 298,00
DIRCEU CARLI	TANGARA DA SERRA	TC COLUNA TORACICA	R\$ 242,00

DIRCEU CARLI	TANGARA DA SERRA	8 SEGMENTOS	R\$ 512,00
DIRCEU CARLI	TANGARA DA SERRA	TC DE ABDOME TOTAL	R\$ 576,00
ROMARIO VELOZO DINIZ	TANGARA DA SERRA	TC CRANIO	R\$ 242,00
ROMARIO VELOZO DINIZ	TANGARA DA SERRA	TC DE COLUNA CERVICAL	R\$ 242,00
LAYS PAMELA GOMES PATRICN	TANGARA DA SERRA	3 SEGMENTOS	R\$ 192,00
LAYS PAMELA GOMES PATRICN	TANGARA DA SERRA	TC DE CRANIO	R\$ 242,00
LAYS PAMELA GOMES PATRICN	TANGARA DA SERRA	TC DE FACE	R\$ 242,00
LAYS PAMELA GOMES PATRICN	TANGARA DA SERRA	TC DE COLUNA CERVICAL	R\$ 242,00
LAYS PAMELA GOMES PATRICN	TANGARA DA SERRA	3 SEGMENTOS	R\$ 192,00
DAYARA CRISTINA ARAUJO DE SOUZA	TANGARA DA SERRA	US GESTACIONAL	R\$ 88,00
BRUNA LETICIA ALVES DOS SANTOS	TANGARA DA SERRA	US OBSTETRICA	R\$ 88,00
ROSICLEIA JESUS LEITE	TANGARA DA SERRA	US OBSTETRICA	R\$ 88,00
ANA FLAVIA MATEUS	TANGARA DA SERRA	US GESTACIONAL	R\$ 88,00
JOAQUIM GOMES DA SILVA	TANGARA DA SERRA	TC ABDOME TOTAL	R\$ 576,00
MARIA VIEIRA DE JESUS	TANGARA DA SERRA	US DE MAMAS	R\$ 88,00
FABIO MARQUES	TANGARA DA SERRA	TC DE TORAX	R\$ 298,00
MARCIANO GARCIA FERREIRA	TANGARA DA SERRA	TC CRANIO	R\$ 242,00
LUZIA ALDA FERREIRA DOS REIS	TANGARA DA SERRA	US OBSTETRICA	R\$ 88,00
OLINA SILVA NEVES	TANGARA DA SERRA	TC ABDOME TOTAL	R\$ 576,00
REGIANE PAULA DE SOUZA	TANGARA DA SERRA	US GESTACIONAL	R\$ 88,00
CIRIA MAIER RAMOS	TANGARA DA SERRA	US PELVICA TV	R\$ 88,00
CLAUDEVAN MANOEL DA SILVA FRADE	TANGARA DA SERRA	TC COLUNA CERVICAL	R\$ 242,00
CLAUDEVAN MANOEL DA SILVA FRADE	TANGARA DA SERRA	3 SEGMENTOS	R\$ 192,00
JOAO DE JESUS RODRIGUES	TANGARA DA SERRA	TC CRANIO	R\$ 242,00
JOAO DE JESUS RODRIGUES	TANGARA DA SERRA	TC TORAX	R\$ 298,00
JOAO DE JESUS RODRIGUES	TANGARA DA SERRA	TC COL. CERVICAL	R\$ 242,00
JOAO DE JESUS RODRIGUES	TANGARA DA SERRA	3 SEGMENTOS	R\$ 192,00
MARCIA REGINA MARTINS	TANGARA DA SERRA	TC ABDOME TOTAL	R\$ 576,00
MATHEUS RODRIGUES DOS SANTOS	TANGARA DA SERRA	TC COL. CERVICAL	R\$ 242,00
GEISSIANE BARBOSA SILVA VIANA	TANGARA DA SERRA	US ABDOME TOTAL	R\$ 176,00
RAQUEL GAMILA DA SILVA	TANGARA DA SERRA	US TRANSVAGINAL	R\$ 88,00
JANETE APARECIDA ALVES	TANGARA DA SERRA	TC CRANIO	R\$ 242,00
ENI PEREIRA DO NASCIMENTO	TANGARA DA SERRA	TC ABDOME TOTAL	R\$ 576,00
POLLYANA CRISTINA CARDOSO	TANGARA DA SERRA	US OBSTETRICA	R\$ 88,00
DIANA PINHEIRO SOARES DE SOUZA	TANGARA DA SERRA	US TRANSVAGINAL	R\$ 88,00
C. MENTE CORSINO DA COSTA	TANGARA DA SERRA	COLANGIORESSONANCIA	R\$ 430,00
GELSO PATRICIO	TANGARA DA SERRA	TC CRANIO	R\$ 242,00
GELSO PATRICIO	TANGARA DA SERRA	TC CRANIO	R\$ 242,00
LUCIANA DA SILVA MENOLI	TANGARA DA SERRA	TC SEIOS DA FACE	R\$ 242,00
SUELI KOLNEMANN	TANGARA DA SERRA	US ABDOME SUPERIOR	R\$ 88,00
ALVINO RODRIGUES	TANGARA DA SERRA	TC CRANIO	R\$ 242,00
VALDIR DE OLIVEIRA MAGALHAES	TANGARA DA SERRA	TC ABDOME TOTAL	R\$ 576,00
SIDINEI SILVA SANTOS	TANGARA DA SERRA	US ABDOME TOTAL	R\$ 176,00
THAYEMILLY KARINA DA SILVA DEOTTI	TANGARA DA SERRA	TC TORAX	R\$ 298,00
DIEGO BISPO DE LIMA	TANGARA DA SERRA	US ABDOME TOTAL	R\$ 176,00
EDILAINÉ MARIA DE JESUS	TANGARA DA SERRA	RX ARCOS COSTAIS	R\$ 30,00
LUIS GOMES LIRA	TANGARA DA SERRA	RX JOELHO	R\$ 30,00
TATIANE BRITO LEMOS	TANGARA DA SERRA	TC TORAX	R\$ 298,00
CLAUDETE FREITAS BUENO	TANGARA DA SERRA	US GESTACIONAL	R\$ 88,00
ZILMA FELIX DA SILVA	TANGARA DA SERRA	US TRANSVAGINAL	R\$ 88,00
LUANA ALVES RIBEIRO	TANGARA DA SERRA	US OBSTETRICA	R\$ 88,00
JOAO PEREIRA DA SILVA	TANGARA DA SERRA	US RINS E VIAS URINARIA	R\$ 88,00
	TANGARA DA SERRA	RX DE INTESTINO DELGADO	R\$ 201,00

DARCI VALENTIM DE CAMPOS	TANGARA DA SERRA	DOPPLER DE TIREOIDEQ	R\$ 250,0
DARCI VALENTIM DE CAMPOS	TANGARA DA SERRA	US ORGAOS E ESTRUTURAS	R\$ 88,0
MILENA LEAL DA SILVA	TANGARA DA SERRA	US OBSTETRICA	R\$ 88,0
MIRLENE LUCIANA DE LIMA	TANGARA DA SERRA	US ARTICULACAO	R\$ 88,0
GERALDO FERREIRA DA CONCEICAO	TANGARA DA SERRA	TC DE TORAX	R\$ 298,0
DEVANI FERREIRA MARTINS DE BRITO	TANGARA DA SERRA	RX DE TORAX	R\$ 30,0
LAUDIVIR ANTONIO RAMOS	TANGARA DA SERRA	US OMBRO	R\$ 88,0
VILMAR MENDES	TANGARA DA SERRA	RX QUADRIL	R\$ 30,0
VILMAR MENDES	TANGARA DA SERRA	RX FEMUR	R\$ 30,0
ZILMEI LUIZ MISTURA	TANGARA DA SERRA	DOPPLER VENOSO DE MID	R\$ 250,0
DANILO SALES DA SILVA	TANGARA DA SERRA	TC DE PESCOÇO	R\$ 242,0
SILEI MARI THEISEN	TANGARA DA SERRA	DOPPLER VENOSO MMII	R\$ 500,0
ZULEIDE DE OLIVEIRA FERREIRA	TANGARA DA SERRA	US OMBRO	R\$ 88,0
JHONATAN NASCIMENTO CARVALHO	TANGARA DA SERRA	RX TORAX	R\$ 30,0
ANADIR TRINDADE DA SILVA	TANGARA DA SERRA	DOPPLER ARTERIAL MMII	R\$ 500,0
JOAO TORGE MENDES	TANGARA DA SERRA	RX COXA FEMORAL	R\$ 30,0
JOAO TORGE MENDES	TANGARA DA SERRA	RX COLUNA LOMBAR	R\$ 30,0
DELVIRA SANTANA DA SILVA	TANGARA DA SERRA	US TRANSVAGINAL	R\$ 88,0
IRACEMA GONZAGA DA SILVA	TANGARA DA SERRA	TC TORAX	R\$ 298,0
ROSELI DE OLIVEIRA SILVA	TANGARA DA SERRA	MAMOGRAFIA	R\$ 97,0
ELIAS PEREIRA DA SILVA	TANGARA DA SERRA	US APARELHO URINARIO	R\$ 88,0
ELIAS PEREIRA DA SILVA	TANGARA DA SERRA	US PROSTATA ABDOMINAL	R\$ 88,0
LETICIA RODRIGUES SILVA	TANGARA DA SERRA	US APARELHO URINARIO	R\$ 88,0
DEVANI FERREIRA MARTINS DE BRITO	TANGARA DA SERRA	TC ABDOME SUPERIOR	R\$ 298,0
DEVANI FERREIRA MARTINS DE BRITO	TANGARA DA SERRA	TC PELVE	R\$ 298,0
BENEDITO RICARDO DE SOUZA	TANGARA DA SERRA	US PROSTATA ABDOMINAL	R\$ 88,0
NOEMIA IRACI FEIX	TANGARA DA SERRA	US ABDOME TOTAL	R\$ 176,0
VITORIA FREITAS	TANGARA DA SERRA	US ABDOME TOTAL	R\$ 176,0
ANDREIA CRUZ DOS SANTOS GOMES	TANGARA DA SERRA	US OBSTETRICA	R\$ 88,0
MARTA NATALIA SANTOS COSTA FERREIRA	TANGARA DA SERRA	MAMOGRAFIA	R\$ 97,0
ANA PAULA SANTOS FRANÇA	TANGARA DA SERRA	US OBSTETRICA	R\$ 88,0
IZILDA CORA DE OLIVEIRA	TANGARA DA SERRA	US OBST. GEMELAR COM DOPPLER	R\$ 286,0
LENI DOMINGOS DA CUNHA	TANGARA DA SERRA	US ABDOME TOTAL	R\$ 176,0
LUCIANA RODRIGUES DA COSTA	TANGARA DA SERRA	US TRANSVAGINAL	R\$ 88,0
APARECIDA DE OLIVEIRA DA COSTA	TANGARA DA SERRA	US APARELHO URINARIO	R\$ 88,0
TOTAL			R\$ 71.090,00

R\$

PACIENTE	MUNICÍPIO	EXAME	VALOR
1 NILZA BORGES FERREIRA	ARENAPOLIS	RM COLUNA CERVICAL	R\$ 131,90
2 GUILHERME ALVES CONCEIÇÃO	PORTO ESTRELA	RM JOELHO	R\$ 131,90
DORACINA ORLANDA DA COSTA SILVA	SANTO AFONSO	RM CRANIO	R\$ 131,90
4 ROSEMEIRE LUCIA GRABOVSKI	ARENAPOLIS	RM JOELHO	R\$ 131,90
5 LIDIA FERENS PAPADUK	BRASNORTE	RM JOELHO	R\$ 131,90
6 TAISSMA TAIANA PAPADUK	BRASNORTE	RM JOELHO	R\$ 131,90
7 ELENITA VITORIA MARAFON	CAMPO N. PARECIS	RM JOELHO	R\$ 131,90
8 CLEUNICE MACIEL GONCALVES BORGES	CAMPO N. PARECIS	RM COLUNA LOMBAR	R\$ 131,90
9 ALZIRA ZAMBIASSI PIAZENTINI	CAMPO N. PARECIS	RM COLUNA CERVICAL	R\$ 131,90
10 ALAIDE GOMES DA SILVA SANTOS	CAMPO N. PARECIS	RM CRANIO	R\$ 131,90
11 LEONILDA SANDU AMBROSIO	NOVA OLIMPIA	RM JOELHO	R\$ 131,90
12 JOSE MARIA DO NASCIMENTO	NOVA OLIMPIA	RM COLUNA LOMBAR	R\$ 131,90
13 DEZICO MARTINS DA CRUZ	NOVA MARILANDIA	RM CRANIO	R\$ 131,90
14 JOSE CARLOS FERREIRA COSTA	TANGARA DA SERRA	RM OMBRO	R\$ 131,90
15 LUIZ CARLOS DA SILVA	TANGARA DA SERRA	RM PE	R\$ 131,90
16 LUIZ CARLOS DA SILVA	TANGARA DA SERRA	RM TORNOZELO	R\$ 131,90
17 FATIMA ANTONIETA PELISSAO GOMES	TANGARA DA SERRA	RM COLUNA LOMBAR	R\$ 131,90
18 ADRIANA APARECIDA SILVA DE OLIVEIRA	TANGARA DA SERRA	RM OMBRO	R\$ 131,90
MARIA LEONILDA DA SILVA MARTINS	TANGARA DA SERRA	RM COLUNA LOMBAR	R\$ 131,90
20 CLEUSA ALVES ROCHA ZAGO	TANGARA DA SERRA	RM CRANIO	R\$ 131,90
21 SEBASTIANA BATISTA LOPES MAZETTI	TANGARA DA SERRA	RM JOELHO	R\$ 131,90
22 ZEQUIAS DE OLIVEIRA CHABUDE	TANGARA DA SERRA	RM OMBRO	R\$ 131,90
23 IZABEL DE MOURA MARQUES	TANGARA DA SERRA	RM JOELHO	R\$ 131,90
24 RODRIGO APARECIDO DE SOUZA SILVA	TANGARA DA SERRA	RM CRANIO	R\$ 131,90
25 MARTA MARTINS LANA	TANGARA DA SERRA	RM COLUNA LOMBAR	R\$ 131,90
26 MARTA MARTINS LANA	TANGARA DA SERRA	RM COLUNA CERVICAL	R\$ 131,90
27 MOVSES BORGES	TANGARA DA SERRA	RM BRAÇO	R\$ 131,90
28 PAULO ROBERTO MARTINS	TANGARA DA SERRA	RM COLUNA LOMBAR	R\$ 131,90
29 THAINA VITORIA GOMES DA SILVA	TANGARA DA SERRA	RM CRANIO	R\$ 131,90
30 ARI THOBER	TANGARA DA SERRA	RM COLUNA LOMBAR	R\$ 131,90
31 KATIA LINO RIBEIRO	TANGARA DA SERRA	RM JOELHO	R\$ 131,90
32 EDSON REIS DA SILVA	TANGARA DA SERRA	RM QUADRIL	R\$ 131,90
33 CLEUSA PEREIRA FERREIRA	TANGARA DA SERRA	RM COLUNA LOMBAR	R\$ 131,90

EXAMES DO CONSORCIO COMPLETO REALIZADOS EM MAIO DE 2014

Ressonância Magnética
Tomografia Computadorizada
Ultrassonografia 3D / 4D
Doppler Colorido
Densitometria Ossea
Mamografia Digital
Radiologia Digital
Radiologia Odontológica Digital
Dentscan

DOYOM
MEDICINA DIAGNÓSTICA

34	FRANCISCA APARECIDA DA SILVA	SAPEZAL	RM QUADRIL	R\$ 131,90
35	FRANCISCA MARIA DA SILVA	SAPEZAL	RM OMBRO	R\$ 131,90
36	MISAEL JOSE GUILHERME	SAPEZAL	RM JOELHO	R\$ 131,90
37	ADRIELLY BRITO DE SOUZA	SAPEZAL	RM JOELHO	R\$ 131,90
38	JULIANA CARLA GERALDI CARNEIRO	SAPEZAL	RM JOELHO	R\$ 131,90
39	JULIANA CARLA GERALDI CARNEIRO	SAPEZAL	RM JOELHO	R\$ 131,90
40	MARLENE DE OLIVEIRA SANTOS	SAPEZAL	RM PUNHO	R\$ 131,90
41	EDNALDO MENDES DOS SANTOS	NOVA OLIMPIA	RM JOELHO	R\$ 131,90
42	HELEN KARLA SOARES FERNANDES	ARENAPOLIS	RM COLUNA CERVICAL	R\$ 131,90
43	SUELI KONKEL GRAMS	BRASNORTE	RM CRANIO	R\$ 131,90
44	EVANILDES APARECIDA MORAIS	TANGARA DA SERRA	RM CRANIO	R\$ 131,90
45	AUREA DA SILVA GRACES	CAMPO N. PARECIS	TC ABDOME SUPERIOR	R\$ 160,37
46	AUREA DA SILVA GRACES	CAMPO N. PARECIS	TC PELVE	R\$ 160,37
47	CLARIDES INES DOS SANTOS	TANGARA DA SERRA	TC ABDOME SUPERIOR	R\$ 160,37
48	CLARIDES INES DOS SANTOS	TANGARA DA SERRA	TC PELVE	R\$ 160,37
49	HERMINIO SCALFONI	TANGARA DA SERRA	TC ABDOME SUPERIOR	R\$ 160,37
50	HERMINIO SCALFONI	TANGARA DA SERRA	TC PELVE	R\$ 160,37
51	HERMINIO SCALFONI	TANGARA DA SERRA	TC TORAX	R\$ 158,59
52	ANTONIO DOS SANTOS	TANGARA DA SERRA	TC ABDOME SUPERIOR	R\$ 160,37
53	ANTONIO DOS SANTOS	TANGARA DA SERRA	TC PELVE	R\$ 160,37
54	JANE ELISE DALLA VALLE PAZUCH	ARENAPOLIS	TC ABDOME SUPERIOR	R\$ 160,37
55	JANE ELISE DALLA VALLE PAZUCH	ARENAPOLIS	TC PELVE	R\$ 160,37
56	LUIS ADRIANO DE SOUZA	SANTO AFONSO	TC COLUNA CERVICAL	R\$ 142,24
57	SEBASTIAO SOARES DA SILVA	TANGARA DA SERRA	TC COLUNA CERVICAL	R\$ 142,24
58	PAULO EDUARDO SOUZA DE ABREU	TANGARA DA SERRA	TC COLUNA LOMBAR	R\$ 127,90
59	LAURA NEVES MAGALHAES	TANGARA DA SERRA	TC COLUNA LOMBAR	R\$ 127,90
60	ANTONIO CAETANO DE BRITO	CAMPO N. PARECIS	TC COLUNA LOMBAR	R\$ 127,90
61	DAGMAR DOS REIS	NOVA MARILANDIA	TC COLUNA LOMBAR	R\$ 127,90
62	EVANILDE DE MOURA NASCIMENTO	PORTO ESTRELA	TC COLUNA CERVICAL	R\$ 142,24
63	EVANILDE DE MOURA NASCIMENTO	PORTO ESTRELA	TC COLUNA LOMBAR	R\$ 127,90
64	MARIA ZULEIDE DA SILVA	CAMPO N. PARECIS	TC COLUNA LOMBAR	R\$ 127,90
65	MANOEL BRITO DA SILVA	TANGARA DA SERRA	TC TORAX	R\$ 158,59
66	RISELE NAIANE RIBEIRO CAMPOS LIMA	TANGARA DA SERRA	TC TORAX	R\$ 158,59
67	DOMINGOS GOMES DA SILVA	TANGARA DA SERRA	TC TORAX	R\$ 158,59
68	NEUSA MESSIAS DE OLIVEIRA	SANTO AFONSO	TC JOELHO	R\$ 127,90
69	LUIZ GUSTAVO DA SILVA LIMA	TANGARA DA SERRA	TC CRANIO	R\$ 131,56
70	MARIA FILOMENA DE JESUS	NOVA MARILANDIA	TC CRANIO	R\$ 131,56
71	RENATA VON GROLL	CAMPO N. PARECIS	TC CRANIO	R\$ 131,56
72	PEDRO GASPAR DE SOUZA	CAMPO N. PARECIS	TC TORAX	R\$ 158,59
73	ANALIA ROCHA DE OLIVEIRA	CAMPO N. PARECIS	TC TORAX	R\$ 158,59
74	PEDRO HEMKEMAIER	TANGARA DA SERRA	TC TORAX	R\$ 158,59
75	LUCIA RODRIGUES DE SOUZA	TANGARA DA SERRA	TC TORAX	R\$ 158,59
76	ELENA DE SOUZA SANTOS	ARENAPOLIS	TC TORAX	R\$ 158,59
77	JOAO ALVES DE ALMEIDA	TANGARA DA SERRA	TC TORAX	R\$ 158,59
78	CUSTODIO ALVES CARDOSO	TANGARA DA SERRA	TC TORAX	R\$ 158,59
79	LARISSA PONCE SANTOS SILVA	ARENAPOLIS	TC CRANIO	R\$ 131,56
80	MARIA FLORES	BRASNORTE	TC CRANIO	R\$ 131,56
81	VITELVO ARAUJO	BRASNORTE	TC CRANIO	R\$ 131,56

82	MANOEL SEBASTIAO FERREIRA	BRASNORTE	TC CRANIO	R\$ 131,56
83	ALCINEIA PEREIRA RAMOS	BRASNORTE	TC CRANIO	R\$ 131,56
84	DIANA KELIN GONCALVES DOS SANTOS	BRASNORTE	TC CRANIO	R\$ 131,56
85	ENEIAS NUNES BRAGANCA	BRASNORTE	TC CRANIO	R\$ 131,56
86	DEVANIL BRAZAO	BRASNORTE	TC CRANIO	R\$ 131,56
87	LOURDES OLIVEIRA CANNO	BRASNORTE	TC CRANIO	R\$ 131,56
88	TAYLANE SOUSA NASCIMENTO	BRASNORTE	TC CRANIO	R\$ 131,56
89	MARIA JOSE DA SILVA	BRASNORTE	TC CRANIO	R\$ 131,56
90	BEATRIZ ALVES DO NASCIMENTO	BRASNORTE	TC CRANIO	R\$ 131,56
91	MARIA TEREZINHA ALVES	CAMPO N. PARECIS	TC CRANIO	R\$ 131,56
92	JOSE ROZENDO DOS SANTOS	CAMPO N. PARECIS	TC CRANIO	R\$ 131,56
93	MARINEIA SOUZA SILVA	CAMPO N. PARECIS	TC CRANIO	R\$ 131,56
94	GERALDO BARBOSA DE OLIVEIRA	CAMPO N. PARECIS	TC CRANIO	R\$ 131,56
95	CLECIO LOPES DE ARAUJO SILVA	NOVA OLIMPIA	TC CRANIO	R\$ 131,56
96	CRISTIANE ALVES DA SILVA REZENDE	NOVA OLIMPIA	TC CRANIO	R\$ 131,56
97	TACIANA SOUZA DOS SANTOS	NOVA OLIMPIA	TC CRANIO	R\$ 131,56
98	JOSE MARIA VAZ DE MATOS	NOVA OLIMPIA	TC CRANIO	R\$ 131,56
99	JOVANIL XAVIER MACEDO	TANGARA DA SERRA	TC TORAX	R\$ 158,59
100	MARLENE DA SILVA DOS SANTOS	ARENAPOLIS	TC CRANIO	R\$ 131,56
101	SELMO RODRIGUES	ARENAPOLIS	TC CRANIO	R\$ 131,56
102	DAYANE SOLITO TEIXEIRA CRUZ	DENISE	TC CRANIO	R\$ 131,56
103	GEAN DOS SANTOS DA SILVA	BRASNORTE	TC CRANIO	R\$ 131,56
104	ELIDA IZAURA DA SILVA	CAMPO N. PARECIS	TC CRANIO	R\$ 131,56
105	NERCY VARGAS DE LIMA	CAMPO N. PARECIS	TC CRANIO	R\$ 131,56
106	EMENEGILDO SANTANA NUNES	TANGARA DA SERRA	TC CRANIO	R\$ 131,56
107	ANTONIO BARRETO DA SILVA	TANGARA DA SERRA	TC CRANIO	R\$ 131,56
108	AURELIANO RODRIGUES DE ALMEIDA	TANGARA DA SERRA	TC CRANIO	R\$ 131,56
109	RODRIGO MOREIRA DE OLIVEIRA	CAMPO N. PARECIS	TC PUNHO	R\$ 142,25
110	HIAN GUILBERTH APARECIDO DE SOUZA	NOVA OLIMPIA	TC JOELHO	R\$ 127,90
111	MARIA PEREIRA DE SIQUEIRA GRANZOTO	TANGARA DA SERRA	TC TORNOZELO	R\$ 127,90
112	TEREZINHA ERENITA DOS SANTOS SCHEI	CAMPO N. PARECIS	TC COLUNA CERVICAL	R\$ 142,24
113	JOSE IVAN BASTOS DE SOUZA	CAMPO N. PARECIS	TC COLUNA LOMBAR	R\$ 127,90
114	ANIA DOMINGOS FLOR	NOVA OLIMPIA	TC COLUNA LOMBAR	R\$ 127,90
115	MARIA DORLI MOREIRA DE LIMA BERTOLD	NOVA OLIMPIA	TC COLUNA LOMBAR	R\$ 127,90
116	SEBASTIAO CAMILO DUTRA	NOVA OLIMPIA	TC COLUNA LOMBAR	R\$ 127,90
117	MARINALVA ALVES CARMO	NOVA OLIMPIA	TC COLUNA LOMBAR	R\$ 127,90
118	MARIA VILMA GOMES DE OLIVEIRA	NOVA OLIMPIA	TC COLUNA LOMBAR	R\$ 127,90
119	JEOMAR FERREIRA	NOVA OLIMPIA	TC COLUNA LOMBAR	R\$ 127,90
120	COSME PASCHOAL RIBEIRO	NOVA OLIMPIA	TC COLUNA LOMBAR	R\$ 127,90
121	LUCIANA ADRIANA RODRIGUES DAMASCE	ARENAPOLIS	TC COLUNA LOMBAR	R\$ 127,90
122	EMERSON FREITAS DE OLIVEIRA	CAMPO N. PARECIS	TC COLUNA LOMBAR	R\$ 127,90
123	ENIS THOMAZ	TANGARA DA SERRA	TC COLUNA LOMBAR	R\$ 127,90
124	LUCIANA ADRIANA RODRIGUES DAMASCE	ARENAPOLIS	TC COLUNA CERVICAL	R\$ 142,24
125	DOMINGOS GOMES DA SILVA	TANGARA DA SERRA	TC PESCOÇO	R\$ 142,25
126	CLARICE CEMIANA DO NASCIMENTO BARB	ARENAPOLIS	TC ABDOME SUPERIOR	R\$ 160,37
127	CLARICE CEMIANA DO NASCIMENTO BARB	ARENAPOLIS	TC PELVE	R\$ 160,37
128	IZALTINO LIMA	BRASNORTE	TC ABDOME SUPERIOR	R\$ 160,37
129	SANTINA RAMOS RODRIGUES	BRASNORTE	TC ABDOME SUPERIOR	R\$ 160,37

130	SANTINA RAMOS RODRIGUES	BRASNORTE	TC PELVE	R\$ 160,37
131	EUNICIO SEBASTIAO DOS SANTOS	NOVA OLIMPIA	TC ABDOME SUPERIOR	R\$ 160,37
132	EUNICIO SEBASTIAO DOS SANTOS	NOVA OLIMPIA	TC PELVE	R\$ 160,37
133	MARIA INEZ DE SOUZA NOGUEIRA	NOVA OLIMPIA	TC ABDOME SUPERIOR	R\$ 160,37
134	MARIA INEZ DE SOUZA NOGUEIRA	NOVA OLIMPIA	TC PELVE	R\$ 160,37
135	DOMINGOS DA COSTA	TANGARA DA SERRA	TC ABDOME SUPERIOR	R\$ 160,37
136	DOMINGOS DA COSTA	TANGARA DA SERRA	TC PELVE	R\$ 160,37
137	LUCIA RODRIGUES DE SOUZA	TANGARA DA SERRA	TC ABDOME SUPERIOR	R\$ 160,37
138	LUCIA RODRIGUES DE SOUZA	TANGARA DA SERRA	TC PELVE	R\$ 160,37
139	ELENA DE SOUZA SANTOS	ARENAPOLIS	TC ABDOME SUPERIOR	R\$ 160,37
140	ELENA DE SOUZA SANTOS	ARENAPOLIS	TC PELVE	R\$ 160,37
141	TEREZA RAMOS	PORTO ESTRELA	TC ABDOME SUPERIOR	R\$ 160,37
142	TEREZA RAMOS	PORTO ESTRELA	TC PELVE	R\$ 160,37
143	CUSTODIO ALVES CARDOSO	TANGARA DA SERRA	TC ABDOME SUPERIOR	R\$ 160,37
144	CUSTODIO ALVES CARDOSO	TANGARA DA SERRA	TC PELVE	R\$ 160,37
145	LUIZ CARLOS EMILIO	TANGARA DA SERRA	TC ABDOME SUPERIOR	R\$ 160,37
146	LUIZ CARLOS EMILIO	TANGARA DA SERRA	TC PELVE	R\$ 160,37
147	RITA PACHECO DA SILVA	TANGARA DA SERRA	TC PELVE	R\$ 160,37
148	MARIA BADIA DOS REIS	NOVA OLIMPIA	TC PELVE	R\$ 160,37
149	JOSE CAVALCANTE DA SILVA	NOVA OLIMPIA	TC ABDOME SUPERIOR	R\$ 160,37
150	JOSE CANDIDO DA SILVA	ARENAPOLIS	TC SEIOS DA FACE	R\$ 142,25
151	EVANILDA FERREIRA DOS SANTOS	TANGARA DA SERRA	TC FACE	R\$ 142,25
152	LEONICE ALVES DA CRUZ	BRASNORTE	TC QUADRIL	R\$ 160,37
153	IVANILDE QUEIROZ CRUZ	SAPEZAL	RM COLUNA LOMBAR	R\$ 131,90
154	ANISIO EVANGELISTA DE OLIVEIRA	SAPEZAL	RM COLUNA LOMBAR	R\$ 131,90
155	BERNADETE DA ROSA MENDES	SAPEZAL	RM COLUNA CERVICAL	R\$ 131,90
156	ALBERTO JOSE BORTOLI	SAPEZAL	RM CRANIO	R\$ 131,90
157	GUILHERME PINTO VILELA	SAPEZAL	RM CRANIO	R\$ 131,90
158	JOSE RODRIGUES DA SILVA	CAMPO N. PARECIS	RM JOELHO	R\$ 131,90
159	SINEZIO MAXIMO DA CRUZ	PORTO ESTRELA	RM COLUNA LOMBAR	R\$ 131,90
160	SINEZIO MAXIMO DA CRUZ	PORTO ESTRELA	RM COLUNA DORSAL	R\$ 131,90
161	MARIA DOS ANJOS BORGES GASPARINI	NOVA OLIMPIA	RM COLUNA LOMBAR	R\$ 131,90
162	ILZA DE FREITAS SILVA	DENISE	RM JOELHO	R\$ 131,90
163	SIRLENE ALVES FERREIRA	TANGARA DA SERRA	RM PUNHO	R\$ 131,90
164	MARIA TEREZA DE ALMEIDA	NOVA OLIMPIA	RM COLUNA LOMBAR	R\$ 131,90
1	JOSEFA FERREIRA DOS SANTOS	NOVA LIMPIA	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
2	MARIA JOSEFA DA CONCEICAO	NOVA LIMPIA	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
3	MARIA BATISTA DOS SANTOS	NOVA LIMPIA	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
4	NEUZA NOGUEIRA DA SILVA	BRASNORTE	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
5	MARIA SALETE FELIZARDO MARINHO	NOVA LIMPIA	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
6	MIRLENE ALVES DA SILVA	NOVA LIMPIA	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
7	MAIUZA FOGAÇA MORENO	NOVA LIMPIA	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
8	ZENILDA DE SOUZA RAMOS OLIVEIRA	NOVA LIMPIA	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
9	MARIA PAIXAO DE CARVALHO	BRASNORTE	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
10	LENILDA DA SILVA GALDINO	NOVA LIMPIA	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
11	JURACI SALETE LORENZI	CAMPO N. PARECIS	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
12	VERONICE ALVES DA SILVA	NOVA LIMPIA	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
13	ROZIMAR VAZ DOS SANTOS	NOVA LIMPIA	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30

14	LUZEMI PEREIRA NATAL	CAMPO N. PARECIS	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
15	AUREA ZANKTO	NOVA LIMPIA	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
16	ROSENEIA ALVES DE LIMA	NOVA LIMPIA	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
17	IRANI CARVALHO DE ASSIS	ARENAPOLIS	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
18	MARLENE DE JESUS GOMES DA SILVA MIRANDA	ARENAPOLIS	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
19	ERINEIDE DA SILVA FERNANDES	ARENAPOLIS	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
20	ZELINDA ROSA FOLETTO THIEWMANN	CAMPO N. PARECIS	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
21	CECILIA OTTO	CAMPO N. PARECIS	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
22	EURIDES VEIRA DA ROCHA	NOVA OLIMPIA	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
23	LUZIMAR CAETANO EVARISTO	CAMPO N. PARECIS	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
24	MARIZETE LOURDES BERNARDI	CAMPO N. PARECIS	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
25	CLEIDE HAUSER	BRASNORTE	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
26	MIRIAM ELISABETE RENNEN	NOVA OLIMPIA	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
27	MARIA SEBASTIANA GOMES DE OLIVEIRA	NOVA OLIMPIA	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
28	RENI RENATA HAAS	CAMPO N. PARECIS	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
29	CICERA VANDETE DA SILVA	CAMPO N. PARECIS	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
30	ADEODETE SANTOS OLIVEIRA	ARENAPOLIS	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
31	MARIA LUCIA DA SILVA	BRASNORTE	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
32	MARIA APARECIDA DE SOUZA	BRASNORTE	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
33	FRANCISCA DAS CHAGAS ALVES	CAMPO N. PARECIS	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
34	ZILDA APARECIDA CELLA PASTORE	CAMPO N. PARECIS	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
35	VALDIRA PINHEIRO DE ABREU	SANTO AFONSO	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
36	OLIVIA APARECIDA ASSIS DE FREITAS	PORTO ESTRELA	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
37	JULINDA FRANCISCA DE ALMEIDA	NOVA MARILANDIA	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
38	ROSANGELA DELFINA DA CRUZ SILVA	PORTO ESTRELA	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
39	ANGELA CRISTINA DE MELO	PORTO ESTRELA	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
40	MARILEIDE JOANA DA SILVA	CAMPO N. PARECIS	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
41	JULIA MARIA DOS SANTOS	NOVA OLIMPIA	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
42	EUNAIDE ALVES CORREA DOS SANTOS	NOVA OLIMPIA	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
43	NOELIA DA SILVA SOUZA	BRASNORTE	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
44	MARIA ROSILENE DA SILVA BARBOSA	NOVA OLIMPIA	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
45	MARIA GORETA DOS SANTOS MONTEIRO	BRASNORTE	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
46	SALETE BETTU HAUFF	BRASNORTE	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
47	CASSILDA JESUS MANOEL	SANTO AFONSO	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
48	MARIA ZULEIDE DA SILVA	CAMPO N. PARECIS	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
49	MARIA APARECIDA DA COSTA	PORTO ESTRELA	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
50	ROSELI PETROWSKY	CAMPO N. PARECIS	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
51	ROSIMEIRE DOS SANTOS OLIVEIRA	NOVA MARILANDIA	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
52	MARALUCIA FERREIRA DE ANDRADE LIMA	NOVA MARILANDIA	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
53	NAIR IZABEL ALVES	NOVA MARILANDIA	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
54	DEJANIRA RIBEIRO DE MAGALHAES	PORTO ESTRELA	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
55	CAMILA NEVES DA SILVA	NOVA OLIMPIA	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
56	QUITERIA FRANCISCA DA SILVA	NOVA OLIMPIA	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
57	ROSELI DE SOUZA DO NASCIMENTO LIRA DALUZ	DENISE	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30

58	CLARICE RODRIGUES VASELI	CAMPO N. PARECIS	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
59	TANIA MARIA DA SILVA	NOVA OLIMPIA	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
60	ELOENE PEREIRA ROCHA	CAMPO N. PARECIS	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
61	LAURINDA RAMALHO RIBEIRO	ARENAPOLIS	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
62	MARIA DA CONCEICAO IZIDORO JORGE	ARENAPOLIS	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
63	LUZIA RIBEIRO CHAVES	NOVA OLIMPIA	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
64	ANILDA PIZOLOTTO	PORTO ESTRELA	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
65	ELILIA DOS SANTOS VAZ	ARENAPOLIS	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
66	RAQUEL CAVALCANTE DE BRITO	SANTO AFONSO	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
67	FLORIPES DE OLIVEIRA MENDES	DENISE	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
68	MARLI XAVIER DO REGO	ARENAPOLIS	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
69	MADALENA SOLITO	DENISE	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
70	LUZIA SOLITO	DENISE	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
71	LUZINETE LEODINO DOS SANTOS	DENISE	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
72	ALFEA BUSINARO	PORTO ESTRELA	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
73	CIGERA MARIA GONCALVES DE LIMA	DENISE	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
74	TEREZINHA DE JESUS DOURADO MARQUES	PORTO ESTRELA	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
75	KATIA SIRLENE SANTANA DA SILVA	BRASNORTE	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
76	MARIA SALETE FERREIRA DE FREITAS	DENISE	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
77	BONIFACIA FERREIRA DA SILVA	BRASNORTE	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
78	MARIA APARECIDA DE ARAUJO SILVA	DENISE	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
79	MARIA ALAIDE BEZERRA	DENISE	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
80	CLARICE MATTIONI	CAMPO N. PARECIS	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
81	ELIZABETE GABRIELLE	ARENAPOLIS	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
82	BERENICE NOGUEIRA GOMES	SANTO AFONSO	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
83	ARMINDA CARDOSO DOS SANTOS	CAMPO N. PARECIS	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
84	MARIA ROBERTO DA SILVA SOUZA	DENISE	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
85	LUCIENE FERREIRA DE ARAUJO	DENISE	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
86	ANTONIA ALVES DE LIMA MORAES	DENISE	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
87	ANGELITA VIANA	DENISE	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
3	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA INDRADE	ARENAPOLIS	MAMOGRAFIA	R\$ 47,30
TOTAL				R\$ 27.112,95

8163000014-7 73044451201-8 41030002008-9 16400001635 -6



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

1 RESERVADO AO PROCESSAMENTO	2 NÚMERO DA GUIA
	008164
6 PERÍODO REFERÊNCIA 2014	7 VENCIMENTO DA GUIA 30/10/2014
9 VENCIMENTO TRIBUTO 30/10/2014	10 PARCELA 001/001
11 EMISSÃO 30/10/2014	12 BASE DE CÁLCULO 98.202,95
14 VALOR - UR 0,00	15 VALOR - R\$ 1.473,04
16 C.M. - UR 0,00	17 C.M. - R\$ 0,00
18 JUROS - UR 0,00	19 JUROS - R\$ 0,00
20 MULTA - UR 0,00	21 MULTA - R\$ 0,00
22 DESCONTO - UR 0,00	23 DESCONTO - R\$ 0,00
24 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - UR 0,00	25 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - R\$ 1.473,04
26 SERVIDOR PRISCILA	27 TOTAL APÓS O VENCIMENTO - UR 0,00
	28 TOTAL APÓS O VENCIMENTO - R\$ 0,00

3 NÚMERO CNPJ / CPF 91.674.012/0001-85	QUADRA	LOTE	4 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 000025
5 NOME OU RAZÃO SOCIAL DATA MED LTDA			
6 ENDEREÇO			
13 ESPECIFICAÇÃO DA(S) RECEITA(S) 0031 - 2.0.60103000 - R\$ 1.473,04 - IRRF - PESSOA JURIDICA			
19 INFORMAÇÕES IRRF PESSOA JURIDICA SOBRE SERVIÇOS PRESTADOS AO CONSÓRCIO DESTE MUNICÍPIO.			
NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO			

- Corte Aqui -

8163000014-7 73044451201-8 41030002008-9 16400001635 -6



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

1 RESERVADO AO PROCESSAMENTO	2 NÚMERO DA GUIA
	008164
6 PERÍODO REFERÊNCIA 2014	7 VENCIMENTO DA GUIA 30/10/2014
9 VENCIMENTO TRIBUTO 30/10/2014	10 PARCELA 001/001
11 EMISSÃO 30/10/2014	12 BASE DE CÁLCULO 98.202,95
14 VALOR - UR 0,00	15 VALOR - R\$ 1.473,04
16 C.M. - UR 0,00	17 C.M. - R\$ 0,00
18 JUROS - UR 0,00	19 JUROS - R\$ 0,00
20 MULTA - UR 0,00	21 MULTA - R\$ 0,00
22 DESCONTO - UR 0,00	23 DESCONTO - R\$ 0,00
24 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - UR 0,00	25 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - R\$ 1.473,04
26 SERVIDOR PRISCILA	27 TOTAL APÓS O VENCIMENTO - UR 0,00
	28 TOTAL APÓS O VENCIMENTO - R\$ 0,00

3 NÚMERO CNPJ / CPF 91.674.012/0001-85	QUADRA	LOTE	4 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 000025
5 NOME OU RAZÃO SOCIAL DATA MED LTDA			
6 ENDEREÇO			
13 ESPECIFICAÇÃO DA(S) RECEITA(S) 0031 - 2.0.60103000 - R\$ 1.473,04 - IRRF - PESSOA JURIDICA			
19 INFORMAÇÕES IRRF PESSOA JURIDICA SOBRE SERVIÇOS PRESTADOS AO CONSÓRCIO DESTE MUNICÍPIO.			
NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO			

- Corte Aqui -

8163000014-7 73044451201-8 41030002008-9 16400001635 -6



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

1 RESERVADO AO PROCESSAMENTO	2 NÚMERO DA GUIA
	008164
6 PERÍODO REFERÊNCIA 2014	7 VENCIMENTO DA GUIA 30/10/2014
9 VENCIMENTO TRIBUTO 30/10/2014	10 PARCELA 001/001
11 EMISSÃO 30/10/2014	12 BASE DE CÁLCULO 98.202,95
14 VALOR - UR 0,00	15 VALOR - R\$ 1.473,04
16 C.M. - UR 0,00	17 C.M. - R\$ 0,00
18 JUROS - UR 0,00	19 JUROS - R\$ 0,00
20 MULTA - UR 0,00	21 MULTA - R\$ 0,00
22 DESCONTO - UR 0,00	23 DESCONTO - R\$ 0,00
24 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - UR 0,00	25 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - R\$ 1.473,04
26 SERVIDOR PRISCILA	27 TOTAL APÓS O VENCIMENTO - UR 0,00
	28 TOTAL APÓS O VENCIMENTO - R\$ 0,00

3 NÚMERO CNPJ / CPF 91.674.012/0001-85	QUADRA	LOTE	4 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 000025
5 NOME OU RAZÃO SOCIAL DATA MED LTDA			
6 ENDEREÇO			
13 ESPECIFICAÇÃO DA(S) RECEITA(S) 0031 - 2.0.60103000 - R\$ 1.473,04 - IRRF - PESSOA JURIDICA			
19 INFORMAÇÕES IRRF PESSOA JURIDICA SOBRE SERVIÇOS PRESTADOS AO CONSÓRCIO DESTE MUNICÍPIO.			
NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO			



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO MÉDIO NORTE
Mato Grosso

ORDEM DE PAGAMENTO - Nº 01105/00

Senhor Tesoureiro

Fica V^{sa}. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 28.111,21 (vinte e oito mil, cento e onze reais e vinte e um centavos*) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: 00028-R.G. DE LIMA MEDEIROS E CIA LTDA
Endereço: RUA MINAS GERAIS, N 831
Cidade...: RUA OLIMPIA
Fone....: (065) 3332-1191 CEP: 78370-000
Banco...: 001 -Banco do Brasil S.A. Agência: 3644-7

Ins.MF.: 00.873.794/0001-06
Ins.Est: 13.003.712-5
Ins.Mun:

C.Corrente: 00000005240-

----- ESPECIFICAÇÃO -----
Empenho referente a serviços médico-hospitalares prestados ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Norte. (Contrato 020/CISMNORTE/2014)

Tangará da Serra, 15/10/2014

Julio Cesar Florindo
Ordenador da Despesa

EMPENHO - Nº 00038/00

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: 280.000,00
Valor Pago Anteriormente: 154.844,88
Total desta ORDEM DE PAGAMENTO: 28.111,21
Saldo Atual: 97.043,91

Contadoria, 15/10/2014

Priscila Caires de Quadros
Contabilista

SERVIÇOS DE TESOURARIA

Pago em: 15/10/2014
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. 553.644.000.005.240

RECIBO

Recebi a importância acima especificada

Tangará da Serra, ___/___/___

Antonio Roberto Torres
Tesoureiro

Fo. de Pag. nº: 0100000000 - RECURSOS ORDINÁRIOS



ORDEM DE PAGAMENTO - Nº 01105/01

Senhor Tesoureiro

Fica vs^a. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 481,90
(quatrocentos e oitenta e um reais e noventa centavos*) * * * * *
) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: 00028-R.G. DE LIMA MEDEIROS E CIA LTDA
Endereço: RUA MINAS GERAIS, N 831
Cidade...: NOVA OLIMPIA
Fone....: (065) 3332-1191 CEP: 78370-000
Banco...: 001 -Banco do Brasil S.A. Agência:3644-7
Ins.MF.: 00.873.794/0001-06
Ins.Est: 13.003.712-5
Ins.Mun:
C.Corrente: 000000005240-

----- ESPECIFICAÇÃO -----
Empenho referente a serviços médicohospitais prestados ao Consórcio
Intermunicipal de Saúde do Médio Norte. (Contrato 020/CISMNORTE/2014)
.
.

Tangará da Serra, 15/10/2014

Julio Cesar Florindo
Ordenador da Despesa

EMPENHO - Nº 00038/00

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: 280.000,00
Valor Pago Anteriormente: 182.956,09
Total desta ORDEM DE PAGAMENTO: 481,90
Saldo Atual: 96.562,01

Contadora, 15/10/2014

Priscila Caires de Quadros
Contabilista

SERVIÇOS DE TESOURARIA
Pago em: 15/10/2014
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



ORDEM DE PAGAMENTO - Nº 01105/02

Senhor Tesoureiro

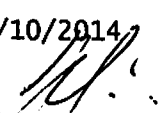
Fica vs. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 3.533,98 (três mil, quinhentos e trinta e três reais e noventa e oito centavos*) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor.: 0002 - R.G. DE LIMA MEDEIROS E CIA LTDA
Endereço: RUA MINAS GERAIS, N 831
Cidade.: NOVA OLIMPIA
Fone.: (065) 3332-1191 CEP: 78300-000
Banco.: 001 - Banco do Brasil S.A. Agência: 3644-7
Ins.MF.: 00.873.794/0001-06
Ins.Est.: 13.003.712-5
Ins.Mun:
C.Corrente: 00000005240-

----- ESPECIFICAÇÃO -----

Empenho referente a serviços médico-hospitalares prestados ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Norte. (Contrato 020/CISMNORTE/2014)

Tangará da Serra, 15/10/2014



Julio Cesar Florindo
Ordenador da Despesa

EMPENHO - Nº 00038/00

Órgão.: 01 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 001.0.0 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
10.300.0001.2.01 -
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: 280.000,00
Valor Pago Anteriormente: 183.437,99
Total desta ORDEM DE PAGAMENTO: 3.533,98
Saldo Atual: 93.028,03

Contado em 15/10/2014


Priscila Aires de Quadros
Contabilista

SERVIÇOS DE TESOURARIA

Pago em: 15/10/2014
Com recursos da Conta: 2.06.01.11.00.00
INSS - Prest. de Serviços
Banco: BCB
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: 27872
Nº Nota Empenho.: 00038/00
Data do Empenho.: 02/01/2014

Data da Liquidação.....: 15/10/2014
Nº Liquidação deste Empenho: 000380020141015
Valor desta Liquidação.....: 32.127,09

Órgão.....: 01 - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orç.....: 00100 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
Função.....: 10 - Saúde
Sub-Função.....: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa.....: 0001 - ATENDIMENTO AMBULATORIAL, EMERGENCIAL, HOSPITALAR E FARMACIA
Proj./At.v./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.: 00028 - R.G. DE LIMA MEDEIROS & CIA LTDA

Endereço: RUA MENAS GERAIS, N 831

Cidade: NOVA OLÍMPIA

Fone.: (067) 333-21191 CEP: 78370-000

Banco.: 001 - Banco do Brasil S.A. Agência: 3644-7

Ins.MF.: 00.873.794/0001-06

Ins.Est: 13..00.3.7-12-5

Ins.Mun:

C. Corrente: 5240-x Individual

Empenho referente a serviços médicos hospitalares prestados ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Norte. (Contrato 020/CSMNORTE/2014)

Esta despesa foi efetuada e liquidada pela importância de R\$ 32.127,09 (Trinta e Dois Mil, Cem e Sete Reais e Nove Centavos) conforme comprovantes:

Desdobramento	Itens de Liquidação	Quant.	Unid.	Valor
3.3.90.39.00.00	SERVIÇO MÉDICO-HOSPITAL, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL	1,00	GR	32.127,09
Documento		Fonte de Recurso		
15/10/2014 - 698-NFS		Valor Fonte de Recurso		
		32.127,09 0100000000 - RECURSOS ORDINARIOS		32.127,09

Valor Empenho.....: 280.000,00
Total Liquidado Anterior: 154.844,88
Valor desta Liquidação...: 32.127,09
Saldo Empenho.....: 93.028,03

Tangará da Serra - 15/10/2014

Serviços de Contabilidade

RESP. PELA LIQUIDAÇÃO: EDSON ANDRE MOURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLÍMPIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE

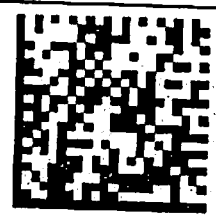
Número da Nota
698
 Data e Hora de Emissão
15/10/2014 09:58:14
 Código de Verificação
VC0888CB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.873.794/0001-00** Inscrição Municipal: **62** Inscrição Estadual: **0**
 Nome/Razão Social: **R G DE LIMA MEDEIROS & CIA LTDA**
 Endereço: **RUA MINAS GERAIS, 833, , CENTRO, 78370-000**
 Município: **NOVA OLÍMPIA** UF: **MT**
 Email: **contabilista@contaal.com.br** Fone: **(065) 3332-1191**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.51.265/0001-31** Inscrição Municipal: **0** Inscrição Estadual: **0**
 Nome/Razão Social: **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**
 Endereço: **AVENIDA BRASILIA, 53, , CENTRO, 78300-000**
 Município: **NOVA OLÍMPIA** UF: **MT**
 Email: **contadora.tga@hotmail.com** Fone:



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERÊNCIA AO ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR PRESTADOS AOS PACIENTES ENCAMINHADOS PELO CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO MÉDIO NORTE MATO GROSSENSE.

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

15/10/2014

Antonio Roberto Torres
 Secretário Executivo

Serviço:	403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres				
Valor do Serviço	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)
32.127,09	0,00	0,00	32.127,09	3,00	963,81
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 32.127,09					
RETENÇÕES					
INSS(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	C.S.LL(R\$)	IRRF(R\$)	
3.533,98	0,00	0,00	0,00	481,90	
Outras D-	ISS Retido(R\$)	Total das Retenções(R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)		
0,00	0,00	4.015,88	28.111,21		

OUTRAS INFORMAÇÕES

ENQUADRAMENTO: **ISS MENSAL (RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR DE SERVIÇOS)**
 VENCIMENTO DO ISS: **10/11/2014**



Emissão de comprovantes

A33016100639099501
16/10/2014 10:12:0

15/10/2014 - BANCO DO BRASIL - 18:10:34
132101321 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: COM INTERMUNICIPAL SAUDE
AGENCIA: 13233 CONTA: 1.685-3

DATA DA TRANSFERENCIA 15/10/2014
NR. DOCUMENTO 553.644.000.005.240
VALOR TOTAL 28.111,21

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: R C MA MEDICINOS
AGENCIA: 364 CONTA: 5.240-X
NR. DOCUMENTO 551.321.000.001.685

NR. AUTENTICAÇÃO 8.052.64D.E60.2F3.228

Transação efetuada com sucesso por: J0098014 ANTONIO ROBERTO TORRES.

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO DO MEDIO NORTE - JO GROSSENE

PLACAO DE PACT. DE INTERN. E/OU CIRURG. JUNHO DE 2014 - HOSP. EMATERN. NOVA OLIMPIA

MUNICIPIO	V. HOSP	VLR PAGO	V. MED	TOTAL	D. ATEND
		107,16	293,82	694,30	02/09/2014
				891,02	02/09/2014

03/09/2014	86,00		51,42	156,70	03/09/2014
03/09/2014	858,38		164,84	1.023,22	03/09/2014
03/09/2014	840,76		63,90	904,66	03/09/2014
03/09/2014	631,80		248,68	880,48	03/09/2014
03/09/2014	1.091,48		300,10	1.391,58	03/09/2014
03/09/2014	873,58		211,88	1.085,46	03/09/2014
03/09/2014	979,34		83,74	1.063,08	03/09/2014
03/09/2014	1.164,84		166,70	1.331,54	03/09/2014
03/09/2014	218,48		47,88	266,36	03/09/2014
03/09/2014	359,24		140,82	500,06	03/09/2014
03/09/2014	1.091,48		300,10	1.391,58	03/09/2014
05/09/2014	1.091,48		300,10	1.391,58	05/09/2014
05/09/2014	886,80		361,60	1.248,40	05/09/2014
05/09/2014	4.091,48		300,10	4.391,58	05/09/2014
05/09/2014	721,60		100,02	821,62	05/09/2014
05/09/2014	745,08		283,30	1.028,38	05/09/2014
10/09/2014	334,84		114,38	449,22	10/09/2014
11/09/2014	672,12		52,44	724,56	11/09/2014
12/09/2014	1.091,48		300,10	1.391,58	12/09/2014
12/09/2014	896,80		351,60	1.248,40	12/09/2014
12/09/2014	1.091,48		300,10	1.391,58	12/09/2014
12/09/2014	896,80		351,60	1.248,40	12/09/2014
18/09/2014	1.091,48		300,10	1.391,58	18/09/2014
18/09/2014	994,74		603,46	1.598,20	18/09/2014
23/09/2014	857,66		133,02	990,68	23/09/2014
23/09/2014	700,82		104,68	805,50	23/09/2014
23/09/2014	891,02		289,82	1.180,84	23/09/2014
24/09/2014	857,66		133,02	990,68	24/09/2014
24/09/2014	824,76		114,58	939,34	24/09/2014
24/09/2014	717,18		400,12	1.117,30	24/09/2014
24/09/2014	886,80		351,60	1.238,40	24/09/2014
28/09/2014	891,38		90,03	981,41	28/09/2014
28/09/2014	334,84		114,38	449,22	28/09/2014
16/04/2014	140,06		140,06	280,12	16/04/2014
TOTAL					
30.691,08					

RENATA RODRIGUES DOS SANTOS	USG OBSTETRICA	HOSP. N. OLIMPIA	N. MARILANDIA	88,00	MAIO
ROSA MARIA DA CONCEICAO	USG TRANSVAGINAL	HOSP. N. OLIMPIA	P. ESTRELA	88,00	MAIO
MARIA SOLANGE VARGAS	USG OBSTETRICA	HOSP. N. OLIMPIA	P. ESTRELA	88,00	MAIO

294,00

TOTAL GERAL	RS 32.127,09
IRPJ	RS 481,90
INSS	RS 3.533,98
LÍQUIDO	RS 28.112,21

Produção Ambulatorial	ANTONIO	GEAS =	RS0,00
Produção Ambulatorial	FIDENCIO	GEAS =	RS828,00
Produção Ambulatorial	FRANCISCO	GEAS =	RS92,00
Produção Ambulatorial	EVALDO	GEAS =	RS122,00


HOSPITAL E MATERNIDADE NOVA OLÍMPIA MES. 7. NHO/2014

Nº	NOME DO PACIENTE	PROCEDIMENTO	DATA	MUNICIPIO	MEDICO	GUIA
1	ADELSINA JOSE BATISTA	CONSULTA MEDICA	02/06/14	T.SERRA	FIDENCIO	297188
2	AINDA GREICE RIBEIRO DE ARAUJO	CONSULTA MEDICA	18/06/14	ZAPEZAL	DEAN	297808
3	ALICE GONCALVES LIMA	CONSULTA MEDICA	02/06/14	T.SERRA	FIDENCIO	297187
4	AMELIA PEREIRA GOMES	CONSULTA MEDICA	10/06/14	SAPEZAL	FRANCISCO	297807
5	ANA PAULA GASPAR	CONSULTA MEDICA	12/06/14	P. ESTRELA	EVALDO	293492
6	ANGELA GUIMARAES SCARPAT	CONSULTA MEDICA	11/06/14	T.SERRA	DEAN	298080
7	ANTONIO CARLOS DOS SANTOS	CONSULTA MEDICA	02/06/14	T.SERRA	FIDENCIO	297186
8	APARECIDA DE LOURDES SILVA DIAS	CONSULTA MEDICA	26/06/14	T.SERRA	DEAN	298089
9	CLARICE CHIQUEZI	CONSULTA MEDICA	26/06/14	T.SERRA	DEAN	298091
10	CLEMILDA DA SILVA	CONSULTA MEDICA	02/06/14	T.SERRA	FIDENCIO	297183
11	DALVA DE LIMA	CONSULTA MEDICA	02/06/14	T.SERRA	FIDENCIO	297177
12	DEVANIR SERVINA RUBIO	CONSULTA MEDICA	26/06/14	T.SERRA	DEAN	298095
13	EDILEUZA FELIPE DO NASCIMENTO	CONSULTA MEDICA	02/06/14	T.SERRA	FIDENCIO	297182
14	ELENICE FEITOSA DE ANDRAIDE	CONSULTA MEDICA	11/06/14	T.SERRA	DEAN	298079
15	ELZA MARIA DE OLIVEIRA	CONSULTA MEDICA	04/06/14	T.SERRA	DEAN	298076
16	ELZA MARIA DE OLIVEIRA	CONSULTA MEDICA	04/06/14	T.SERRA	DEAN	298077
17	ERINALDA MENDES CONNCEICAO	CONSULTA MEDICA	27/06/14	P. ESTRELA	EVALDO	293495
18	ERONDINA RODRIGUES DA SILVA	CONSULTA MEDICA	27/06/14	P. ESTRELA	EVALDO	298066
19	FABIANA EULALIA DA SILVA	CONSULTA MEDICA	26/06/14	T.SERRA	DEAN	298066
20	FAUSTINA NUNES ROSA	CONSULTA MEDICA	12/06/14	P. ESTRELA	EVALDO	298491
21	FELIPE GABRIEL DIAS MARCELO	CONSULTA MEDICA	02/06/14	T.SERRA	FIDENCIO	297181
22	HELENA APARECIDA DE OLIVEIRA	CONSULTA MEDICA	02/06/14	T.SERRA	FIDENCIO	297181
23	IRACI LESPOLINA DA SILVA	CONSULTA MEDICA	02/06/14	T.SERRA	FIDENCIO	297189
24	IVETE SILVA DO NASCIMENTO	CONSULTA MEDICA	02/06/14	T.SERRA	FIDENCIO	297189
25	JACINTO DOS SANTOS	CONSULTA MEDICA	02/06/14	T.SERRA	FIDENCIO	297184
26	LINDAVA DE JESUS	CONSULTA MEDICA	11/06/14	T.SERRA	DEAN	298078
27	MANOEL FERREIRA LEITE	CONSULTA MEDICA	05/06/14	T.SERRA	FRANCISCO	297800
28	MARIA APARECIDA DE SOUZA	CONSULTA MEDICA	05/06/14	T.SERRA	FRANCISCO	297800
29	MARIA GONCALINA DE CAMPOS	CONSULTA MEDICA	05/06/14	T.SERRA	FRANCISCO	297800
30	MARIA IRACEMA FLORIANO	CONSULTA MEDICA	05/06/14	T.SERRA	FRANCISCO	297800
31	MARINA SOARES VIANCO	CONSULTA MEDICA	05/06/14	T.SERRA	FRANCISCO	297800
33	MARICA FERREIRA CAVALCANTE	CONSULTA MEDICA	05/06/14	T.SERRA	FRANCISCO	297800
34	SANDRA DE FATIMA SANTOS	CONSULTA MEDICA	05/06/14	T.SERRA	FRANCISCO	297800
35	SANDRA MEIRA DOS SANTOS	CONSULTA MEDICA	05/06/14	T.SERRA	FRANCISCO	297800
36	SANTINA BISPO DA SILVA RAMOS	CONSULTA MEDICA	02/06/14	P. ESTRELA	FIDENCIO	295991

LEBASTIANA CONCEICAO	CONSULTA MEDICA	02/06/14	Y.SERRA	FIDENCIO	297180
ISERAFINA RODRIGUES DA SILVA	CONSULTA MEDICA	02/06/14	T.SERRA	FIDENCIO	297190
391571 MARIA THIESEN	CONSULTA MEDICA	02/06/14	Y.SERRA	FIDENCIO	297170
LE... AN... DA SILVA	CONSULTA MEDICA	02/06/14	ESTRELA	EVALDO	293493
				EDIAN	293308

8163000004-8 81914451201-2 41015002008-0 15800001629 -1

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

1 RESERVADO AO PROCESSAMENTO		2 NÚMERO DA GUIA	
		008158	
5 PERÍODO REFERÊNCIA	2014	7 VENCIMENTO DA GUIA	15/10/2014
9 VENCIMENTO TRIBUTO	15/10/2014	10 PARCELA	001/001
11 EMISSÃO	15/10/2014	12 BASE DE CÁLCULO	32.127,09
14 VALOR - UR	0,00	15 VALOR - UR	481,91
16 C.M. - UR	0,00	17 C.M. - RJ	0,00
18 JUROS - UR	0,00	19 JUROS - RJ	0,00
20 MULTA - UR	0,00	21 MULTA - RJ	0,00
22 DESCONTO - UR	0,00	23 DESCONTO - RJ	0,00
24 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - UR	0,00	25 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - RJ	481,91
26 SERVIDOR	PRISCILA	27 TOTAL APOS O VENCIMENTO - UR	0,00
		28 TOTAL APOS O VENCIMENTO - RJ	0,00

3 QUADRA	LOTE	4 INSCRIÇÃO MUNICIPAL	000036
6 TIPO DE CONTRIBUÍVEL			
8 ENDEREÇO			
10 NOME DO CONTRIBUÍVEL			
13 DATA DE VENCIMENTO			
16 VALOR DO VENCIMENTO			
18 VALOR DO VENCIMENTO			
20 VALOR DO VENCIMENTO			
22 VALOR DO VENCIMENTO			
24 VALOR DO VENCIMENTO			
26 VALOR DO VENCIMENTO			
28 VALOR DO VENCIMENTO			


INDICA SOBRE SERVIÇOS PRESTADOS AO CONSÓRCIO DESTE MUNICÍPIO.

APÓS VENCIMENTO

Corte Aqui

8163000004-8 81914451201-2 41015002008-0 15800001629 -1

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

1 RESERVADO AO PROCESSAMENTO		2 NÚMERO DA GUIA	
		008158	
5 PERÍODO REFERÊNCIA	2014	7 VENCIMENTO DA GUIA	15/10/2014
9 VENCIMENTO TRIBUTO	15/10/2014	10 PARCELA	001/001
11 EMISSÃO	15/10/2014	12 BASE DE CÁLCULO	32.127,09
14 VALOR - UR	0,00	15 VALOR - UR	481,91
16 C.M. - UR	0,00	17 C.M. - RJ	0,00
18 JUROS - UR	0,00	19 JUROS - RJ	0,00
20 MULTA - UR	0,00	21 MULTA - RJ	0,00
22 DESCONTO - UR	0,00	23 DESCONTO - RJ	0,00
24 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - UR	0,00	25 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - RJ	481,91
26 SERVIDOR	PRISCILA	27 TOTAL APOS O VENCIMENTO - UR	0,00
		28 TOTAL APOS O VENCIMENTO - RJ	0,00

3 QUADRA	LOTE	4 INSCRIÇÃO MUNICIPAL	000036
6 TIPO DE CONTRIBUÍVEL			
8 ENDEREÇO			
10 NOME DO CONTRIBUÍVEL			
13 DATA DE VENCIMENTO			
16 VALOR DO VENCIMENTO			
18 VALOR DO VENCIMENTO			
20 VALOR DO VENCIMENTO			
22 VALOR DO VENCIMENTO			
24 VALOR DO VENCIMENTO			
26 VALOR DO VENCIMENTO			
28 VALOR DO VENCIMENTO			


INDICA SOBRE SERVIÇOS PRESTADOS AO CONSÓRCIO DESTE MUNICÍPIO.

APÓS VENCIMENTO

Corte Aqui

8163000004-8 81914451201-2 41015002008-0 15800001629 -1

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

1 RESERVADO AO PROCESSAMENTO		2 NÚMERO DA GUIA	
		008158	
5 PERÍODO REFERÊNCIA	2014	7 VENCIMENTO DA GUIA	15/10/2014
9 VENCIMENTO TRIBUTO	15/10/2014	10 PARCELA	001/001
11 EMISSÃO	15/10/2014	12 BASE DE CÁLCULO	32.127,09
14 VALOR - UR	0,00	15 VALOR - UR	481,91
16 C.M. - UR	0,00	17 C.M. - RJ	0,00
18 JUROS - UR	0,00	19 JUROS - RJ	0,00
20 MULTA - UR	0,00	21 MULTA - RJ	0,00
22 DESCONTO - UR	0,00	23 DESCONTO - RJ	0,00
24 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - UR	0,00	25 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - RJ	481,91
26 SERVIDOR	PRISCILA	27 TOTAL APOS O VENCIMENTO - UR	0,00
		28 TOTAL APOS O VENCIMENTO - RJ	0,00

3 QUADRA	LOTE	4 INSCRIÇÃO MUNICIPAL	000036
6 TIPO DE CONTRIBUÍVEL			
8 ENDEREÇO			
10 NOME DO CONTRIBUÍVEL			
13 DATA DE VENCIMENTO			
16 VALOR DO VENCIMENTO			
18 VALOR DO VENCIMENTO			
20 VALOR DO VENCIMENTO			
22 VALOR DO VENCIMENTO			
24 VALOR DO VENCIMENTO			
26 VALOR DO VENCIMENTO			
28 VALOR DO VENCIMENTO			

INDICA SOBRE SERVIÇOS PRESTADOS AO CONSÓRCIO DESTE MUNICÍPIO.

APÓS VENCIMENTO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO MÉDIO NORTE
Mato Grosso

ORDEM DE PAGAMENTO - Nº 01104/01

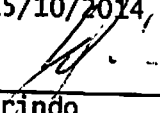
Senhor Tesoureiro

Fica VS^a. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 49,35 (quarenta e nove reais e trinta e cinco centavos*) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: 14941-CLINICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS LTDA
Endereço: AVENIDA CASTELO BRANCO, 777
Cidade...: Ins.MF.: 26.795.401/0001-79
Fone.....: (065) 3617-9999 CEP: 78110-000 Ins.Est:
Banco....: Agência: Ins.Mun: 258.52
C.Corrente:

ESPECIFICAÇÃO
Empenho referente a serviços médico-hospitalares em oftalmologia, prestados ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Norte. (Contrato 017/CISMNORTE/2014)

Tangará da Serra, 15/10/2014,



Julio Cesar Florindo
Ordenador da Despesa

EMPENHO - Nº 00035/00

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: 200.000,00
Valor Pago Anteriormente: 36.521,75
Total desta ORDEM DE PAGAMENTO: 49,35
Saldo Atual: 163.428,90

Contadoria, 15/10/2014


Priscila Caires de Quadros
Contabilista

SERVIÇOS DE TESOURARIA

Pago em: 15/10/2014
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



ORDEM DE PAGAMENTO - Nº 01104/02

Senhor Tesoureiro

Fica VSª. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 361,90 (trezentos e sessenta e um reais e noventa centavos*) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: 14941-CLINICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS LTDA
Endereço: AVENIDA CASTELO BRANCO, 777 Ins.MF.: 26.795.401/0001-79
Cidade...: Ins.Est:
Fone....: (065) 3617-9999 CEP: 78110-000 Ins.Mun: 258.52
Banco....: Agência: C.Corrente:

----- ESPECIFICAÇÃO -----

Empenho referente a serviços médico-hospitalares em oftalmologia, prestados ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Norte. (Contrato 017/CISMNORTE/2014) . . .

Tangará da Serra, 15/10/2014

Julio Cesar Florindo
Ordenador da Despesa

EMPENHO - Nº 00035/00

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: 200.000,00
Valor Pago Anteriormente: 36.571,10
Total desta ORDEM DE PAGAMENTO: 361,90
Saldo Atual: 163.067,00

Contadoria, 15/10/2014

Priscila Caires de Quadros
Contabilista

SERVIÇOS DE TESOURARIA

Pago em: 15/10/2014
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



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO MÉDIO NORTE
Mato Grosso

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

Nº da Liquidação: 27875
Nº Nota Empenho.: 00035/00
Data do Empenho.: 02/01/2014

Data da Liquidação.....:15/10/2014
Nº Liquidação deste Empenho:000350020141015
Valor desta Liquidação.....: 3.290,00

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...:14941 - CLINICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS LTDA

Endereço:AVENIDA CASTELO BRANCO, 777

Cidade...:

Fone.....:(06) 5361-79999 CEP:78110-000

Banco....:

Agência:

Ins.MF.:26.795.401/0001-79

Ins.Est: -

Ins.Mun:25852

C.Corrente:

Individual

ESPECIFICAÇÃO

Empenho referente a serviços médico-hospitalares em oftalmologia, prestados ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Norte. (Contrato 017/CISMNORTE/2014)

A despesa foi efetuada e liquidada pela importância de R\$ 3.290,00 (Três Mil E Duzentos E Noventa Reais) conforme comprovantes:

Itens da Liquidação

Desdobramento	Quant.	Unid.	Valor
3.3.90.39.50.00 - SERVIÇO MÉDICO-HOSPITAL, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL	1,00	GR	3.290,00

Data	Descrição	Documento	Fonte de Recurso	Valor
14/10/2014	Nota Fiscal - Nº 31-NFS		3.290,00 0100000000 - RECURSOS ORDINÁRIOS	3.290,00



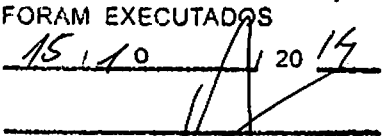
Valor do Empenho.....: 200.000,00
Total Liquidado Anterior: 33.643,00
Valor desta Liquidação...: 3.290,00
Saldo a Liquidar.....: 163.067,00

Tangará da Serra - 15/10/2014

Serviços de Contabilidade

ACIONÁRIO: EDSON

RESP. PELA LIQUIDAÇÃO: EDSON ANDRE MOURA

 Prefeitura Municipal de Cuiabá Secretaria Municipal de Fazenda Fone: (65) 3317-5600 - http://www.cuiaba.mt.gov.br/		 NOTA FISCAL ELETRÔNICA CUIABÁ		Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e	
Clinica e Microcirurgia de Olhos Ltda Clinica e Microcirurgia de Olhos Ltda Rua Candido Mariano, 545- Clín e Microolho - Centro CEP 78005-150- Cuiabá- MT vildonunos1@hotmail.com Inscrição Municipal 42046 - CPF/CNPJ 26.795.401/0001-79					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Emissão da NFS-e 14/10/2014 16:52:54		Código de Verificação de Autenticidade 8 4 BB 38	
Número do RPS Série do RPS		Data de Emissão do RPS		31	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: www.issnetonline.com.br					
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF 02.451.265/0001-31		Inscrição Municipal		Razão Social Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Norte Matogrossense	
Endereço Rua Benedito Pereira de Oliveira		Número 53-N		Bairro Centro	
CEP 78300-000		Cidade / UF Tangará da Serra / MT		Telefone (65)3325-1374	
				e-mail CISMNORTE@TERRA.COM.BR	
Descrição dos Serviços					
Referente ao Atendimento Mês de Junho/2014. Realização de Procedimentos Oftalmológicos como: 02 Exames de Microscopia Espécula, Valor Unitário R\$ 120,00, Valor Total R\$ 240,00; 01 Exame de Fotocoagulação a Laser, Valor Unitário R\$ 120,00, Valor Total R\$ 120,00; 05 Exames de Retinografia, Valor Unitário R\$ 120,00, Valor Total R\$ 600,00; 02 Exames de Angiografia, Valor Unitário R\$ 180,00, Valor Total R\$ 360,00; 03 Exames de USG Ocular, Valor Unitário R\$ 90,00, Valor Total R\$ 270,00; 02 Exames de Campimetria, Valor Unitário R\$ 120,00, Valor Total R\$ 240,00; 02 Exames de Topografia, Valor Unitário R\$ 120,00, Valor Total R\$ 240,00; 02 Exames de Yag Laser, Valor Unitário R\$ 120,00, Valor Total R\$ 240,00; 01 Exame de Pentacam, Valor Unitário R\$ 250,00, Valor Total R\$ 250,00; 10 Produção de Atendimento Ambulatorial GEAS, Valor Total R\$ 730,00. Totalizando assim o Valor R\$ 3.290,00					
DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS  Antonio Roberto Torres Secretário Executivo					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN					
Atividade do Município 8511100 - Atividades de Atendimento Hospitalar			Alíquota 3,00		Item da LC116/2003 4
			Cód. Nacional Atividade Econômica 8610101		
Valor Total dos Serviços R\$ 3.290,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.290,00	Total do ISSQN R\$ 98,70
					ISSQN Retido Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos					
PIS R\$ 0,00		COFINS R\$ 0,00		INSS R\$ 361,90	
				IRRF R\$ 49,35	
				CSLL R\$ 0,00	
				Outras Retenções R\$ 0,00	
				ISSQN R\$ 0,00	
Valor Líquido da Nota Fiscal				R\$ 2.878,75	
Informações Complementares					
• 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

A330161006390995014
16/10/2014 10:11:46

15/10/2014 - BANCO DO BRASIL - 18:10:19
132101321 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/10/2014
NR. DOCUMENTO 552.363.000.046.011
VALOR TOTAL 2.878,75

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA MICROCIRURGIA D
AGENCIA: 2363-9 CONTA: 46.011-7
NR. DOCUMENTO 551.321.000.001.685
=====

NR. AUTENTICACAO 0.426.4E8.9A2.23A.424

Transação efetuada com sucesso por: J0098014 ANTONIO ROBERTO TORRES.

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO DO MEDIO NORTE MATO-GROSSENSE
 RELACAO DE PAGT. DE ATENDIMENTOS MES DE JUNHO DE 2014 - CLINICA E MICROCIURGIA DE OLHOS

PACIENTE _____ MEDICO _____ MUNICIPIO _____ V. HOSP. V. H+25% V. H. TOT. V. MED. MED. 25% V. MED. T. VL. PAGO D. ATEND

PROCED									
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ILDO MARQUES SIMAO	1	MICROSCOPIA ESPECULAR	HOSP. OLHOS	B. BUGRES	120,00	MAIO
SALVADOR MACHADO	1	OTOCOAGULACAO A LASE	HOSP. OLHOS	CAMPO NOVO	120,00	MAIO
GABRIEL DA SILVA	1	RETINOGRAFIA	HOSP. OLHOS	SAPEZAL	120,00	MAIO
JOSE MIGUELETTI	1	RETINOGRAFIA	HOSP. OLHOS	SAPEZAL	120,00	MAIO
JOSE MIGUELETTI	1	RETINOGRAFIA	HOSP. OLHOS	SAPEZAL	180,00	MAIO
EVA DE OLIVEIRA RIBEIRO	1	RETINOGRAFIA	HOSP. OLHOS	SAPEZAL	120,00	MAIO
GERALDA GOMES DE ALENCAR	1	USG OCULAR	HOSP. OLHOS	SAPEZAL	90,00	MAIO
JUDETE ROCHA DA SILVA	1	USG OCULAR	HOSP. OLHOS	SAPEZAL	90,00	MAIO
BENEDITA GELINA DE FRANCA	1	CAMPIMETRIA	HOSP. OLHOS	SAPEZAL	120,00	MAIO
DIONE LOCH	1	CAMPIMETRIA	HOSP. OLHOS	SAPEZAL	120,00	MAIO
LUCIANA COSTA CORDEIRO	1	TOPOGRAFIA	HOSP. OLHOS	SAPEZAL	120,00	MAIO
JAIRO DOS SANTOS DA SILVA	1	TOPOGRAFIA	HOSP. OLHOS	SAPEZAL	120,00	MAIO
CARLOTA HILARIO VICENTE	1	RETINOGRAFIA	HOSP. OLHOS	TGA	120,00	MAIO
ROSA CESAR DE DOJA LANGE	1	RETINOGRAFIA	HOSP. OLHOS	TGA	120,00	MAIO
NILDA EVANGELISTA RAMOS	1	USG OCULAR	HOSP. OLHOS	TGA	90,00	MAIO
NAIR DE SOUZA BARBOZA	1	NGIOFLUORESCENCIOGRAF	HOSP. OLHOS	TGA	180,00	MAIO
OTACILIO JOSE FERNANDES	1	YAG LASER	HOSP. OLHOS	TGA	120,00	MAIO
LAERTE CHAGAS	1	YAG LASER	HOSP. OLHOS	TGA	120,00	MAIO
HELENA TRINDADE DE SOUZA COSTA	1	MICROSCOPIA ESPECULAR	HOSP. OLHOS	TGA	120,00	MAIO
JOSIVALDO RIBEIRO DA COSTA	1	PENTACAN	HOSP. OLHOS	TGA	250,00	MAIO

2.560,00

730,00 GEAS 10

Produção Atendimento Ambulatorial

TOTAL:	R\$ 3.290,00
IRRF/PJ	R\$ 49,35
INSS:	R\$ 361,90
LIQUIDO:	R\$ 2.878,75

VALORES DE CONSULTAS E PROCEDIMENTOS

Nº	NOME	MEDICO	PROCEDIMENTOS	DATA	Municipio	VALOR
1	GABRIEL VILVA FERREIRA	DR. CELSO	CONSULTA	31/05/2014	Municipio	R\$ 73,00
2	THALYSSON RUI CARDOSO SANTOS	DR. CELSO	CONSULTA	31/05/2014	Barra do Bugres	R\$ 73,00
3	CATIELE SANTOS FERREIRA	DR. CELSO	CONSULTA	31/05/2014	Barra do Bugres	R\$ 73,00
4	MARIA DE ASSIS DA CRUZ	DR. ORIVALDO	CONSULTA	09/06/2014	Sapetal	R\$ 73,00
5	HELENA GONCALVES DA SILVA	DR. EDVALDO	CONSULTA	05/06/2014	Sapetal	R\$ 73,00
6	VIRGILIO THEODORO DOS SANTOS	DR. EDVALDO	CONSULTA	08/05/2014	Sapetal	R\$ 73,00
7	LAERTE CHAGAS	DR. RODRIGO	CONSULTA	10/06/2014	Tangará da Serra	R\$ 73,00
8	EDUARDO ABINO COURO	DRA. AMANDA	CONSULTA	07/05/2014	Tangará da Serra	R\$ 73,00
9	ILTON D'ARROS	DR. ORIVALDO	CONSULTA	06/06/2014	Tangará da Serra	R\$ 73,00
10	CLEIDE LUCIA BISPO	DR. ANDRE	CONSULTA	03/06/2014	Sapetal	R\$ 73,00

Nº	NOME	MEDICO	PROCEDIMENTOS	DATA	Municipio	VALOR
1	LUIS CARLOS PINHEIRO	DR. ROBERTO EDISON	USG	05/06/2014	Campos Novos do Paraiso	R\$ 180,00
2	JOSÉ PEREIRA	DR. ROBERTO EDISON	USG	29/05/2014	Sapetal	R\$ 180,00

Nº	NOME	MEDICO	PROCEDIMENTOS	DATA	Municipio	VALOR
1	IRACI MOURA ALMEIDA PONTES	DR. ROBERTO EDISON	CAMPIMETRIA	23/05/2014	Sapetal	R\$ 120,00

Nº	NOME	MEDICO	PROCEDIMENTOS	DATA	Municipio	VALOR
1	NELSI METHER	DR. ORIVALDO	ANGIOGRAFIA	09/06/2014	Campos Novos do Paraiso	R\$ 280,00

Nº	NOME	MEDICO	PROCEDIMENTOS	DATA	Municipio	VALOR
1	OLGA JONES DA SILVA	DR. ORIVALDO	FOTOCOAGULACAO	02/06/2014	Campos Novos do Paraiso	R\$ 180,00
2	SALVADOR MACHADO	DR. ORIVALDO	FOTOCOAGULACAO	02/06/2014	Campos Novos do Paraiso	R\$ 180,00
3	ILMA RODRIGUES GONCALVES	DR. ORIVALDO	FOTOCOAGULACAO	02/06/2014	Sapetal	R\$ 180,00
4	MAURIANE CORREIA	DR. ORIVALDO	FOTOCOAGULACAO	16/06/2014	Campos Novos do Paraiso	R\$ 180,00
5	NESE METHER	DR. ORIVALDO	FOTOCOAGULACAO	20/06/2014	Campos Novos do Paraiso	R\$ 180,00

Nº	NOME	MEDICO	PROCEDIMENTOS	DATA	Municipio	VALOR
1	VIRGILIO THEODORO DOS SANTOS	DR. ORIVALDO	MICROSCOPIA	30/05/2014	Sapetal	R\$ 120,00

Nº	NOME	MEDICO	PROCEDIMENTOS	DATA	Municipio	VALOR
1	ANDRE CARDOZO	DR. ORIVALDO	OCT	05/06/2014	Tangará da Serra	R\$ 250,00

Nº	NOME	MEDICO	PROCEDIMENTOS	DATA	Municipio	VALOR
1	ROGÉRIO JÚNIOR	DR. ANDRE	AVASTINIA	06/06/2014	Campos Novos do Paraiso	R\$ 1.600,00

Handwritten signature

TOTAL R\$ 4.610,00



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO

IRRF PESSOA JURÍDICA SOBRE SERVIÇOS PRESTADOS AO CONSÓRCIO DESTA REGIÃO

0031 - 2.06010000 - R\$ 49,35 - IRRF - PESSOA JURÍDICA

AV CASTELO BRANCO, 777 -

CLÍNICA E MICROCLÍNICA DE OLHOS LTDA

26.795.401/000179

QUADRA

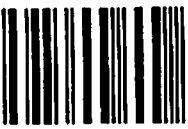
LOTE

4 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 000043

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO - DAM - 1

1 RESERVADO AO PROCESSAMENTO



008157

2 NÚMERO DA GUA

81610000000-8 49354451201-2 41015002008-0 15700001628 -5

Corte Aqui

NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO

IRRF PESSOA JURÍDICA SOBRE SERVIÇOS PRESTADOS AO CONSÓRCIO DESTA REGIÃO

0031 - 2.06010000 - R\$ 49,35 - IRRF - PESSOA JURÍDICA

AV CASTELO BRANCO, 777 -

CLÍNICA E MICROCLÍNICA DE OLHOS LTDA

26.795.401/000179

QUADRA

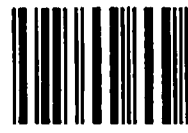
LOTE

4 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 000043

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO - DAM - 1

1 RESERVADO AO PROCESSAMENTO



008157

2 NÚMERO DA GUA

81610000000-8 49354451201-2 41015002008-0 15700001628 -5

Corte Aqui

NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO

IRRF PESSOA JURÍDICA SOBRE SERVIÇOS PRESTADOS AO CONSÓRCIO DESTA REGIÃO

0031 - 2.06010000 - R\$ 49,35 - IRRF - PESSOA JURÍDICA

AV CASTELO BRANCO, 777 -

CLÍNICA E MICROCLÍNICA DE OLHOS LTDA

26.795.401/000179

QUADRA

LOTE

4 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 000043

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO - DAM - 1

1 RESERVADO AO PROCESSAMENTO



008157

2 NÚMERO DA GUA

81610000000-8 49354451201-2 41015002008-0 15700001628 -5



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO MÉDIO NORTE
Mato Grosso

ORDEM DE PAGAMENTO - Nº 01094/00

Senhor Tesoureiro

Fica vs^a. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 91.372,75 (noventa e um mil, trezentos e setenta e dois reais e setenta e cinco centavos*) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: 00269-DIS DIAGNOSTICO POR IMAGEM DE SORRISO LTDA
Endereço: AV. ANTONIO ANDRE MAGGI, 1399
Cidade...: Ins.MF.: 14.677.583/0002-85
Fone.....: (065) 3383-1122 CEP: 78365-000 Ins.Est:
Banco....: Agência: Ins.Mun:

C.Corrente:

----- ESPECIFICAÇÃO -----
Empenho complementar ao 00110/2014 referente a serviços de Exames e Diagnosticos por Imagem prestados ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Norte. (Contrato 029/CISMNORTE/2014)

Tangará da Serra, 06/10/2014

Julio Cesar Florindo
Ordenador da Despesa

EMPENHO - Nº 00194/00

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 01/08/2014 no valor de: 250.000,00
Valor Pago Anteriormente: 36.490,00
Total desta ORDEM DE PAGAMENTO: 91.372,75
Saldo Atual: 122.137,25

Contadoria, 06/10/2014

Priscila Caíres de Quadros
Contabilista

SERVIÇOS DE TESOURARIA

Pago em: 06/10/2014
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. 551.492.000.038.714

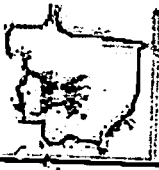
- Antonio Roberto Torres
Tesoureiro

RECIBO

Recebi a importância
acima especificada

Tangará da Serra, ___/___/___

Fonte Pagadora: 0100000000 - RECURSOS ORDINÁRIOS



ORDEM DE PAGAMENTO - Nº 01094/01

Senhor Tesoureiro

Fica vs^a. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 1.566,39 (um mil, quinhentos e sessenta e seis reais e trinta e nove centavos*) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: 00269-DIS DIAGNOSTICO POR IMAGEM DE SORRISO LTDA
Endereço: AV. ANTONIO ANDRE MAGGI, 1399
Cidade...:
Fone....: (065) 3383-1122 CEP: 78365-000
Banco...: Agência: C. Corrente:

Ins.MF.: 14.677.583/0002-85
Ins.Est:
Ins.Mun:

ESPECIFICAÇÃO
Empenho complementar ao 00110/2014 referente a serviços de Exames e Diagnosticos por Imagem prestados ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Norte. (Contrato 029/CISMNORTE/2014)

Tangará da Serra, 06/10/2014

Julio Cesar Florindo
Ordenador da Despesa

EMPENHO - Nº 00194/00

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 01/08/2014 no valor de: 250.000,00
Valor Pago Anteriormente: 127.862,75
Total desta ORDEM DE PAGAMENTO: 1.566,39
Saldo Atual: 120.570,86

Contadoria, 06/10/2014

Priscila Catres de Quadros
Contabilista

SERVIÇOS DE TESOURARIA

Pago em: 06/10/2014
Com recursos da Conta: 2.06.01.03.00.00
IRRF - Pessoa Jurídica
Bco: Ag: C/C:
3-Dinheiro.

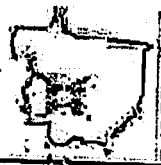
- Antonio Roberto Torres
Tesoureiro

RECIBO

Recebi a importância
acima especificada

Tangará da Serra, ___/___/___

Fonte Pagadora: 0100000000 - RECURSOS ORDINÁRIOS



ORDEM DE PAGAMENTO - Nº 01094/02

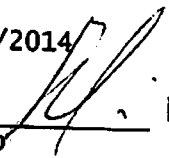
Senhor Tesoureiro

Fica vs^a. autorizado a proceder o pagamento na importância de R\$ 11.486,86 (onze mil, quatrocentos e oitenta e seis reais e oitenta e seis centavos) a favor do credor abaixo discriminado:

Credor...: 00269-DIS DIAGNOSTICO POR IMAGEM DE SORRISO LTDA
Endereço: AV. ANTONIO ANDRE MAGGI, 1399 Ins.MF.: 14.677.583/0002-85
Cidade...: Ins.Est:
Fone....: (065) 3383-1122 CEP: 78365-000 Ins.Mun:
Banco....: Agência: C.Corrente:

----- ESPECIFICAÇÃO -----
Empenho complementar ao 00110/2014 referente a serviços de Exames e Diagnosticos por Imagem prestados ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Norte. (Contrato 029/CISMNORTE/2014)

Tangará da Serra, 06/10/2014


Julio Cesar Florindo
Ordenador da Despesa

EMPENHO - Nº 00194/00

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 01/08/2014 no valor de: 250.000,00
Valor Pago Anteriormente: 129.429,14
Total desta ORDEM DE PAGAMENTO: 11.486,86
Saldo Atual: 109.084,00

Contadoria, 06/10/2014


Priscila Aires de Quadros
Contabilista

SERVIÇOS DE TESOURARIA

Pago em: 06/10/2014
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



NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº da Liquidação: 27857
 Nº Nota Empenho: 00194/00
 Data do Empenho: 01/08/2014
 Data da Liquidação: 02/10/2014
 Nº Liquidação deste Empenho: 001940020141002
 Valor desta Liquidação: 104.426,00

Órgão: 01 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orc: 00100 - ADMINISTRACAO 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: 00269 - DIS DIAGNOSTICO POR IMAGEM DE SORRISO LTDA
 Endereço: Av. ANTONIO ANDRE MAGGI, 1399
 Cidade: Ins. MF.: 14.677.583/0002-85
 Fone: (06) 5338-31122 CEP: 78365-000 Ins. Est.:
 Banco: Agência: Ins. Mun.:
 C. Corrente: Individual

Empenho complementar ao 00110/2014 referente a serviços de Exames e Diagnósticos por Imagem prestados ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Norte (Contrato 029/CISMNORTE/2014) ESPECIFICAÇÃO

A despesa foi efetuada e liquidada pela importância de R\$ 104.426,00 (cento e Quatro Mil e Quatrocentos e Vinte e Seis Reais) conforme comprovantes:

Desdobramento	Itens da Liquidação	Quant.	Unid.	Valor
3.3.90.39.50.00	SERVICO MEDICO-HOSPITAL, ODONTOLOGICO E LABORATORIAL	1,00	GR	104.426,00

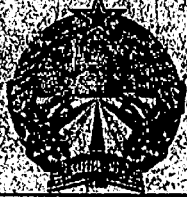
Data	Descrição	Documento	Valor	Fonte de Recurso	Valor
01/10/2014	Nota Fiscal N° 133-NFS		104.426,00	0100000000 - RECURSOS ORDINARIOS	104.426,00

Valor do Empenho: 250.000,00
 Total Liquidado Anterior: 36.490,00
 Valor desta Liquidação: 104.426,00
 Total a Liquidar: 109.084,00

Tangará da Serra - 02/10/2014

Serviços de Contabilidade

RESP. PELA LIQUIDACÃO: EDSON ANDRE NOURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPEZAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE

Número da Nota:

133

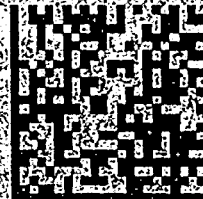
Data e Hora de Emissão:

1/10/2014 15:20:25

Código de Verificação:

SHE9HIH**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **14.677.583/0002-85**Inscrição Municipal: **7475**Nome/Razão Social: **DIS DIAGNOSTICO POR IMAGEM DE SORRISO LTDA**Endereço: **AV ANTONIO ANDRE MAGGI, 1399, SALA 03, CENTRO, 78365-000**Município: **SAPEZAL**UF: **MT**Email: **dissapezal@hotmail.com**Fone: **(065) 3383-1122****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **02.451.265/0001-31**Inscrição Municipal: **0**

Inscrição Estadual:

0Nome/Razão Social: **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO MEDIO NORTE MATOGROSSENSE**Endereço: **RUA BENEDITO PEREIRA DE OLIVEIRA, 53, CENTRO, 78365-000**Município: **TANGARA DA SERRA**UF: **MT**Email: **eamoura.tga@hotmail.com**Fone: **(065) 3325-1374****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

24 UNIDADES DE RATO X
414 UNIDADES DE USG
40 UNIDADES DE MAMOGRAFIA
01 UNIDADE DE DOPPLER VENOSO
170 UNIDADES DE TOMOGRAFIA

DECLARO QUE OS SERVIÇOS
 FORAM EXECUTADOS

02/10/2014

Antonio Roberto Turres
 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\$)
104.426,00	0,00	0,00	104.426,00	5,00	5.221,30

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 104.426,00**RETENÇÕES**

INSS(R\$)	PIIS(R\$)	COFINS(R\$)	C.S.LL(R\$)	IRRF(R\$)
11.486,86	0,00	0,00	0,00	1.566,39

Outras Deduções(R\$)	ISS Retido(R\$)	Total das Retenções(R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)
0,00	0,00	13.053,25	91.372,75

OUTRAS INFORMAÇÕES

ENQUADRAMENTO: ISS MENSAL (RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR DE SERVIÇOS)
VENCIMENTO DO ISS: 17/11/2014



Emissão de comprovantes

A33P071717662958009
07/10/2014 17:32:55

06/10/2014 - BANCO DO BRASIL - 17:20:30
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	06/10/2014
NR. DOCUMENTO	551.492.000.038.714
VALOR TOTAL	91.372,75

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIS - D P I SORRISO LTDA
AGENCIA: 1492-3 CONTA: 38.714-2
NR. DOCUMENTO 551.321.000.001.685
=====

NR. AUTENTICACAO	6.0B4.561.C43.CE7.210
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J0098014 ANTONIO ROBERTO TORRES.

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO DO MEDIO NORTE MATO-GROSSENSE

RELAÇÃO DE PAGT. DE ATENDIMENTOS MÊS DE AGOSTO DE 2014 - DIS

EXAMES DIS	24	RX	DIS	SAPEZAL	720,00	AGOSTO
EXAMES DIS	414	USG	DIS	SAPEZAL	42.728,00	AGOSTO
EXAMES DIS	40	MAMOGRAFIA	DIS	SAPEZAL	3.880,00	AGOSTO
EXAMES DIS	1	DOPPLER VENOSO	DIS	SAPEZAL	278,00	AGOSTO
EXAMES DIS	170	TOMOGRAFIA	DIS	SAPEZAL	56.820,00	AGOSTO
					R\$ 104.426,00	

VALOR BRUTO:	R\$104.426,00
(IRRF/PJ):	(R\$ 1.566,39)
(INSS):	(R\$ 11.486,86)
(ISSQN):	
VALOR LÍQUIDO:	R\$91.372,75



Prefeitura Municipal de Sapezal

Secretaria Municipal de Saúde de Sapezal

Sapezal – MT, 11 de Setembro de 2014.

Protocolo Nº 013/2014.

Relatório de exames realizados pela Dis Imagens através do Convênio Consórcio Intermunicipal de Saúde referente ao mês de Agosto de 2014.

- Raios-X – 24 -
- USG – 370 -
- Mamografia – 40 -
- USG Abdomen Total – 44 -
- Tomografia – 151 ..
- Tomografia de Coluna Até 3 segmentos – 01 -
- Doppler Venoso Membro Inferior – 01 -
- Tomografia Abdomen Total – 18 -

Mairi Tavares M. O. Alves
Secretaria Municipal de Saúde

MÊS DE AGOSTO/2014

		PACIENTE	EXAME
1	25/08/2014	ALCINA FERREIRA PIRES	RAIO X DE CALCANEIO
2	22/08/2014	AIRTON ALVES FURQUIM	RAIO X DE ARCOS COSTAIS
3	25/08/2014	BRUNA CRISTINA MARTINS	RAIO X DE JOELHO
4	15/07/2014	CELIA REGINA BOTELHO DA SILVA	RAIO X DE CALCANEIO
5	23/07/2014	CLEUZA NEVES VIEIRA	RAIO X DE COLUNA TORACO LOMBAR
6	26/08/2014	DANIELLY SILVA BRITO	RAIO X DA FACE
7	11/08/2014	FRANCISCO ALVES DA SILVA	RAIO X DE TORAX
8	08/08/2014	JANAINA LARA	RAIO X DE TORAX
9	20/08/2014	JHONATA DA SILVA SANTOS	RAIO X DE TORAX
10	25/08/2014	JULIANA DE ARRUDA BARBOSA	RAIO X DE OMBRO
11	21/08/2014	LOURDES TURRA ULIANA BORTOLI	RAIO X DE TORAX
12	21/08/2014	LUSINETE MENDES BARBOSA	RAIO X DE COLUNA TORACO LOMBAR
13	29/07/2014	LUCIANO ANTONIO COLET PINTO	RAIO X DE COLUNA CERVICAL
14	29/07/2014	LUCIANO ANTONIO COLET PINTO	RAIO X DE OMBRO
15	04/08/2014	LINALDO LOPES DA SILVA	RAIO X DE TORAX
16	27/08/2014	MARIA DILZA MARIANO DOS SANTOS	RAIO X DE PÉ
17	29/08/2014	ONILIA PINHEIRO DE CASTRO	RAIO X DE COLUNA CERVICAL
18	29/08/2014	ONILIA PINHEIRO DE CASTRO	RAIO X DE COLUNA TORACO LOMBAR
19	22/08/2014	VAN GOGH ONEZOKEMAE	RAIO X DE CRANIO
20	22/08/2014	VAN GOGH ONEZOKEMAE	RAIO X DE SEIOS DA FACE
21	22/08/2014	VAN GOGH ONEZOKEMAE	RAIO X DE TORAX
22	29/07/2014	DONATO OMENAXI IRANTXE	RAIO X DE COLUNA CERVICAL
23	29/08/2014	DONATO OMENAXI IRANTXE	RAIO X DE COLUNA TORACO LOMBAR
24	25/07/2014	GEOVANA PEREIRA MARTINS	RAIO X DE TORAX

Coluna	Colunas 1,2	PACIENTE	EXAME
1	20/08/2014	ANTONIA DA CONCEIÇÃO OLIVEIRA	USG OBSTETRICA
2	21/08/2014	ALEXSANDRA DA SILVA BENEVIDES	USG TRANSVAGINAL
3	15/08/2014	ADRIANA TAVEIRA OLIVEIRA	USG DE ABDOMEN SUPERIOR
4	15/08/2014	ADRIANA DOS SANTOS OLIVEIRA	USG DE ORGÃO E ESTRUTURAS
5	15/08/2014	AMANDA RODRIGUES LEONCIO	USG OBSTETRICA
6	06/08/2014	APARECIDA DOS SANTOS SILVA DE PAULA	USG TRANSVAGINAL
7	25/08/2014	ALCINA FERREIRA PIRES	USG DE RINS
8	13/08/2014	ALESSANDRA POZZOBOM	USG TRANSVAGINAL
9	13/08/2014	ANA HELENA COELHO ROMAN	USG DE RINS
10	13/08/2014	ADRIANA SOCORRO FEITOSA	USG OBSTETRICA
11	11/08/2014	ALESSANDRA MARTINS ALVES	USG OBSTETRICA
12	08/08/2014	ALINE DA CONCEIÇÃO DE SOUZA	USG TRANSVAGINAL
13	05/08/2014	ARELI DE LORENA OSTEMBERG	USG DE ABDOMEN SUPERIOR
14	07/08/2014	ANA PATRICIA FEITOSA	USG OBSTETRICA
15	07/08/2014	ALZIRA GRASSI CAMPOS	USG DE ABDOMEN SUPERIOR
16	05/08/2014	ALADIO JACZERSKI	USG DE ABDOMEN SUPERIOR
17	28/07/2014	ANA CAROLINA VIANA	USG TRANSVAGINAL
18	04/08/2014	ANA PAULA DE ALBUQUERQUE SILVA	USG OBSTETRICA
19	04/08/2014	ANA FLAVIA MENDES DA SILVA	USG OBSTETRICA
20	04/08/2014	ANGELICA PARO XAVIER	USG OBSTETRICA
21	28/07/2014	ALEXANDRA FERNANDES DA SILVA	USG OBSTETRICA
22	06/08/2014	ALESSANDRA SANTANA MANI	USG OBSTETRICA
23	29/08/2014	ANA FLAVIA MENDES DA SILVA	USG OBSTETRICA
24	20/08/2014	ADRIANA BARBOSA DOS SANTOS	USG OBSTETRICA
25	21/08/2014	ANA PAULA TIMOTEO DA SILVA	USG OBSTETRICA
26	29/08/20014	ANNA CAROLYNE CAMPOS DA SILVA	USG OBSTETRICA
27	29/08/2014	ANGELICA PARO XAVIER	USG OBSTETRICA
28	18/08/2014	ANA CRISTINA FERREIRA DE SOUZA	USG OBSTETRICA
29	28/08/2014	ARNILDO ENGELMANN	USG DE ORGÃO E ESTRUTURAS
30	29/08/2014	ANA PAULA SOBRINHO DE OLIVEIRA	USG TRANSVAGINAL
31	11/08/2014	ALZIRA JUDITE DA SILVA ROBERTO	USG DE OMBRO
32	26/08/2014	ANA LEILA ZANONI	USG DE OMBRO
33	19/08/2014	BRUNA VARANDA DOS SANTOS	USG DE RINS
34	25/07/2014	BRUNO DA SILVA OLIVEIRA	USG DE PUNHO
35	05/08/2014	BRUNA ALEXANDRA TEIXEIRA DA SILVA	USG OBSTETRICA
36	25/08/2014	BRUNA CRISTINA MARTINS	USG DE JOELHO
37	26/08/2014	BRUNA MARANHÃO DA COSTA	USG OBSTETRICA
38	21/08/2014	CARINA CARLA BALDI	USG OBSTETRICA
39	13/08/2014	CARLEN RODRIGUES MONÇÃO	USG OBSTETRICA
40	04/08/2014	CLARICE RODRIGUES SOUZA	USG TRANSVAGINAL
41	05/08/2014	CLAUDETE DE A. GOMES PEREIRA DA SILVA	USG TRANSVAGINAL
42	30/07/2014	CRISTILEIDE MENDES LEITE	USG OBSTETRICA
43	31/07/2014	CRISTINA FRANCISCO DA SILVA	USG OBSTETRICA
44	22/07/2014	CRISTINA MENDES LEITE	USG TRANSVAGINAL
45	05/08/2014	CAMILA MILAGROSO WILLING	USG TRANSVAGINAL
46	15/07/2014	CELIA REGINA BOTELHO DA SILVA	USG TRANSVAGINAL
47	04/08/2014	CLEYLDE ABREU DE ARAUJO	USG OBSTETRICA
48	19/08/2014	CRISTIANE PANIZZI ENDLICH	USG OBSTETRICA

49	19/08/2014	CLAUDIANE PURQUERIO BATISTA	USG OBSTETRICA
50	26/08/2014	CARLOS DAMIÃO ALVES	USG DE ABDOMEN SUPERIOR
51	27/08/2014	CINTHIA MONTEIRO DA COSTA	USG OBSTETRICA
52	21/08/2014	DYEFFILA FERREIRA GUEDES	USG OBSTETRICA
53	21/08/2014	DAIANE BENEDITA ALVES	USG OBSTETRICA
54	13/08/2014	DEUCILNE DOS SANTOS SABANE	USG OBSTETRICA
55	13/08/2014	DYESSICA L. MONTEIRO DE MENEZES	USG OBSTETRICA
56	06/08/2014	DURVANILDES DA SILVA ASSIS	USG DE COTOVELO
57	04/08/2014	DAIANY ROUSS PROFETA DOS SANTOS	USG DE OMBRO
58	05/08/2014	DANIELA DE JESUS GUIRELI	USG OBSTETRICA
59	26/08/2014	DYESSICA L. MONTEIRO DE MENEZES	USG OBSTETRICA
60	01/09/2014	DANIELA DE JESUS GUIRELI	USG OBSTETRICA
61	20/08/2014	ERYCA LUANA COSTA SOUSA	USG OBSTETRICA
62	19/08/2014	ELISIANE GOMES DA SILVA	USG TRANSVAGINAL
63	14/08/2014	ELISABETE CRISTINA DA SILVA SANTOS	USG TRANSVAGINAL
64	19/08/2014	ELIA CARVALHO DOS SANTOS	USG TRANSVAGINAL
65	21/08/2014	ELIZETE BARRETO LIMA	USG OBSTETRICA
66	22/08/2014	EDJA VIEIRA DOS SANTOS	USG TRANSVAGINAL
67	14/08/2014	ELIETE MOTA	USG DE MAMA
68	14/08/2014	EDIANE DE LIMA	USG OBSTETRICA
69	13/08/2014	ELIZABETH CRISTINA CARDOSO DE ALMEIDA	USG OBSTETRICA
70	12/08/2014	ELAINE MARES MENDES	USG TRANSVAGINAL
71	12/08/2014	ELAINE CRISTINA DAMASCENO	USG OBSTETRICA
72	07/08/2014	ELIANE PARECI	USG TRANSVAGINAL
73	08/08/2014	EVA PAULA DA SILVA RODRIGUES	USG TRANSVAGINAL
74	07/08/2014	ELIZABETE NAMBIKWARA	USG OBSTETRICA
75	31/07/2014	ELUCI MACHADO DE OLIVEIRA	USG TRANSVAGINAL
76	31/07/2014	ELAINE IVANI WOLLMANN	USG DE TIREOIDE
77	28/07/2014	ELAINE DE JESUS MARTINS	USG TRANSVAGINAL
78	30/07/2014	ELIENE MARIA DE MORAIS	USG OBSTETRICA
79	25/07/2014	EGIANE SILVA OLIVEIRA	USG TRANSVAGINAL
80	18/08/2014	EVA APARECIDA CARVALHO	USG OBSTETRICA
81	12/08/2014	ELEN CRISTIANE BANDOLT NAVARRO	USG TRANSVAGINAL
82	28/08/2014	ESTER FRANCISCA DA SILVA	USG OBSTETRICA
83	29/08/2014	ESPEDITA SILVA BEM	USG DE MAMA
84	28/08/2014	ELIENE OLIVEIRA SANTOS	USG OBSTETRICA
85	26/08/2014	ELIANA OZORIO DA SILVA	USG OBSTETRICA
86	14/08/2014	EDNILZA CONCEIÇÃO DE ALMEIDA	USG DE RINS
87	26/08/2014	ENEDINO MEDEIROS SILVA	USG DE PROSTATA
88	27/08/2014	ELENICE RUFINO LIRA	USG DE RINS
89	21/08/2014	FABRICIA DA SILVA MARTINS	USG OBSTETRICA
90	22/08/2014	FERNANDA OLIVEIRA SILVA	USG TRANSVAGINAL
91	19/08/2014	FLORINDA FELIPIN ANDRADE	USG DE RINS
92	20/08/2014	FRANCELINA MARIA VIDAL	USG DE ORGÃO E ESTRUTURAS
93	13/08/2014	FLAVIENE MICHELE BRAUN	USG DE RINS
94	11/08/2014	FRANCISCA ARES DE MELO	USG OBSTETRICA
95	05/08/2014	FABIOLA PAMELA PEREIRA DA SILVA	USG TRANSVAGINAL
96	31/07/2014	FRANCISCA ARES DE MELO	USG OBSTETRICA
97	31/07/2014	FABIA ARAUJO SILVA	USG DE ABDOMEN SUPERIOR
98	29/07/2014	FRANCIMEIRE DE SOUZA RAMOS	USG TRANSVAGINAL

99	14/08/2014	FELMIRNA GOMES DO SANTOS	USG OBSTETRICA
100	04/08/2014	FRANCIVALDA FERREIRA ARUDA	USG OBSTETRICA
101	30/07/2014	FABIANA ROBERTA DE CASTRO	USG OBSTETRICA
102	27/08/2014	FRANCIVALDA DA SILVA PINTO	USG OBSTETRICA
103	27/08/2014	FRANCISCA LAURA DOS SANTOS	USG TRANSVAGINAL
104	27/08/2014	FRANCISCA LAURA DOS SANTOS	USG TRANSVAGINAL
105	20/08/2014	FABIANO DA SILVA BATISTA	USG DE APARELHO URINARIO
106	30/08/2014	FERNANDA OLIVEIRA SILVA	USG TRANSVAGINAL
107	25/08/2014	FABIANA FERREIRA DA SILVA	USG OBSTETRICA
108	28/08/2014	FRANCIS DA CRUZ PEREIRA	USG OBSTETRICA
109	21/08/2014	GRECYANE DE OLIVEIRA GOMES	USG OBSTETRICA
110	14/08/2014	GUILHERME PACHECO DA SILVA	USG DE ABDOMEN SUPERIOR
111	12/08/2014	GILMAGNA LOPES VIEIRA SILVA	USG OBSTETRICA
112	05/08/2014	GRAZIELY H. A. DOS SANTOS COSTA	USG TRANSVAGINAL
113	31/07/2014	GEOVANA SOPHIA MENEZES DE CARVALHO	USG DE APARELHO URINARIO
114	31/07/2014	GILVANE SOUZA DA SILVA	USG TRANSVAGINAL
115	31/07/2014	GUILHERME CEZAR LOPES SANTOS	USG TRANSVAGINAL
116	28/07/2014	GILCELIA GRAGEL DOS SANTOS	USG TRANSVAGINAL
117	29/07/2014	GLAUCILEIA JAINE DA SILVA ALVES	USG DE ABDOMEN SUPERIOR
118	28/08/2014	GERALDO FRANCISCO PHILIPPI	USG DE ABDOMEN SUPERIOR
119	05/09/2014	GENESIO SANTOS DE ANDRADE JUNIOR	USG DE ARTICULACAO
120	13/08/2014	HOSANA DE SOUZA LEITE	USG TRANSVAGINAL
121	06/08/2014	HELEN SAVALO ALENCAR	USG OBSTETRICA
122	11/08/2014	HELENA CARVALHO DA SILVA	USG TRANSVAGINAL
123	19/08/2014	ISABEL CRISTINA ARGENO SIMIANO	USG TRANSVAGINAL
124	19/08/2014	IZABEL ROCHA DE SALES	USG DE MAMA
125	26/08/2014	IZABEL E. DELFINO DE OLIVEIRA	USG DE MÃO
126	30/07/2014	ISAIRA GONÇALVES DA SILVA	USG DE TIREOIDE
127	28/08/2014	IRANEIDE COELHO DA SILVA	USG TRANSVAGINAL
128	27/08/2014	IVALNETE ASSUNÇÃO CAMPOS	USG DE RINS
129	28/08/2014	ILMAR GRANDO	USG DE PROSTATA
130	26/08/2014	IRMA DA SILVERIA LEITE	USG DE APARELHO URINARIO
131	22/08/2014	JAQUELANE DA SILVA ALVES	USG OBSTETRICA
132	18/08/2014	JUCIELE DA SILVA NASCIMENTO	USG TRANSVAGINAL
133	07/08/2014	JOSE EDSON DOS SANTOS	USG DE OMBRO
134	20/08/2014	JOSE CICERO MORAES DOS SANTOS	USG DE MEMBRO INFERIOR
135	22/08/2014	JOCIANE DOS SANTOS	USG TRANSVAGINAL
136	20/08/2014	JOSEVANE RIBEIRO DE SOUSA	USG OBSTETRICA
137	18/08/2014	JOSEMARIA PAGLIOSA	USG DE MAMA
138	20/08/2014	JESSICA DA SILVA	USG OBSTETRICA
139	04/08/2014	JOSE IVO MACHADO	USG DE ORGAO E ESTRUTURAS
140	14/08/2014	JUSCE HELENA MONTEIRO DIAS	USG DE MAMA
141	08/08/2014	JOELMA DA SILVA	USG TRANSVAGINAL
142	12/08/2014	JOSELIA DOS SANTOS	USG TRANSVAGINAL
143	04/08/2014	JESSICA MAIARA CASSOL	USG TRANSVAGINAL
144	05/08/2014	JOSEFA MARIA DA SILVA	USG DE ABDOMEN SUPERIOR
145	06/08/2014	JULIO CESAR FUGENCIO	USG DE DEDOS
146	05/08/2014	JONAS MARTINS DA COSTA	USG DE RINS
147	01/08/2014	JOSE AMBROSIO	USG DE RINS
148	31/07/2014	JULIA FRANCIELLI ALVES DO NASCIMENTO	USG OBSTETRICA

149	01/08/2014	JOANA NAMBIQUARA	USG OBSTETRICA
150	04/08/2014	JOAO NUNES DA SILVA	USG DA PAREDE ABDOMINAL
151	05/08/2014	JAIMIR MEDEIROS DE LARA	USG DE OMBRO
152	05/08/2014	JULIANA DA SILVA	USG DE ABDOMEN SUPERIOR
153	04/08/2014	JAQUELINE LIMA DOS SANTOS	USG TRANSVAGINAL
154	29/07/2014	JANE KELLY APARECIDA FERREIRA	USG TRANSVAGINAL
155	14/08/2014	JULIANA ASSUNÇÃO CAMPOS	USG TRANSVAGINAL
156	14/08/2014	JANE DOS SANTOS COSTA	USG OBSTETRICA
157	04/08/2014	JAIANNE MARA RODRIGUES CHIATTO	USG OBSTETRICA
158	24/07/2014	JAQUELINE ALMEIDA	USG TRANSVAGINAL
159	28/07/2014	JESSICA DA SILVA	USG OBSTETRICA
160	14/08/2014	JOSIVANIA SALES DE BARROS	USG OBSTETRICA
161	08/08/2014	JESSICA CAROLINE ARAUJO SCHAEFER	USG OBSTETRICA
162	26/08/2014	JANIRA OZENAZOKERO	USG OBSTETRICA
163	26/08/2014	JOSELI ALVES BRITO	USG TRANSVAGINAL
164	26/08/2014	JAQUELINE ALVES DE ALMEIDA E SILVA	USG DE OMBRO
165	25/08/2014	JULIANA DE ARRUDA BARBOSA	USG DE OMBRO
166	25/08/2014	JEANE SOUZA ALMEIDA	USG DE ABDOMEN SUPERIOR
167	25/08/2014	JEANE SOUZA ALMEIDA	USG DE MAMA
168	15/08/2014	KELEN SEZERVENCIO RIBEIRO	USG DE ABDOMEN SUPERIOR
169	12/08/2014	KEVILLIN MARIA DA SILVA	USG DE RINS
170	01/08/2014	KALITA N. DOS SANTOS FREITAS	USG DE MAMA
171	05/08/2014	KATIANE BORGES DE OLIVEIRA	USG OBSTETRICA
172	29/07/2014	KEILA CRISTINA ALMEIDA RODRIGUES	USG DE TIREOIDE
173	14/08/2014	KALINE DA SILVA FERNANDES	USG TRANSVAGINAL
174	20/08/2014	KAROLINE DE SOUZA MACIEL	USG OBSTETRICA
175	27/08/2014	KAUANE SILVA FELICIDADE	USG OBSTETRICA
176	20/08/2014	KAMILA DE PAULA FONTANELI GARCIA	USG OBSTETRICA
177	28/07/2014	KAROLINE DE SOUZA MACIEL	USG OBSTETRICA
178	15/08/2014	KARINY ALAGOANO WILL	USG OBSTETRICA
179	28/08/2014	KASSIA ALVES DOS SANTOS	USG OBSTETRICA
180	25/08/2014	KASSIA ALVES DOS SANTOS	USG OBSTETRICA
181	27/08/2014	KARINNE STURN SANTOS	USG OBSTETRICA
182	22/08/2014	DANIELA DE JESUS GUIRELI	USG OBSTETRICA
183	19/08/2014	DENISE OLIVEIRA ARAUJO	USG TRANSVAGINAL
184	21/08/2014	LUCIA MARISE DIAS	USG TRANSVAGINAL
185	12/08/2014	LEONICE DE OLIVEIRA ROBATINI	USG DE PE
186	21/08/2014	LUSINETE MENDES BARBOSA	USG DE RINS
187	14/08/2014	LUCIENE FRANCISCA DA SILVA	USG TRANSVAGINAL
188	13/08/2014	LAYANNE CANACHIRO SILVA	USG OBSTETRICA
189	14/08/2014	LENIRA DE FATIMA DA SILVA	USG TRANSVAGINAL
190	05/08/2014	LUANA MAYARA FUNAYAMA	USG OBSTETRICA
191	01/08/2014	LETICIA ALVES CARDOSO	USG OBSTETRICA
192	22/07/2014	LETICIA ROCHA OLIVEIRA	USG PELVICA
193	30/07/2014	LURDILENE DOS SANTOS SOUSA	USG TRANSVAGINAL
194	05/08/2014	LAIS CRISTINA DA SILVA CORREA	USG OBSTETRICA
195	04/08/2014	LARISSA DOS SANTOS MELO	USG TRANSVAGINAL
196	29/07/2014	LETICIA BARUJA MARQUES	USG PELVICA
197	29/07/2014	LUCIANO ANTONIO COLET PINTO	USG DE OMBRO
198	29/07/2014	LUCIANO ANTONIO COLET PINTO	USG DE COTOVELO

199	14/08/2014	LUDIMILA EMILIANO SOUZA	USG OBSTETRICA
200	05/08/2014	LUZIA DE SANTANA	USG TRANSVAGINAL
201	04/08/2014	LUANA FREITAS DA SILVA	USG TRANSVAGINAL
202	29/07/2014	LIUDIMILA EMILIANO SOUZA	USG OBSTETRICA
203	11/08/2014	LUCIANA SILEVIERA MUNIZ	USG TRANSVAGINAL
204	29/08/2014	LUCIETE AP DE OLIVEIRA CRUZ	USG TRANSVAGINAL
205	22/08/2014	LIDIA CARAFINI DA SILVA	USG TRANSVAGINAL
206	27/08/2014	LIDIANE MACIEL DA SILVA	USG TRANSVAGINAL
207	28/08/2014	LEILIANE MORAIS DA SILVA	USG OBSTETRICA
208	21/08/2014	MARIZETE ALVEZ DE OLIVEIRA	USG DE ABDOMEN SUPERIOR
209	20/08/2014	MARIA CLAUDILENE DO NASCIMENTO COSTA	USG OBSTETRICA
210	20/08/2014	MARIA EDUARDA ALVES DE SOUZA	USG OBSTETRICA
211	22/08/2014	MARIA DO CARMO LINO DOS SANTOS	USG DE MAMA
212	21/08/2014	MARIA ANDREA DA SILVA SANTOS	USG OBSTETRICA
213	19/08/2014	MARIA EVANETE DA SILVA	USG OBSTETRICA
214	20/08/2014	MARIA CELIA DE OLIVEIRA	USG DE TIREOIDE
215	13/08/2014	MARILAIN KEMBILY DE MORAIS	USG OBSTETRICA
216	21/08/2014	MAIRA ANTONIA DE LIMA BARRETO	USG OBSTETRICA
217	21/08/2014	MIRIAN MEIRA DA CONCEIÇÃO	USG TRANSVAGINAL
218	27/08/2014	MARIA DILZA MARIANO DOS SANTOS	USG DE OMBRO
219	20/08/2014	MARIA PAULA ARAUJO SILVA	USG OBSTETRICA
220	26/08/2014	MAURILIZE MARIANA DOS SANTOS SILVA	USG OBSTETRICA
221	08/08/2014	MEIRIAN GOMES DA SILVA	USG OBSTETRICA
222	11/08/2014	MARIA IRANI GOMES DA SILVA SILVA	USG TRANSVAGINAL
223	12/08/2014	MARIA TEREZINHA SODEIRO MAGANHA	USG DE ABDOMEN SUPERIOR
224	12/08/2014	MARCIA FERREIRA RODRIGUES	USG TRANSVAGINAL
225	07/08/2014	MAISA FERREIRA DA SILVA TERENA	USG TRANSVAGINAL
226	05/08/2014	MIKAELLY DE OLIVEIRA ROCHA	USG TRANSVAGINAL
227	07/08/2014	MARIA EUGENIA DA CRUZ SILVA	USG TRANSVAGINAL
228	06/08/2014	MARIA DAS DORES DA SILVA VIEIRA	USG OBSTETRICA
229	07/08/2014	MARIA BATISTA FARIAS	USG DE MAMA
230	07/08/2014	MARIA JOSE VERISSIMO PEREIRA DE BARROS	USG TRANSVAGINAL
231	06/08/2014	MARIA SELEIDE ALVES CARDOSO	USG DE MAMA
232	07/08/2014	MARLENE LIMA E SILVA	USG TRANSVAGINAL
233	07/08/2014	MONICA DOS SANTOS SILVA	USG TRANSVAGINAL
234	31/07/2014	MARISTELA AURORA DOS SANTOS	USG TRANSVAGINAL
235	30/07/2014	MARLENE HONORINDA DOS SANTOS	USG DE MAMA
236	01/08/2014	MARINEIDE SILVA DOS SANTOS	USG OBSTETRICA
237	05/08/2014	MARLETE LIMA DEFENSOR	USG DE RINS
238	28/07/2014	MANOEL VITORINO DE SOUZA	USG DE ABDOMEN SUPERIOR
239	30/07/2014	MARIA DE CARVALHO PEREIRA	USG TRANSVAGINAL
240	14/08/2014	MARIANA PRISCILA ARAUJO SCHAEFER	USG OBSTETRICA
241	28/07/2014	MARIA CEICERA DA CONCEIÇÃO MALAQUIAS	USG OBSTETRICA
242	13/08/2014	MARILAIN KEMBILY DE MORAIS	USG OBSTETRICA
243	07/08/2014	MARIA LUCIA GONÇALVES	USG TRANSVAGINAL
244	06/08/2014	MARIA JOSE DOS SANTOS SILVA	USG OBSTETRICA
245	18/08/2014	MARIA TAYANE DA SILVA	USG OBSTETRICA
246	20/08/2014	MAURILIZE MARIANA DOS SANTOS SILVA	USG OBSTETRICA
247	18/08/2014	MARIA GISLENNE DA COSTA ALVES	USG TRANSVAGINAL
248	01/09/2014	MARIA JOSE DOS SANTOS SILVA	USG OBSTETRICA

249	01/09/2014	MARINEIDE SILVA DOS SANTOS	USG OBSTETRICA
250	27/08/2014	MARLENE JOSE DE JESUS	USG TRANSVAGINAL
251	14/08/2014	MARIA ROSA DOS SANTOS	USG TRANSVAGINAL
252	29/08/2014	MAURILIZE MARIANA DOS SANTOS SILVA	USG OBSTETRICA
253	25/08/2014	MARCELA MARQUES FERREIRA	USG OBSTETRICA
254	27/08/2014	MARINA BENEDITA DA SILVA	USG OBSTETRICA
255	08/08/2014	MARIA APARECIDA DA SILVA	USG OBSTETRICA
256	08/08/2014	MARINA BENEDITA DA SILVA	USG OBSTETRICA
257	28/08/2014	MARIA APARECIDA BERTOLIN FERRON	USG DE ABDOMEN SUPERIOR
258	27/08/2014	MONICA JOSIELI DA ROSA BRASIL	USG OBSTETRICA
259	28/08/2014	MIGUEL VIEIRA BRAGA	USG DE BOLSA ESCROTAL
260	27/08/2014	MARIA JARLANIA FERNANDES	USG OBSTETRICA
261	29/08/2014	MARIA DE FATIMA DOS SANTOS	USG TRANSVAGINAL
262	20/08/2014	MARCIA ORACIL ROCHA PAES	USG DE OMBRO
263	27/08/2014	MARIA VIEIRA DE SOUZA	USG OBSTETRICA
264	26/08/2014	MARIA TEREZINHA SILVEIRA NAMBIKWARA	USG PELVICA
265	26/08/2014	MARLENE DE SANTANA	USG TRANSVAGINAL
266	22/08/2014	MIRIAM CARVALHO DE BRITO	USG TRANSVAGINAL
267	25/08/2014	MIRI TAVARES DE MELO MOREIRA	USG TRANSVAGINAL
268	20/08/2014	NERY SILVINO BARBOSA MOREIRA M	USG DE APARELHO URINARIO
269	19/08/2014	NATALINA DE JESUS SOUZA	USG TRANSVAGINAL
270	19/08/2014	NATALINA DE JESUS SOUZA	USG DE ABDOMEN SUPERIOR
271	19/08/2014	NATALIA BARROSO SILVA	USG TRANSVAGINAL
272	13/08/2014	NAIANE FERNANDES DAMASCENO	USG TRANSVAGINAL
273	11/08/2014	NAIANA GOMES PIEROTE LOPES	USG TRANSVAGINAL
274	06/08/2014	NATHALIA ARAUJO XAVIER	USG OBSTETRICA
275	28/08/2014	NAIRA DOS SANTOS DE ALMEIDA	USG OBSTETRICA
276	29/08/2014	NATANY MARIA PEREIRA	USG OBSTETRICA
277	27/08/2014	NATALIA PEREIRA SOARES	USG OBSTETRICA
278	13/08/2014	ODMIL JOSE DA SILVA	USG DE ABDOMEN SUPERIOR
279	29/08/2014	ONILIA PINHEIRO DE CASTRO	USG DE OMBRO
280	22/08/2014	PAULINA DIAS BENITES	USG TRANSVAGINAL
281	11/08/2014	PEDRO W. DA SILVA GUEDES	USG DE ABDOMEN SUPERIOR
282	06/08/2014	PAULINO ABATTI	USG DA PAREDE ABDOMINAL
283	28/08/2014	PATRICIA MORAIS DE QUADROS	USG OBSTETRICA
284	27/08/2014	PAULA DA ROSA	USG OBSTETRICA
285	25/08/2014	PATRICIA SILVA DA COSTA	USG OBSTETRICA
286	26/08/2014	PAGLIA DELMA E SOUSA COSTA	USG TRANSVAGINAL
287	06/08/2014	QUITERIA DE LIMA	USG TRANSVAGINAL
288	18/08/2014	RENI DE OLIVEIRA	USG TRANSVAGINAL
289	13/08/2014	ROSELI FRANCO DE ALMEIDA VITORINO	USG TRANSVAGINAL
290	22/08/2014	ROSE APARECIDA TEIXEIRA XAVIER MIOTTO	USG TRANSVAGINAL
291	20/08/2014	ROZINEIA PAIVA DE OLIVEIRA	USG TRANSVAGINAL
292	21/08/2014	ROSA MARIA PORTE SILVA	USG TRANSVAGINAL
293	21/07/2014	ROSIMEIRE SILVA DE OLIVEIRA	USG OBSTETRICA
294	18/08/2014	RENILDA DE SOUZA CARNEIRO	USG TRANSVAGINAL
295	18/08/2014	ROSIMEIRE MOREIRA DOS SANTOS	USG DE MAMA
296	20/08/2014	REGIANE CRISTIANA DA SILVA	USG OBSTETRICA
297	12/08/2014	RAIMUNDA SILVA DE SOUSA	USG TRANSVAGINAL
298	20/08/2014	RHAYANE KELLY SANTOS SILVA	USG TRANSVAGINAL

299	11/08/2014	RENILDA HEISLER	USG DE MEMBRO INFERIOR
300	12/08/2014	RITA WENCESLAU SILVA SOUZA	USG TRANSVAGINAL
301	12/08/2014	RAQUEL ANALICE PINHO GASPAR	USG TRANSVAGINAL
302	13/08/2014	RENATA NUNES AZEVEDO	USG TRANSVAGINAL
303	06/08/2014	ROSILENE MARTINS DA SILVA	USG TRANSVAGINAL
304	12/08/2014	ROSANA ANELISE PINHO GASPAR	USG DE PÉ
305	31/07/2014	RAIANE DOS REIS MARQUES	USG OBSTETRICA
306	04/08/2014	RENATA ELIAS DOS SANTOS SOUZA	USG DE RINS
307	28/07/2014	REGINA CAROLINA ALVES	USG OBSTETRICA
308	11/08/2014	ROSARIA MARIA SANTOS SILVA	USG TRANSVAGINAL
309	21/08/2014	ROSILENE MARTINS DA SILVA	USG OBSTETRICA
310	21/08/2014	ROSICLEIA PEREIRA DA SILVA	USG OBSTETRICA
311	15/08/2014	ROSIMEIRE VALERIANA BORBA	USG OBSTETRICA
312	14/08/2014	RITA GERALDA FERREIRA	USG TRANSVAGINAL
313	29/08/2014	RAIANE DOS REIS MARQUES	USG TRANSVAGINAL
314	29/08/2014	RENATA FRANCISCO DOS SANTOS	USG TRANSVAGINAL
315	29/08/2014	RAIANE RIBEIRO DIAS	USG OBSTETRICA
316	25/08/2014	REGINA ROSA DE OLIVEIRA	USG TRANSVAGINAL
317	27/08/2014	RICARLA DE JESUS ANDRADE	USG OBSTETRICA
318	27/08/2014	RAQUEL MIRANDA DE SOUZA	USG OBSTETRICA
319	27/08/2014	RITA GERALDA FERREIRA	USG DE RINS
320	26/08/2014	ROSANA PORTES SILVA	USG PELVICA
321	26/08/2014	RAIMUNDA GONÇALVES DE BRITO	USG DE ABDOMEN SUPERIOR
322	14/08/2014	SIMONE APARECIDA DE OLIVEIRA	USG DE ABDOMEN SUPERIOR
323	18/08/2014	SUZANA SANTANA MATEUS	USG DE RINS
324	14/08/2014	SONIA MARIA DUARTE	USG TRANSVAGINAL
325	19/08/2014	STELLA ROSA DE OLIVEIRA	USG DE NODULAÇÃO AXILAR
326	08/08/2014	SANDRA DOS SANTOS	USG TRANSVAGINAL
327	12/08/2014	SIRLEI LOPES DE MELO	USG OBSTETRICA
328	05/08/2014	SALVADORA RITA SANTOS	USG TRANSVAGINAL
329	31/07/2014	SIDLENE ZIELINSKI	USG TRANSVAGINAL
330	01/08/2014	SOLANGE INES FIEDLER	USG TRANSVAGINAL
331	30/07/2014	SIMONE PEREIRA DA SILVA	USG TRANSVAGINAL
332	29/07/2014	SIRLENE BATISTA IAW	USG TRANSVAGINAL
333	04/08/2014	SINDY CLIS OLIVEIRA SANTOS	USG TRANSVAGINAL
334	04/08/2014	SILVANI COREIRO LOPES	USG OBSTETRICA
335	05/08/2014	SEBASTIANA ALVES RODRIGUES	USG TRANSVAGINAL
336	30/07/2014	SOSTENES ALVES PEREIRA DA SILVA	USG RENAL
337	30/07/2014	SIMONI HENNRICHS	USG TRANSVAGINAL
338	04/08/2014	SUELI MARIA BERTOTTO	USG TRANSVAGINAL
339	11/08/2014	SILVANA TAVARES DAGOSTIN	USG TRANSVAGINAL
340	25/08/2014	SILVANY ALVES TEIXEIRA	USG OBSTETRICA
341	08/08/2014	SUELY DOS SANTOS PEREIRA	USG OBSTETRICA
342	27/08/2014	SIDNEY CRISTO SILVA CARVALHO	USG DE ABDOMEN SUPERIOR
343	01/09/2014	SANTA NILZA FRITSCH	USG DE MAMA
344	01/09/2014	SANTA NILZA FRITSCH	USG TRANSVAGINAL
345	22/08/2014	TAMIRES CUNHA MACULAN	USG DE REGIÃO CERVICAL
346	21/08/2014	TAYNARA PEREIRA DE BRITO	USG TRANSVAGINAL
347	15/08/2014	TAMIRIS MESSIAS MOTA	USG OBSTETRICA
348	13/08/2014	TAYNARA ROQUE ALEXANDRE	USG OBSTETRICA

349	07/08/2014	TATIANA ALVES DOS SANTOS OLIVEIRA	USG OBSTETRICA
350	07/08/2014	TAISA MARA COSTA ALBRES	USG OBSTETRICA
351	31/07/2014	TAIRES RAMOS DA COSTA	USG OBSTETRICA
352	29/07/2014	TATIANE CASTRO DE OLIVEIRA	USG DE OMBRO
353	29/07/2014	THAUANY PRISCILA CARNELOSE SANTOS	USG TRANSVAGINAL
354	22/08/2014	VANDA AZEVEDO SOUSA	USG OBSTETRICA
355	22/08/2014	VANESSA SILVESTRE ARAUJO	USG OBSTETRICA
356	19/08/2014	VALCILENE DIVINA DE CARVALHO	USG DE MAMA
357	19/08/2014	VALCILENE DIVINA DE CARVALHO	USG TRANSVAGINAL
358	29/07/2014	VANUSA DE OLIVEIRA FERREIRA	USG TRANSVAGINAL
359	30/07/2014	VANESSA BORGES DOS SANTOS	USG OBSTETRICA
360	12/08/2014	VILMA CORDEIRO DOS SANTOS	USG TRANSVAGINAL
361	15/08/2014	VANESSA DE LIMA MOTA	USG OBSTETRICA
362	01/09/2014	VANILZA FERNANDES DO NASCIMENTO	USG OBSTETRICA
363	06/08/2014	VANESSA SILVESTRE ARAUJO	USG OBSTETRICA
364	28/08/2014	VIVIANY DE SOUZA STEINBACH	USG OBSTETRICA
365	20/08/2014	VALERIA DOS SANTOS COELHO	USG TRANSVAGINAL
366	21/07/2014	ZENILDA VIEIRA PEREZ	USG DE MAMA
367	28/08/2014	WELLIKA VIEIRA DA COSTA	USG OBSTETRICA
368	26/08/2014	WAGNER LICERAS DOS SANTOS	USG DE JOELHO
369	28/07/2014	NEUZA DE SANTANA BARBOSA	USG TRANSVAGINAL
370	25/08/2014	IRENE PEREIRA CUSTODIO	USG TRANSVAGINAL

QTD	Colunas1	PACIENTE	EXAME
1	15/08/2014	ALCINETE CATARINA DA SILVA	MAMOGRAFIA
2	07/08/2014	CLARICE G.CARVALHO DE OLIVEIRA	MAMOGRAFIA
3	04/08/2014	DIVINA JESUS PEREIRA	MAMOGRAFIA
4	01/08/2014	ELIZABETE REGINA MARRAFON	MAMOGRAFIA
5	08/08/2014	EDI ROSA ANDRADE TRENTO	MAMOGRAFIA
6	19/08/2014	ELIA CARVALHO DOS SANTOS	MAMOGRAFIA
7	15/08/2014	ELIZETE BRANDÃO COSTA	MAMOGRAFIA
8	22/07/2014	HELENA ROSA SCARIOTE	MAMOGRAFIA
9	25/08/2014	IRENE PEREIRA CUSTODIO	MAMOGRAFIA
10	24/07/2014	IRENE DE LEÃO PRESTES	MAMOGRAFIA
11	25/08/2014	JEANE SOUZA ALMEIDA	MAMOGRAFIA
12	14/08/2014	JUSCE HELENA MONTEIRO DIAS	MAMOGRAFIA
13	21/08/2014	LUCIA MARISE DIAS	MAMOGRAFIA
14	06/08/2014	LEONILDA SILVA SANTOS	MAMOGRAFIA
15	25/08/2014	MAIRI TAVARES DE MELO MOREIRA	MAMOGRAFIA
16	29/08/2014	MARIA DE FATIMA DOS SANTOS	MAMOGRAFIA
17	07/08/2014	MARIA EUGENIA DA CRUZ SILVA	MAMOGRAFIA
18	11/08/2014	MARIA IRANI GOMES DA SILVA SILVA	MAMOGRAFIA
19	22/08/2014	MARIA DE JESUS FREITAS RODRIGUES	MAMOGRAFIA
20	22/08/2014	MARIA REGINA DE O. ARAUJO ALMEIDA	MAMOGRAFIA
21	31/07/2014	MARIA DAS GRAÇAS FERREIRA DE SENA	MAMOGRAFIA
22	06/08/2014	MARLENE CORREA DOS SANTOS	MAMOGRAFIA
23	07/08/2014	MARCIA DE OLIVEIRA	MAMOGRAFIA
24	18/08/2014	MARIA GILDA AS DA SILVA	MAMOGRAFIA
25	14/08/2014	MARIA VANEISA BANDEIRA DE OLIVEIRA	MAMOGRAFIA
26	13/08/2014	MARLENE OLIVEIRA SANTOS	MAMOGRAFIA
27	22/07/2014	MARCIA INES HENZ	MAMOGRAFIA
28	28/07/2014	NEUZA DE SANTANA BARBOSA	MAMOGRAFIA
29	01/08/2014	NAIR GELLER	MAMOGRAFIA
30	29/07/2014	OLINDA ALIPIO MOTTA DA SILVA	MAMOGRAFIA
31	21/08/2014	ROSA EVANDINA SOUZA DE MATOS	MAMOGRAFIA
32	31/07/2014	ROCHANE VIANA GONÇALVES	MAMOGRAFIA
33	12/08/2014	RITA WENCESLAU SILVA SOUZA	MAMOGRAFIA
34	18/08/2014	RENILDA DE SOUZA CARNEIRO	MAMOGRAFIA
35	22/08/2014	ROSE APARECIDA TEIXEIRA XAVIER MIOTTO	MAMOGRAFIA
36	18/08/2014	ROSALINA ALVES DE SOUSA	MAMOGRAFIA
37	22/08/2014	SIRLENE BRAGANÇA ALMEIDA	MAMOGRAFIA
38	01/08/2014	SOLANGE INES FIEDLER	MAMOGRAFIA
39	24/07/2014	SONIA FERREIRA COSTA	MAMOGRAFIA
40	24/07/2014	TEREZA BUENO ROSA	MAMOGRAFIA

Jun	Colunas2	PACIENTE	EXAME
1	21/08/2014	ARNALDO PEREIRA SANOS	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
2	23/08/2014	ATENIO ZANATTA	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
3	18/08/2014	ALZIRA JUDITE DA SILVA ROBERTO	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
4	19/08/2014	ADÃO DA SILVA RODRIGUES	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
5	01/08/2014	AURILA GONÇALVES LEITE DA SILVA	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
6	31/07/2014	ANDREA LEITE DA SILVA	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
7	08/08/2014	CLEUNICE FERREIRA DA CRUZ	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
8	05/08/2014	CELSA BENEDITA DE SOUZA	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
9	07/08/2014	DULCIENE ROCHA DE OLIVEIRA	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
10	29/08/2014	DONATO OMENAXI IRANTXE	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
11	18/08/2014	ELAINE APARECIDA DA SILVA SANTOS	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
12	12/08/2014	ELIANE PARECI	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
13	27/08/2014	FELIPE ALVES NEGRI	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
14	25/07/2014	GEOVANA PEREIRA MARTINS	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
15	11/08/2014	JOANA DA CRUZ SILVA	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
16	05/08/2014	JUREMA FELIX DIAS	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
17	28/07/2014	JUSCELIA MATEUS DA SILVA	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
18	25/08/2014	JULIANA ROSA DE LIMA	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
19	14/08/2014	LENIRA DE FATIMA DA SILVA	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
20	11/08/2014	LUKAS DE BRITO ARAUJO	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
21	04/08/2014	LOURDES TURRA ULIANA BORTOLI	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
22	04/08/2014	LINALDO LOPES DA SILVA	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
23	22/08/2014	MARIA REGINA DE O. ARAUJO ALMEIDA	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
24	18/08/2014	MATEUS FERREIRA COSTA	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
25	20/08/2014	MARIA JULIA BISPO DA SILVA	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
26	22/08/2014	MANOEL NASCIMENTO DA SILVA	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
27	05/08/2014	MANOEL JESUS SALES	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
28	29/07/2014	MARIA NILCE DA COSTA XAVIER	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
29	29/08/2014	MARIA DE LURDES FERNANDES DE FARIA	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
30	13/08/2014	MAISA OSTEMBERG SCHIMDTKE	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
31	26/08/2014	MARLENE DE SANTANA	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
32	01/09/2014	MARCELA CLAUDIA DE JESUS REIS	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
33	22/08/2014	POLIANA FERNADES LAET	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
34	11/08/2014	ROSA GINO DOS SANTOS	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
35	19/08/2014	RUAN GARCIA BROGES	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
36	20/08/2014	RENE FELIX DE SOUZA	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
37	29/08/2014	ROSANA PORTES SILVA	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
38	29/08/2014	REGINA DA GUIA NERY DE OLIVEIRA	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
39	11/08/2014	SAMUEL OLIVEIRA FLORENTINO	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
40	07/08/2014	SOLANGE ROSA DOS SANTOS	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
41	12/08/2014	SAMUEL MIRANDA RODRIGUES	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
42	14/08/2014	TANIA ALVES DO NASCIMENTO RIBEIRO	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
43	04/08/2014	THIAGO SEBBEM	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
44	21/08/2014	VIRLEUSA PAULINO RICARTE	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL

QTD	Colunas1	PACIENTE	EXAME
1	27/08/2014	ALBERTO JOSE BERTOLI	TC DE CRANIO ✓
2	22/08/2014	ANALIA DOS SANTOS	TC DE CRANIO ✓
3	19/08/2014	AIRTON CONSTANCIO RODRIGUES	TC DE ABDOMEN SUPERIOR ✓
4	19/08/2014	AIRTON CONSTANCIO RODRIGUES	TC DE PELVE ✓
5	07/08/2014	ADINEUZA MARIA PINHEIRO DA COSTA	TC DE COLUNA LOMBO SACRA ✓
6	06/08/2014	APARECIDA DOS SANTOS SILVA DE PAULA	TC DE COLUNA LOMBO SACRA ✓
7	06/08/2014	ANTONIA MARCIA SALES PEREIRA	TC DE PELVE ✓
8	06/08/2014	ANTONIA MARCIA SALES PEREIRA	TC DE CRANIO ✓
9	02/09/2014	ANTONIO APARECIDO DOS SANTOS	TC DE RINS ✓
10	20/08/2014	ANDREIA CRISTINA DA SILVA	TC DE PELVE ✓
11	20/08/2014	ANDREIA CRISTINA DA SILVA	TC DE ABDOMEN ✓
12	25/08/2014	ADRIAN CAROLINA DOS SANTOS	TC DE CRANIO ✓
13	15/08/2014	ANDRESSA REGINA DA SILVA	TC DE TORAX ✓
14	04/08/2014	ADAN SAMPAIO DE SOUZA	TC DE COLUNA TORACICA ✓
15	20/08/2014	ARLEITON SOUZA DA CONCEIÇÃO	TC DE TORAX ✓
16	20/08/2014	ANA LEILA ZANONI	TC DE COLUNA CERVICAL ✓
17	20/08/2014	ANA LEILA ZANONI	TC DE CRANIO ✓
18	01/08/2014	ADEMIL IAMEXI TRANTXE	TC DE CRANIO ✓
19	25/08/2014	ALAN PHABLO LOPES SANTOS	TC DE COLUNA LOMBO SACRA ✓
20	19/08/2014	BENTA MARIA DA COSTA	TC DE CRANIO ✓
21	11/08/2014	BRUNA CAROLINA SERAFIM AVELAR	TC DE COLUNA LOMBO SACRA ✓
22	23/07/2014	CLEUZA NEVES VIEIRA	TC DE RINS ✓
23	07/08/2014	CELSO DA CONCEIÇÃO SILVA	TC DE CRANIO ✓
24	01/09/2014	CELSO DA CONCEIÇÃO SILVA	TC DE CRANIO ✓
25	04/09/2014	CELSO QUIROZ OURIVES	TC DE RINS ✓
26	25/08/2014	CRISTIANO RIBEIRO DOS SANTOS	TC DE TORAX ✓
27	25/08/2014	CRISTIANO RIBEIRO DOS SANTOS	TC DE ABDOMEN INFERIOR ✓
28	01/09/2014	CARLOS ALBERTO BARROS EVERTON	TC DE CRANIO ✓
29	05/09/2014	CARLOS CARDOSO DA SILVA	TC DE CRANIO ✓
30	11/08/2014	DOUGLAS DELFINO CANDIDO	TC DE JOELHO *
31	26/08/2014	DANIELLY SILVA BRITO	TC DE CRANIO ✓
32	13/08/2014	DIRCEU CAVALCANTE LUTZ	TC DE PELVE ✓
33	19/08/2014	EDILENE COSTA AQUINO	TC DE COLUNA CERVICAL ✓
34	18/08/2014	ELIZABETH CRHISTIANE ZANIN	TC DE TORAX ✓
35	26/08/2014	ELSA DA SILVA GRACIA VASQUE	TC DE CRANIO ✓
36	26/08/2014	EDNA MARIA SANTANA BRAGA	TC DE COLUNA LOMBO SACRA ✓
37	03/09/2014	EVADILENA DORETO DOS SANTOS	TC DE RINS ✓
38	27/08/2014	EDIVALDO DOS SANTOS	TC DE OMBRO ✓
39	01/09/2014	ERVINO TADEU KRAUSPENHAR	TC DE COLUNA LOMBO SACRA ✓
40	01/08/2014	EDLUCIA NERI DA SILVA	TC DE CRANIO ✓
41	20/08/2014	FRANCISCA FERNANDA DE OLIVEIRA SOUZA	TC DE COLUNA LOMBO SACRA ✓
42	19/08/2014	FRANCISCO ALVES DA SILVA	TC DE CRANIO ✓
43	11/08/2014	FRANCISCO ALVES DA SILVA	TC DE TORAX ✓
44	25/08/2014	FERNANDO JOSE DOS SANTOS	TC DE CRANIO ✓
45	11/08/2014	FRANCIDALVA DA SILVA RODRIGUES	TC DE ABDOMEN ✓
46	08/08/2014	FERNANDO CARNAUBA DA SILVA	TC DE CRANIO ✓
47	28/07/2014	GRAZIELA PEREIRA GOUVEIA	TC DE ABDOMEN INFERIOR ✓

48	25/08/2014	GILSON RODRIGUES DE SOUSA	TC DE CRANIO ✓
49	02/09/2014	GEOVANA GABRIELLE DA SILVA	TC DE CRANIO ✓
50	03/09/2014	GEOVANA GABRIELLE DA SILVA	TC DE CRANIO ✓
51	02/09/2014	GISELE SPIDIO DE SOUZA	TC DE ABDOMEN SUPERIOR ✓
52	02/09/2014	GISELE SPIDIO DE SOUZA	TC DE PELVE ✓
53	01/08/2014	GEOVANNA BARRETO DE SOUZA	TC DE CRANIO ✓
54	29/08/2014	HERIBALDO MENDES MAIA	TC DE CRANIO ✓
55	05/08/2014	HELENICE IDES ANGELO	TC DE JOELHO ✓
56	29/07/2014	IVO CILON SIMOES FORTES	TC DE CRANIO ✓
57	25/08/2014	IRENE PEREIRA CUSTODIO	TC DE CRANIO ✓
58	03/09/2014	IVALNETE ASSUNÇÃO CAMPOS	TC DE COLUNA DORSAL -
59	03/09/2014	IVALNETE ASSUNÇÃO CAMPOS	TC DE RINS -
60	29/07/2014	JOCINEIDE IZABETE DA SILVA	TC DE CRANIO ✓
61	05/08/2014	JOELITON DE OLIVEIRA	TC DE CRANIO ✓
62	08/08/2014	JANAINA LARA	TC DE TORAX ✓
63	19/08/2014	JOANA DA CRUZ CARDOSO DUVIRGE	TC DE CRANIO ✓
64	29/08/2014	JOADY ARANTES JUNIOR	TC DE CLAVICULA ✓
65	27/08/2014	JUVENAL DOS SANTOS	TC DE ABDOMEN INFERIOR -
66	11/08/2014	JOSEANE CARINE JUNGTHON HENRICH	TC DE ABDOMEN INFERIOR ✓
67	13/08/2014	JONAS ABDIAS DA SILVA SANTOS	TC DE ABDOMEN ✓
68	25/08/2014	JOSE EDEMAR PADILHA	TC DE PELVE ✓
69	11/08/2014	JOSE EDEMAR PADILHA	TC DE ABDOMEN SUPERIOR ✓
70	20/08/2014	JHONATA DA SILVA SANTOS	TC DE FACE ✓
71	20/08/2014	JHONATA DA SILVA SANTOS	TC DE CRANIO ✓
72	29/08/2014	JAQUELINE ALVES DE ALMEIDA E SILVA	TC DE COLUNA TORACICA ✓
73	26/08/2014	JAQUELINE ALVES DE ALMEIDA E SILVA	TC DE COLUNA CERVICAL ✓
74	04/08/2014	KATIA FARIAS DE ALMEIDA GONÇALVES	TC DE ABDOMEN SUPERIOR ✓
75	04/08/2014	KATIA FARIAS DE ALMEIDA GONÇALVES	TC DE PELVE ✓
76	21/08/2014	KARINA OLIVEIRA CAVALCANTE	TC DE ABDOMEN SUPERIOR ✓
77	21/08/2014	KARINA OLIVEIRA CAVALCANTE	TC DE PELVE ✓
78	01/08/2014	KELLY JANAINA DE SOUZA	TC DE CRANIO ✓
79	19/08/2014	LUCIMILSON ROSA DE LIMA	TC DE CRANIO ✓
80	20/08/2014	LYLIANE RANNIEI CASTRO DE MORAES	TC DE ABDOMEN INFERIOR ✓
81	28/08/2014	LEANDRO RODRIGO COSTA DOS SANTOS	TC DE CRANIO ✓
82	25/08/2014	LUIZ CARLOS COUTO DIAS	TC DE TORAX ✓
83	25/08/2014	LUIZ FELIPE DE ALMEIDA SANTANA	TC DE ARTICULAÇÕES ✓
84	28/08/2014	LUIZ HENRIQUE ANDREOTTI VIANA	TC DE ABDOMEN SUPERIOR ✓
85	28/08/2014	LUIZ HENRIQUE ANDREOTTI VIANA	TC DE PELVE ✓
86	28/08/2014	LEONARDO STACHOWSKI ZANATTA	TC DE ABDOMEN ✓
87	11/08/2014	LEONARDO STACHOWSKI ZANATTA	TC DE PELVE ✓
88	21/08/2014	LOURDES TURRA ULIANA BORTOLI	TC DE ABDOMEN SUPERIOR ✓
89	21/08/2014	LOURDES TURRA ULIANA BORTOLI	TC DE PELVE ✓
90	11/08/2014	LUCILEIDE GONÇALVES COSTA	TC DE ABDOMEN ✓
91	07/08/2014	LEOMAR DELMONDES BEZERRA	TC DE CRANIO ✓
92	01/09/2014	LUIZ CARLOS COUTO DIAS	TC DE TORAX ✓
93	01/09/2014	LUCIMAR PEREIRA VENDRAMINI	TC DE COLUNA LOMBO SACRA ✓
94	01/08/2014	LIONIR DE FRANÇA	TC DE TORAX ✓
95	31/07/2014	MARIA NEI DE SOUZA VIANA	TC DE COLUNA LOMBO SACRA ✓
96	28/07/2014	MARCIA CARDOSO GRANADO	TC DE PESCOÇO ✓
97	22/08/2014	MARIA MADALENA FERNANDES DA SILVA	TC DE CRANIO ✓

98	22/08/2014	MARIA ZELIA FERREIRA OS SANTOS	TC DE CRANIO /
99	13/08/2014	MARIA CELIA DE OLIVEIRA	TC DE PELVE /
100	29/08/2014	MOISES EDMAR SANTANA	TC DE CRANIO /
101	02/09/2014	MAURILIO MIOTTO	TC DE CRANIO /
102	22/08/2014	MANOEL NASCIMENTO DA SILVA	TC DE PELVE /
103	22/08/2014	MANOEL NASCIMENTO DA SILVA	TC DE ABDOMEN /
104	06/08/2014	MAELI FILOMENA ZARICHTA	TC DE COLUNA TORACICA /
105	07/08/2014	MARCIA OCLEIA PEREIRA FERREIRA GOMES	TC DE CRANIO /
106	11/08/2014	MARIA DE LOURDES DA SILVA	TC DE CRANIO /
107	04/09/2014	MARIA JOSE PADILHA FORNARI	TC DE CRANIO /
108	02/09/2014	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA	TC DE COLUNA CERVICAL /
109	11/08/2014	MAURILIO MIOTTO	TC DE CRANIO /
110	01/08/2014	MANOEL FERREIRA DA SILVA	TC DE TORAX /
111	25/08/2014	NILSA DOS SANTOS VAZ	TC DE TORAX /
112	25/08/2014	NILSA DOS SANTOS VAZ	TC DE CRANIO /
113	25/08/2014	NILSA DOS SANTOS VAZ	TC DE PELVE /
114	25/08/2014	NILSA DOS SANTOS VAZ	TC DE ABDOMEN /
115	06/08/2014	PAULO GEOVANI GUIMARÃES DE OLIVEIRA	TC DE CRANIO /
116	27/08/2014	PAULINA DIAS BENITES	TC DE ABDOMEN SUPERIOR /
117	22/08/2014	PRISCILA GOMES VIEIRA	TC DE RINS /
118	03/09/2014	PATRICIA MARIA NUNES BRANDÃO	TC DE PELVE /
119	31/07/2014	ROSENILDA DIAS DA SILVA	TC DE CRANIO /
120	30/07/2014	ROSELI TOMAS	TC DE JOELHO /
121	29/08/2014	ROSALINA ALVES DE SOUZA	TC DE COLUNA LOMBO SACRA /
122	28/08/2014	ROSELY LOPES MARTINS	TC DE CRANIO /
123	13/08/2014	REINALDO FERREIRA DA CRUZ	TC DE CRANIO /
124	11/08/2014	RUAN GARCIA BORGES	TC DE ABDOMEN /
125	11/08/2014	RAQUEL RODRIGUES TIBURCIO	TC DE COLUNA LOMBO SACRA /
126	11/08/2014	RONALDO ADRIANO DA COSTA	TC DE CRANIO /
127	01/08/2014	SARA NEVES BORGES	TC DE CRANIO /
128	30/07/2014	SIRLEI APARECIDA MOREIRA NERES	TC DE OMBRO /
129	26/08/2014	SIDNEY VIEIRA DOS SANTOS	TC DE CRANIO /
130	27/08/2014	SIDNEI DE SOUZA SANTOS	TC DE COLUNA LOMBO SACRA /
131	14/08/2014	SANDRA DE ANDRADE TIMOTEO	TC DE OMBRO /
132	02/09/2014	SOLANGE ALVES FURQUIM	TC DE CRANIO /
133	05/09/2014	SIDILENE ZIELISNKI	TC DE CRANIO /
134	07/08/2014	TANIA APARECIDA CARNELOSE	TC DE CRANIO /
135	29/07/2014	VALDOMIRO GARCIA DA SILVA	TC DE CRANIO /
136	31/07/2014	VALDECI RODRIGUES SIMPLICIO	TC DE CRANIO /
137	22/08/2014	VANDERLEI ONEZOKEMAE	TC DE COLUNA CERVICAL /
138	22/08/2014	VANDERLEI ONEZOKEMAE	TC DE TORAX /
139	22/08/2014	VANDERLEI ONEZOKEMAE	TC DE ABDOMEN /
140	22/08/2014	VANDERLEI ONEZOKEMAE	TC DE CRANIO /
141	22/08/2014	VAN GOGH ONEZOKEMAE	TC DE COLUNA CERVICAL /
142	22/08/2014	VAN GOGH ONEZOKEMAE	TC DE TORAX /
143	22/08/2014	VAN GOGH ONEZOKEMAE	TC DE CRANIO /
144	27/08/2014	VAGNER FERREIRA DOS SANTOS	TC DE ABDOMEN SUPERIOR /
145	27/08/2014	VAGNER FERREIRA DOS SANTOS	TC DE PELVE /
146	01/08/2014	WELLINGTHON ALVES DA SILVA	TC DE COLUNA LOMBO SACRA /
147	11/08/2014	WANDERLANY SOUZA DA CONCEIÇÃO	TC DE CRANIO /

148	12/08/2014	WANDENIR AFONSO	TC DE ABDOMEN ✓
149	05/09/2014	WAGNER JUNIOR DE SENA ALBUQUERQUE	TC DE CRANIO ✓
150	11/08/2014	ALZIRA JUDITE DA SILVA ROBERTO	TC DE COLUNA DORSAL ✓
151	19/08/2014	RAFAEL BELARMINO DA SILVA	TC DE PELVE ✓

QTD		PACIENTE	EXAME
1	25/08/2014	NOEMIA CORREIA LCEBIADES	TC DE COLUNA LAMBAR ATÉ 3 SEGMENTOS

QTD		PACIENTE	EXAME
1	04/08/2014	MAURILIO MIOTTO	DOPPLER VENOSO DE MEMBRO INFERIOR

OTD	PACIENTE	EXAME
1 01/08/2014	ANA JULIA FREITAS FIGUEIREDO	TOMOGRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
2 06/08/2014	ANTONIA MARCIA SALES PEREIRA	TOMOGRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
3 02/09/2014	ARELI DE LORENA OSTEMBERG	TOMOGRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
4 13/08/2014	DIRCEU CAVALCANTE LUTZ	TOMOGRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
5 21/08/2014	EDEMIR ACELINO DA SILVA	TOMOGRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
6 07/08/2014	JOSE RUBEM LIMA DE SANTANA	TOMOGRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
7 25/08/2014	JHEIMES BORGES	TOMOGRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
8 13/08/2014	JOSE RUBEM LIMA DE SANTANA	TOMOGRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
9 01/09/2014	LUCINEIA MOREIRA DE ALMEIDA SANTOS	TOMOGRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
10 22/08/2014	MARIA MARTINS NETO	TOMOGRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
11 14/08/2014	NILCEIA DE MORAIS	TOMOGRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
12 03/09/2014	PATRICIA MARIA NUNES BRANDÃO	TOMOGRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
13 11/08/2014	RAFAEL BELARMINO DA SILVA	TOMOGRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
14 20/08/2014	RENATA BALLY DE MORAES	TOMOGRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
15 15/08/2014	RAIMUNDO LESSA FERNANDES	TOMOGRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
16 14/08/2014	SANDRA DE ANDRADE TIMOTEO	TOMOGRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
17 27/08/2014	SAMUEL OLIVEIRA FLORENTINO	TOMOGRAFIA DE ABDOMEM TOTAL
18 22/08/2014	VAN GOGH ONEZOKEMAE	TOMOGRAFIA DE ABDOMEM TOTAL

8167000015-0 66394451201-6 41006002008-9 15300001624



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

1 RESERVADO AO PROCESSAMENTO	2 NÚMERO DA GUIA
	008153
3 NÚMERO CNPJ / CPF	4 INSCRIÇÃO MUNICIPAL
14.677.583/0002-86	000071
5 NOME OU RAZÃO SOCIAL	6 PERÍODO REFERÊNCIA
DIS DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE SORRISO LTDA	2014
7 ENDEREÇO	8 VENCIMENTO DA GUIA
AV ANTONIO ANDRE MAGGI, 1399 -	06/10/2014
9 VENCIMENTO TRIBUTO	10 PARCELA
06/10/2014	001/001
11 EMISSÃO	12 BASE DE CÁLCULO
06/10/2014	104.426,00
14 VALOR - UR	15 VALOR - R\$
0,00	1.566,39
16 C.M. - UR	17 C.M. - R\$
0,00	0,00
18 JUROS - UR	19 JUROS - R\$
0,00	0,00
20 MULTA - UR	21 MULTA - R\$
0,00	0,00
22 DESCONTO - UR	23 DESCONTO - R\$
0,00	0,00
24 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - UR	25 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - R\$
0,00	1.566,39
26 SERVIDOR	27 TOTAL APOS O VENCIMENTO - UR
PRISCILA	0,00
	28 TOTAL APOS O VENCIMENTO - R\$
	0,00

3 NÚMERO CNPJ / CPF	QUADRA	LOTE	4 INSCRIÇÃO MUNICIPAL
14.677.583/0002-86			000071
5 NOME OU RAZÃO SOCIAL			
DIS DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE SORRISO LTDA			
7 ENDEREÇO			
AV ANTONIO ANDRE MAGGI, 1399 -			
9 VENCIMENTO TRIBUTO			
06/10/2014			
11 EMISSÃO			
06/10/2014			
13 ESPECIFICAÇÃO DA(S) RECEITA(S)			
0031 - 2.0.60103000 - R\$ 1.566,39 - IRRF - PESSOA JURIDICA			
19 INFORMAÇÕES			
IRRF PESSOA JURIDICA SOBRE SERVIÇOS PRESTADOS AO CONSÓRCIO DESTE MUNICÍPIO.			
NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO			

- Corte Aqui -

8167000015-0 66394451201-6 41006002008-9 15300001624



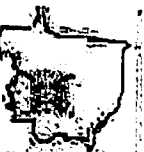
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO - DAM - 1

1 RESERVADO AO PROCESSAMENTO	2 NÚMERO DA GUIA
	008153
3 NÚMERO CNPJ / CPF	4 INSCRIÇÃO MUNICIPAL
14.677.583/0002-85	000071
5 NOME OU RAZÃO SOCIAL	6 PERÍODO REFERÊNCIA
DIS DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE SORRISO LTDA	2014
7 ENDEREÇO	8 VENCIMENTO DA GUIA
AV ANTONIO ANDRE MAGGI, 1399 -	06/10/2014
9 VENCIMENTO TRIBUTO	10 PARCELA
06/10/2014	001/001
11 EMISSÃO	12 BASE DE CÁLCULO
06/10/2014	104.426,00
14 VALOR - UR	15 VALOR - R\$
0,00	1.566,39
16 C.M. - UR	17 C.M. - R\$
0,00	0,00
18 JUROS - UR	19 JUROS - R\$
0,00	0,00
20 MULTA - UR	21 MULTA - R\$
0,00	0,00
22 DESCONTO - UR	23 DESCONTO - R\$
0,00	0,00
24 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - UR	25 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - R\$
0,00	1.566,39
26 SERVIDOR	27 TOTAL APOS O VENCIMENTO - UR
PRISCILA	0,00
	28 TOTAL APOS O VENCIMENTO - R\$
	0,00

3 NÚMERO CNPJ / CPF	QUADRA	LOTE	4 INSCRIÇÃO MUNICIPAL
14.677.583/0002-85			000071
5 NOME OU RAZÃO SOCIAL			
DIS DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE SORRISO LTDA			
7 ENDEREÇO			
AV ANTONIO ANDRE MAGGI, 1399 -			
9 VENCIMENTO TRIBUTO			
06/10/2014			
11 EMISSÃO			
06/10/2014			
13 ESPECIFICAÇÃO DA(S) RECEITA(S)			
0031 - 2.0.60103000 - R\$ 1.566,39 - IRRF - PESSOA JURIDICA			
19 INFORMAÇÕES			
IRRF PESSOA JURIDICA SOBRE SERVIÇOS PRESTADOS AO CONSÓRCIO DESTE MUNICÍPIO.			
NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO			

- Corte Aqui -

8167000015-0 66394451201-6 41006002008-9 15300001624



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

1 RESERVADO AO PROCESSAMENTO	2 NÚMERO DA GUIA
	008153
3 NÚMERO CNPJ / CPF	4 INSCRIÇÃO MUNICIPAL
14.677.583/0002-85	000071
5 NOME OU RAZÃO SOCIAL	6 PERÍODO REFERÊNCIA
DIS DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE SORRISO LTDA	2014
7 ENDEREÇO	8 VENCIMENTO DA GUIA
AV ANTONIO ANDRE MAGGI, 1399 -	06/10/2014
9 VENCIMENTO TRIBUTO	10 PARCELA
06/10/2014	001/001
11 EMISSÃO	12 BASE DE CÁLCULO
06/10/2014	104.426,00
14 VALOR - UR	15 VALOR - R\$
0,00	1.566,39
16 C.M. - UR	17 C.M. - R\$
0,00	0,00
18 JUROS - UR	19 JUROS - R\$
0,00	0,00
20 MULTA - UR	21 MULTA - R\$
0,00	0,00
22 DESCONTO - UR	23 DESCONTO - R\$
0,00	0,00
24 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - UR	25 TOTAL ATÉ O VENCIMENTO - R\$
0,00	1.566,39
26 SERVIDOR	27 TOTAL APOS O VENCIMENTO - UR
PRISCILA	0,00
	28 TOTAL APOS O VENCIMENTO - R\$
	0,00

3 NÚMERO CNPJ / CPF	QUADRA	LOTE	4 INSCRIÇÃO MUNICIPAL
14.677.583/0002-85			000071
5 NOME OU RAZÃO SOCIAL			
DIS DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE SORRISO LTDA			
7 ENDEREÇO			
AV ANTONIO ANDRE MAGGI, 1399 -			
9 VENCIMENTO TRIBUTO			
06/10/2014			
11 EMISSÃO			
06/10/2014			
13 ESPECIFICAÇÃO DA(S) RECEITA(S)			
0031 - 2.0.60103000 - R\$ 1.566,39 - IRRF - PESSOA JURIDICA			
19 INFORMAÇÕES			
IRRF PESSOA JURIDICA SOBRE SERVIÇOS PRESTADOS AO CONSÓRCIO DESTE MUNICÍPIO.			
NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO			



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

OFÍCIO N. ° 308/2014.

Tangará da Serra-MT, 30 de Julho de 2.014.

Prezada Senhora:

Solicitamos a anulação parcial dos empenhos abaixo inscritos em restos a pagar do ano de 2013, pois após conferência realizada pelo setor responsável pelos pagamentos feitos por este Consórcio, constatou-se que alguns atendimentos informados pelos referidos prestadores não apresentavam todos os documentos necessários que comprovassem a realização dos mesmos.

Empenho	Nome	Valor
00440/00	EVIDÊNCIA CLINICA MEDICA S/S LTDA	200,00
00358/00	H & A CIRURGIA PLAST. E ENDOCRINOLOGIA LTDA	1.000,00
	TOTAL	1.200,00

Esperando contar com a vossa costumeira atenção, externamos nosso apreço e consideração.

EDSON ANDRÉ MOURA
Assistente Financeiro

A
CONTABILIDADE
ATT. Priscila Caíres de Quadros

RUA BENEDITO PEREIRA DE OLIVEIRA, 53-N – CENTRO – TANGARÁ DA SERRA-MT
CEP: 78300-000 – FONE/FAX: (0XX65) 3325-1374 – e-mail: cismnorte@terra.com.br



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

EDITAL DE LICITAÇÃO CONVITE Nº 002/2014 - PROCESSO LICITATÓRIO Nº 002/2014
ABERTURA DAS PROPOSTAS: 26 / 08 /2014 – 09:00 h - LICITAÇÃO TIPO TÉCNICA E
PREÇO.

1. PREÂMBULO

1.1. O Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Médio Norte Mato-grossense, situado à Rua Benedito Pereira de Oliveira, nº 53-N, Centro, CEP: 78.300-000, através de sua Comissão Permanente de Licitações, devidamente autorizada pelo Exº Sr. Presidente, torna público que fará realizar licitação na modalidade CARTA CONVITE - TIPO: TÉCNICA E PREÇO, em conformidade com a Lei Federal 8.666/93 e suas alterações feitas pelas Leis 8.883/94, 9.648/98 e 9.854/99, mediante as condições estabelecidas neste edital e aquelas que compõem seus anexos.

1.2. Para o recebimento dos envelopes contendo “DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO”, “PROPOSTA TÉCNICA” e “PROPOSTA DE PREÇO”, fica determinado o dia 26 de agosto de 2014, até às 09:00 horas, com dez minutos de tolerância máxima e improrrogável, em atenção ao prazo mínimo de 05 dias úteis preconizado no artigo 21 § 2º IV, da Lei 8666/93, os quais deverão ser entregues e protocolados na Sede do Consórcio, no endereço acima mencionado.

1.3. O início da abertura do envelope de “DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO” ocorrerá às 09:30 h, pela Comissão Permanente de Licitação, na sala de reuniões do Consórcio no endereço mencionado no item 1.1 e no dia mencionado no item 1.2, seguindo posteriormente a abertura dos envelopes de “PROPOSTA TÉCNICA” e “PROPOSTA DE PREÇO”, desde que haja desistência expressa ao prazo recursal conforme inciso III do art. 43 da Lei Federal 8.666/93.

1.4. Em não se tratando de representante legal do Licitante, com poderes pré-estabelecidos no Contrato Social ou documento similar para tanto, a pessoa que estiver representando o Licitante no dia e horário estabelecido neste preâmbulo deverá apresentar à Comissão Permanente de Licitação, em impresso próprio, procuração em separado dos envelopes, em conformidade com o Anexo VI.

1.5. Caso não haja desistência de que trata o item 1.3, após julgados os recursos interpostos será marcado novo dia e horário para abertura dos envelopes “PROPOSTA TÉCNICA” e “PROPOSTA DE PREÇO”, com imediata designação da data para divulgação do resultado, que será publicado no Quadro de Avisos do Consórcio Intermunicipal de Saúde, saindo todos os presentes intimados.

2.OBJETO

2.1. A presente licitação tem por objetivo a contratação de empresa para locação de licença de uso, durante 12 meses, da versão executável de Sistema de Informática com a respectiva manutenção e visita mensal, complementado por suporte técnico, visita técnica, consultoria e treinamento de pessoal do Consórcio Intermunicipal de Saúde para operar adequadamente em ambiente for Windows, e SGBD FREE com banco de dados relacional, permitindo o acesso de multiusuários simultaneamente, e no sistema cuja especificação detalhada encontra-se no ANEXO I deste Edital.

2.2. Os sistemas aplicativos objeto da presente licitação terão as seguintes características:

a - Sistema para controle das Licitações e Compras;



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

- b - Sistema para controle dos Recursos Humanos (folha de pagamento);
- c - Sistema para controle do Patrimônio;
- d - Sistema para controle Administrativo;
- e - Sistema para Contabilidade Pública;
- f - Sistema de Tesouraria;
- g - Sistema para controle de Estoque/Almoxarifado;
- h - Sistema de Arrecadação;
- i - Sistema APLIC para gerenciar e validar os dados para o TCE-MT;
- j - Sistema de Orçamento para Gerenciamento e Elaboração do PPA (Plano Pluri Anual); LDO (Lei de Diretrizes Orçamentárias; e LOA (Lei Orçamentária Anual).

3. DAS CONDIÇÕES PARA HABILITAÇÃO E PARTICIPAÇÃO

3.1. Além das empresas convidadas pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde, poderão participar do presente Convite quaisquer empresas interessadas, que atenderem às condições deste Edital e apresentarem no dia e horário previsto no item 1.2 os 03 (três) envelopes nos termos do item 3.2.

3.2. Os interessados em participar do certame deverão apresentar até o dia e horário previstos no item 1.2., 03 (três) envelopes fechados, indevassáveis, contendo a qualificação da licitante com os telefones de contato, e, respectivamente a documentação de habilitação, a proposta técnica e a proposta de preço. Anotados no anverso a razão social do proponente, a modalidade e o número dessa licitação, e a identificação do conteúdo: “ENVELOPE Nº 01 – DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO”; “ENVELOPE Nº 02 - PROPOSTA TECNICA”; “ENVELOPE Nº 03 – PROPOSTA DE PREÇO”.

3.3. O “ENVELOPE Nº 01 – DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO”, deverá **NECESSARIAMENTE** conter os documentos a seguir relacionados, no original ou em cópia autenticada por Cartório de Registros Públicos ou por Servidor do Consórcio Intermunicipal de Saúde, na forma do artigo 32 da Lei 8.666/93:

- 3.3.1. Contrato Social e todas as suas alterações;
- 3.3.2. Ato constitutivo, estatuto em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedades por ações, acompanhados de documentos de eleição de seus administradores;
- 3.3.3. Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício (Ata de eleição original ou em cópia autenticada);
- 3.3.4. Certidão Negativa de Débitos Municipais, Estaduais (inclusive da Procuradoria) e Federais;
- 3.3.5. Prova de situação regular perante o Instituto Nacional de Seguridade Social (Certidão Negativa de Débito –CND);
- 3.3.6. Prova de situação regular perante o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (Certidão de Regularidade perante o FGTS – CRF);
- 3.3.7. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ;
- 3.3.8. Prova de inexistência de débitos perante a Justiça do Trabalho, mediante apresentação da respectiva certidão negativa.
- 3.3.9. Certidão negativa de pedido de falência ou concordata expedida pelo Distribuidor da sede da licitante cuja data de expedição não anteceda em mais de 90 (noventa) dias à data de que trata o subitem 1.2;



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

3.3.10 Prova mediante no mínimo 01 (um) Atestado (ou Certidão) fornecido por pessoa jurídica de direito público, de o Licitante ter-lhes prestado serviços compatíveis com o objetivo deste certame, e que tenha utilizado os serviços licitados por um período mínimo de 02 (dois) anos;

3.3.11. Cópias dos documentos pessoais (RG e CPF) do Representante Legal da licitante que se fizer presente, ou, de seu Procurador devidamente munido de Procuração, conforme Anexo VI deste Edital.

3.3.12. Declaração assinada pelo representante legal da licitante, de que não emprega menores de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de qualquer trabalho a menores de 16 anos, salvo na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º inciso XXXIII da Constituição Federal.

3.4. No caso de certidões negativas que não constem data de validade, serão aceitas com a data de emissão não superior a 60(sessenta) dias.

3.5. Os documentos acima mencionados não poderão ser substituídos por qualquer tipo de protocolo ou apresentados por meio de fitas, discos magnéticos, filmes ou cópias em fac-símile, mesmo autenticadas.

3.6. Caso a licitante queira, poderá se fazer representar por procurador, que deverá comparecer munido de Procuração, com firma reconhecida, conforme Anexo VI deste Edital. Esta procuração não precisará vir junto com o envelope e documentos de habilitação, bastando ao interessado apresentá-la aos membros da CPL. Ela não é obrigatória nem inabilitará a licitante, mas, se a licitante mandar representante sem procuração, este não poderá recorrer nem praticar nenhum ato em nome da licitante.

4 - DA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA DE TÉCNICA E PREÇO

4.1. Proposta Técnica:

4.1.1. No "ENVELOPE Nº 02 – PROPOSTA TÉCNICA" deverá constar as respostas aos questionários dos Anexos II, III e IV do presente instrumento, devidamente rubricados em todas as folhas, carimbados e datados pelo Licitante, sem quaisquer emendas, rasuras, entrelinhas, ou ressalvas devendo apor em cada item o "X" do que dispõe o Licitante ou o sistema.

4.2. Proposta de Preço:

4.2.1. No "ENVELOPE Nº 03 – PROPOSTA DE PREÇO" deverá conter a proposta de preço constante dos Anexos V em (01) uma via, redigida em idioma nacional de forma clara e detalhada, isenta de emendas ou rasuras, devendo ser assinada e carimbada, e conter as seguintes informações:

4.2.1.1. Indicação da empresa: Razão Social, Endereço Completo, TELEFONE e CNPJ;

4.2.1.2. Preço ofertado para a locação, de acordo com o item 1 "Objeto" deste certame, expresso em moeda corrente nacional, em numeral e por extenso, com duas casas decimais após a vírgula, sendo desconsiderada, para efeito de julgamento, a terceira casa decimal: Valor da locação mensal de cada sistema incluídas visitas técnicas por técnico/consultor, bem como de todas despesas para a perfeita prestação do serviço conforme descrito no item 2 OBJETO, deste Edital;

4.2.1.3. Validade da Proposta de no mínimo 60 (sessenta) dias a contar do julgamento das habilitações;

4.2.1.4. Data, Assinatura do representante legal da licitante.

4.3. O valor unitário deste certame corresponde ao valor da locação mensal, e o valor global corresponde à somatória de meses de duração do contrato, contados da data de sua assinatura até 12



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

meses, observando-se que O VALOR MÁXIMO MENSAL QUE A ADMINISTRAÇÃO SE PROPÕE A PAGAR SERÁ DE R\$ 2.000,00 (DOIS MIL REAIS) MENSAIS, PERFAZENDO UM TOTAL DE R\$ 24.000,00 (VINTE E QUATRO MIL REAIS) AO LONGO DOS 12 MESES DE CONTRATO.

5. DA ABERTURA DOS ENVELOPES E DO JULGAMENTO

5.1. O presente Convite será processado e julgado de acordo com o procedimento estabelecido no art. 43 da Lei Federal nº 8.666/93.

5.2. No dia, local e hora designados no preâmbulo deste Convite, na presença dos Licitantes ou seus representantes que comparecerem e demais pessoas que quiserem assistir ao ato, a Comissão Permanente de Licitação iniciará os trabalhos, examinando os envelopes “DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO”, “PROPOSTA TÉCNICA” e “PROPOSTA DE PREÇO”, os quais serão rubricados pelos seus componentes e representantes presentes, procedendo a seguir a abertura do envelope “DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO”.

5.3. O resultado da habilitação será dado no ato pelo Presidente da Comissão Permanente de Licitação, na fase de julgamento dessa etapa, registrando em ata os nomes dos Licitantes habilitados e dos inabilitados, com os respectivos motivos, abrindo vistas da documentação aos participantes do certame, bem como colhendo as respectivas assinaturas na ata.

5.4. Os documentos contidos no “ENVELOPE Nº 01 – DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO” serão conferidos, examinados e rubricados pelos participantes da Comissão Permanente de Licitação, bem como pelos proponentes e seus representantes.

5.5. Anunciado o resultado preliminar dessa fase, o Presidente da Comissão Permanente de Licitação concederá o direito de interposição de recurso administrativo. Havendo desistência da interposição de recurso, a mesma será expressa em ata, confirmada pelas assinaturas dos presentes.

5.6. Os envelopes “PROPOSTA TÉCNICA” e “PROPOSTA DE PREÇO” das proponentes inabilitadas serão devolvidos, contra – recibo, devidamente fechados, desde que não tenha havido interposição de recurso ou ainda tenha decorrido o prazo legal sem que tenha havido manifestação dos Licitantes, ocasião em que os referidos envelopes poderão ser devolvidos aos interessados, mediante requerimento dirigido ao Presidente da Comissão Permanente de Licitações.

5.7. A inabilitação do Licitante importa preclusão do seu direito de participar das fases subsequentes do processo licitatório.

5.8. Não havendo quaisquer outros impedimentos, a Comissão Permanente de Licitação processará a abertura do “ENVELOPE Nº 02 – PROPOSTA TECNICA”, dos Licitantes habilitados.

5.9. A proposta técnica terá o peso de 6 (seis) pontos. Para cada item será concedido determinado ponto, que, na soma geral de cada anexo, irá compor o total máximo de 100 (cem) pontos.

5.9.1. Serão desclassificadas as empresas que não atingirem nessa fase o total de 70 (setenta) pontos em cada anexo de Técnica, ou seja, Anexos II, III e IV.



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

5.9.2. No julgamento da proposta técnica, a Comissão Permanente de Licitação poderá, a seu critério, solicitar assessoramento técnico a órgãos ou profissionais especializados ou a servidores que operem com sistemas assemelhados, quando for o caso.

5.9.3. Caso ocorra a impossibilidade - entre os Licitantes - de atender qualquer uma das atividades relacionadas no item "2. objeto" deste edital através do Sistema oferecido, tal fato acarretará a desclassificação do Licitante quanto à técnica.

5.9.4. Antes de anunciar o resultado preliminar da fase técnica fica ressalvada a Comissão Permanente de Licitação solicitar ao Licitante a demonstração prática do sistema para os servidores das respectivas áreas a serem informatizadas para que estes atestem a veracidade das informações alusivas aos sistemas prestadas nos questionários (Anexos II, III e IV), devendo o Licitante atender a solicitação da Comissão Permanente de Licitação e executar a demonstração no prazo máximo de até 24 (vinte e quatro) horas, contados da oficialização do pedido. O Licitante deverá agendar a demonstração do sistema assim que oficializado este pedido para que não prejudique os trabalhos.

5.9.5. Se for constatado que os sistemas não atendem as especificações ou informações prestadas nos questionários, implicará na desclassificação do Licitante quanto à técnica.

5.10. Decorridos os prazos regulamentares para a interposição de recurso ou a desistência expressa e não havendo quaisquer outros impedimentos, a Comissão Permanente de Licitação processará a abertura do "ENVELOPE Nº 03 – PROPOSTA DE PREÇO" dos Licitantes classificados na fase técnica.

5.10.1. Caso não haja desistência de que trata o item 7.10, a CPL poderá, a seu critério, julgar os recursos na própria sessão, ou, fará uso do prazo legal para o julgamento, onde designará novo dia e horário para abertura do envelope "PROPOSTA DE PREÇO", saindo os presentes intimados desta data. Caso o julgamento não seja proferido no dia da sessão, a decisão da CPL será exposta no Quadro de Avisos do Consórcio Intermunicipal de Saúde na data designada.

5.10.2. Passando-se à abertura do "ENVELOPE Nº 03 – PROPOSTA DE PREÇO" as propostas serão tidas como imutáveis e acabadas, não sendo admitidas quaisquer providências posteriores tendentes a sanar falhas ou omissões em relação às exigências e formalidades previstas neste Convite.

5.10.3. As propostas de preço serão examinadas e rubricadas pelos membros da Comissão Permanente de Licitação, bem como pelas proponentes ou seus representantes presentes, e será procedida a leitura dos preços. As propostas que apresentarem erros de cálculo aritméticos serão corrigidas automaticamente pela Comissão Permanente de Licitação e prevalecerão sobre as apresentadas, depois de realizada diligência de esclarecimento junto às Licitantes.

5.11. Desta fase será lavrada ata circunstanciada a respeito, que deverá ser assinada pelos representantes presentes e pelos membros da Comissão Permanente de Licitação. A CPL dará oportunidade aos presentes para fazerem constar em ata as declarações que julgarem relevantes.

5.12. Critérios para fins de julgamento da Proposta:

5.12.1. Desclassificação

5.12.1.1. Serão desclassificadas as Propostas que:

- a) Não obedecerem às condições estabelecidas neste Edital;
- b) Apresentarem preços manifestadamente inexequíveis ou excessivos, sendo assim considerados aqueles que forem superiores ao máximo estimado pela CPL (ver item 4.3, acima) e referendados pela administração, observando a contratação para pagamento mensal, na forma unitária, e a somatória dos meses até 12 meses subsequentes da assinatura do contrato com forma global.



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

5.13. A proposta de preço terá o peso 4 (quatro) e será concedido o máximo de 50 pontos, cujo critério objetivo de pontuação será assim estipulado: 5.13.1. Ao menor preço - 50 (cinquenta) pontos;

5.13.2. Ao segundo menor preço - 45 (quarenta e cinco) pontos;

5.13.3. Ao terceiro menor preço - 40 (quarenta) pontos;

5.13.4. Ao quarto menor preço - 35 (trinta e cinco) pontos.

5.13.5. Igual ou acima do quinto menor preço - 10 (dez) pontos.

5.14. A pontuação final de cada Licitante será obtida pela média ponderada:

$$MP = \{[(TPT \times 6) + (TPP \times 4)] / 10\}$$

MP Média Ponderada

TPT Total de Pontos Técnica = (Anexo II + Anexo III + Anexo IV)

TPP Total de Pontos Preço = (Anexo V)

5.15. A nota máxima possível será 250, entretanto, o Licitante vencedor será aquele que obtiver a maior média ponderada. Será considerado para efeito de apuração do valor final da pontuação de cada Licitante duas casas decimais após a vírgula, sendo desconsiderada a terceira casa decimal.

5.15.1. No caso de empate, o critério de desempate será por sorteio público, com a presença dos membros da Comissão Permanente de Licitação e dos Licitantes empatados, em dia e horário a ser fixado pela Comissão Permanente de Licitação ou na própria sessão, depois de obedecido o disposto no § 2º do artigo 3º da Lei Federal 8.666/93.

5.16. Da homologação e adjudicação:

5.16.1. Depois de realizada a classificação das propostas pela Comissão Permanente de Licitação e desde que não haja tempestiva interposição de recurso, ou haja desistência expressa, ou após o julgamento dos recursos interpostos, o processo será submetido à deliberação da Autoridade Superior.

5.16.2. A Autoridade Superior deliberará quanto à homologação e a adjudicação do objeto desta Licitação, podendo, a seu critério, homologá-la ou revogá-la.

6. PRAZO E CONDIÇÕES PARA ASSINATURA DO CONTRATO

6.1. O proponente vencedor deverá assinar o Contrato dentro do prazo de 05 (cinco) dias úteis, a partir do comunicado expedido pela Comissão Permanente de Licitação.

6.1.1. Fica designado como local para assinatura do Contrato o endereço constante no preâmbulo deste edital.

6.1.2. O prazo concedido para assinatura do contrato poderá ser prorrogado uma única vez por igual período, quando solicitado durante o seu transcurso, pela parte, e desde que ocorra motivo justificado e aceito pela Administração.

6.2. Nos termos do § 2º do art. 64 da Lei Federal nº 8.666/93, poderá a Administração, quando o convocado não assinar o Contrato, convocar os licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para fazê-lo em igual prazo e nas mesmas condições da primeira classificada, inclusive aos preços ou revogar a licitação independentemente da cominação do art. 87 da Legislação citada.



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

6.3. A CONTRATADA obriga-se a manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no instrumento convocatório.

7. DO LOCAL E PRAZO DE ENTREGA DO OBJETO

7.1. Local designado para entrega: Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Médio Norte Mato-grossense, sito à Rua Benedito Pereira de Oliveira nº53-N, Bairro Centro, cidade de Tangará da Serra – MT, no horário de 07:00 h às 17:00 h.

7.2. A entrega do objeto será feita após emissão de nota de empenho devidamente assinada pelo ordenador da despesa e o prazo de entrega será de até 07 (sete) dias úteis após solicitação.

8. DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

8.1. O pagamento do valor contratado será efetuado da seguinte forma:

8.1.1. Pela locação da Licença de Uso e manutenção e consultoria de cada sistema: após o encerramento do mês trabalhado e com prazo de pagamento de até 05 (cinco) dias após a apresentação da Nota Fiscal/Fatura, devidamente atestada por servidor do Consórcio Intermunicipal de Saúde.

8.1.2. As visitas técnicas realizadas pela contratada na sede da contratante estarão incluídas no preço, bem como todas as despesas de viagem, alimentação e estadia dos técnicos

8.1.3. Em caso de devolução da nota fiscal/fatura para correção, o prazo para pagamento passará a fluir após a sua reapresentação.

8.2. O preço dos serviços poderá ser reajustado para efetivação do equilíbrio econômico financeiro, sendo devidamente justificado, demonstrado e provado, nos ditames estabelecidos na Lei 8.666/93.

8.3. No valor mensal da locação da licença de uso/manutenção e consultoria de cada sistema já estarão incluídas todas as despesas relacionadas com a implantação, importação das bases de dados dos sistemas já existentes e treinamento inicial no uso dos sistemas e a visita técnica de que trata o item 8.1.2.

9. DO CONTRATO

9.1. O Licitante ao qual for adjudicado o objeto deste certame será convocado pela administração para assinar o contrato, nos termos da minuta que constitui parte integrante do edital, no prazo de 05 (cinco) dias consecutivos, a contar da data da homologação e adjudicação do resultado desta licitação.

9.2. O contrato celebrado terá o extrato publicado, no prazo de 20 (vinte) dias, contados de sua assinatura, nos termos do artigo 61, parágrafo único da Lei 8.666/93.

9.3. A não assinatura do contrato, dentro do prazo estipulado, sujeitará o Licitante adjudicatário às penalidades previstas neste edital, facultado ao Consórcio Intermunicipal de Saúde convocar o 2º (segundo) classificado desde que mantidas as condições propostas pelo 1º (primeiro) classificado, ou, se entender conveniente, revogar esta licitação.



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

9.4. O prazo de duração do contrato objeto desta licitação será de 12 meses, contados da data de assinatura, podendo ser prorrogado, sucessivamente, até perfazer o máximo estabelecido pela Lei 8.666/93, art. 57, inciso IV.

9.5. No interesse do Consórcio Intermunicipal de Saúde, o valor inicial atualizado da contratação poderá ser aumentado ou reduzido, até o limite de 25%, (vinte cinco por cento) conforme dispõe o art. 65, parágrafos 1º e 2º, da Lei 8.666/93.

10. DOTACÃO ORÇAMENTÁRIA

10.1. As despesas inerentes do objeto da presente licitação correrão por conta da seguinte dotação orçamentária:

Fonte: 001 - Recursos Ordinários;

Projeto Atividade: 2001 – Manutenção Geral do Consórcio;

Elemento de Despesa: 3390390000 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica;

11 - DA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

11.1. A contratada fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem nos serviços, até 25% (vinte e cinco por cento) de acordo com o que preceitua o art. 65, §1º, da Lei Federal n. 8.666/93.

12. DAS SANÇÕES

12.1. Pela recusa injustificada em assinar o Contrato dentro do prazo estabelecido, multa de 10% (dez por cento) sobre o valor da obrigação.

12.1.1. A penalidade prevista no subitem 12.1. não se aplica às empresas remanescentes, em virtude da não aceitação da primeira convocada.

12.2. Pelo não cumprimento das condições estabelecidas no Contrato, sem a devida justificativa aceita pela Administração, e sem prejuízo das demais sanções aplicáveis, a contratada fica sujeita, a critério da Administração, às seguintes penalidades: 12.2.1. Pelo atraso injustificado na entrega do objeto:

12.2.1.1. até 05(cinco) dias, multa de 1% (um por cento) sobre o valor da obrigação, por dia de atraso;

12.2.1.2. superior a 05 (cinco) dias, multa de 2% (dois por cento) sobre o valor da obrigação, por dia de atraso.

12.2.2. Pela inexecução total ou parcial do ajuste, multa de 20 % (vinte por cento), calculada sobre o valor das parcelas vincendas.

12.3. Enquanto a Contratada não cumprir as condições contratuais estabelecidas, a ADMINISTRAÇÃO reterá seus pagamentos.

13. DA RESCISÃO CONTRATUAL

13.1. A rescisão contratual poderá ser:

13.1.1. Determinada por ato unilateral e escrito da Administração, nos casos enumerados nos incisos I a IX e XVII do art. 78 da lei n. 8.666/93;



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

13.1.2. Consensual, por acordo entre as partes, mediante autorização escrita e fundamentada da autoridade competente, reduzida a termo no processo licitatório, desde que haja conveniência da Administração.

13.2. A inexecução total ou parcial do contrato enseja sua rescisão pela Administração, com as consequências previstas no item 12.

13.3. Constituem motivos para rescisão do contrato os previstos no art. 78 da lei Federal 8.666/93.

13.3.1. Em caso de rescisão prevista nos incisos XII a XVII do art. 78 da lei 8.666/93, sem que haja culpa da contratada, será esta ressarcida dos prejuízos regulamentares comprovados.

13.3.2. A rescisão contratual de que trata o inciso I do art. 78 acarreta as consequências previstas no art. 80, incisos I a IV, ambos da lei 8.666/93.

14. DOS RECURSOS ADMINISTRATIVOS

14.1. Somente serão aceitos recursos previstos na lei. 8.666/93, os quais deverão ser protocolados tempestivamente na sede do Consórcio Intermunicipal de Saúde, no horário de 07:30 h às 17:00 horas.

14.2. Os recursos contra o julgamento de habilitação, da técnica, e, propostas de preço terão efeito suspensivo e deverão ser interpostos no prazo de 2 (dois) dias úteis a contar da intimação do ato em que foi adotada a decisão (comunicação direta dos procuradores ou responsáveis legais) ou, conforme o caso, da publicação do resultado lavrado em ata, nos termos do § 6º do artigo 109 da Lei federal 8.666/93.

14.3. Uma vez interposto o recurso será comunicado aos demais licitantes, que poderão impugná-lo no prazo de 2 (dois) dias úteis - § 6º do artigo 109 da Lei federal 8.666/93.

14.4. Os autos do processo de licitação estarão com "vista" franqueada aos interessados após a intimação/divulgação das decisões recorríveis, na repartição incumbida do procedimento. Dos referidos autos poderão ser extraídas cópias reprográficas - às expensas do interessado - no local que lhe aprouver, que levará os autos acompanhado de um servidor do Consórcio.

14.5. Quando não for o caso de intimação direta durante a sessão, a administração dará ciência aos interessados do resultado dos recursos por carta com "A.R." (aviso de recebimento) pelo Correio, ou, a seu critério, através de publicações na imprensa oficial.

15. DO HORÁRIO E LOCAL DE OBTENÇÃO DE ESCLARECIMENTOS

15.1. O Convite será afixado para consulta e conhecimento de todos no Quadro de Avisos no átrio do Consórcio Intermunicipal de Saúde, e poderá ser obtido gratuitamente por qualquer interessado, junto a Comissão Permanente de Licitação, no endereço constante no preâmbulo deste Edital.

15.2. Eventuais esclarecimentos sobre o Objeto do presente Convite e quanto a detalhes do presente procedimento serão fornecidos pela Comissão Permanente de Licitação, no mesmo endereço mencionado no preâmbulo, no horário das 07:00h às 17:00 h, em até 24 (vinte e quatro) horas antes do dia previsto para entrega dos envelopes.



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

16. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

16.1. Faz parte integrante do presente Convite:

16.1.1. Anexo I – Características Gerais do Sistema;

16.1.2. Anexo II – Nota técnica – Qualificação da empresa;

16.1.3. Anexo III - Nota Técnica – Pontuação para sistema aplicativo Recursos Humanos;

16.1.4. Anexo IV – Nota Técnica – Pontuação para sistema aplicativo Geral;

16.1.5. Anexo V – Proposta de Preços; 16.1.6.

Anexo VI – Modelo de Procuração

16.1.7. Anexo VII – Minuta do Contrato.

16.2. Além das disposições expressas deste Convite, as Propostas sujeitam-se à Legislação vigente.

16.3. Para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes deste Edital, fica eleito o Foro da Comarca de Tangará da Serra-MT, excluindo qualquer outro por mais privilegiado que seja.

16.4. Os dispositivos na lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações prevalecerão em caso de divergência com o estabelecido neste Edital.

Tangará da Serra/MT, 18 de Agosto de 2014.

EDSON ANDRE MOURA
Presidente da CPL



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

ANEXO I

1. Das características gerais do sistema:

1.1 Sistema para controle das Licitações e Compras

Este aplicativo deverá ser desenvolvido com a função de facilitar as compras sejam elas por Solicitações de Compras, Cartas Convites, Processos Licitatórios entre outros disponíveis e possibilitar a consulta e geração de solicitações via web (Internet), de acordo com a legislação em vigor (8.666/93 e alterações posteriores) e normas do TCE/MT.

1.2. Sistema para controle dos recursos humanos (folha de pagamento)

Este aplicativo deverá controlar e gerenciar fluxo das informações geradas pelo departamento de recursos humanos do Consórcio, tais como cadastro dos funcionários, cálculos da folha de pagamento mensal, geração e impressão do recibo de pagamento, calcular férias, rescisões, relatório das projeções de gastos por período, demonstrativos, , de acordo com a legislação em vigor e normas do TCE/MT.

1.3. Sistema para controle do Patrimônio

Este aplicativo deverá permitir o controle físico dos bens patrimoniais móveis e imóveis desde a sua incorporação passando pelas transferências e baixas, devendo, ainda, estar dentro das normas e exigências do TCE/MT.

1.4. Sistema para controle Administrativo

Este sistema deverá reunir e validar os dados de outros sistemas para satisfazer as exigências do Tribunal de Contas do Estado de Mato Grosso, e funcionar integrado com contabilidade, compras e folha de pagamento. E, inclusive, possibilitar o cadastramento e consulta de contratos da administração pública. Devendo, ainda, ter cadastro Leis, Decretos, Portarias visando possibilitar o controle e a consulta, que deverá ser em arquivos TXT (Esta tabela é onde é incluído os arquivos TXT's das Leis, Decretos, Portarias, Contratos, ficando registrado para visualização e impressão dos mesmos.

1.5. Sistema para Contabilidade Publica

A prioridade do sistema será a integração que possibilite e facilite o fechamento do balancete e a apuração das contas com maior automação sem repetição de lançamentos, ou seja, uma vez atualizado os movimentos de arrecadação na tesouraria, automaticamente estará atualizado no movimento contábil e baixado as guias na arrecadação com as respectivas datas de pagamento e correção de multas e juros.

O sistema de contabilidade deverá ter todos os relatórios de fechamento mensal, anual, movimentação do Aplic-TCE/MT e exportação dos dados contábeis para o LRF-Cidadão.

1.6.Sistema de Tesouraria

Este sistema deve registrar todas as movimentações de recebimento, pagamento, controlar caixa, bancos, emissão de Cheques, livros, demonstrações, boletim diário de arrecadação e tesouraria, registrando automaticamente os lançamentos na contabilidade. Permitir registrar e fornecer relatórios sobre os pagamentos efetuados por banco/cheque, efetuar a conciliação bancária necessárias comparando com os lançamentos de pagamentos e de recebimentos no período selecionado com os lançamentos dos extratos bancários, além de emitir o demonstrativo de conciliação do saldo bancário,



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

podendo conciliar por numero de cheque e somatória de valores. Emitir os seguintes relatórios: Razão analítico das contas banco, Empenhos em aberto por credores e por secretaria, Notas de Liquidação e Notas de Pagamento, realizar a geração de relatórios em vários formatos: TXT, PDF ou HTML. Permitir emissão de assinaturas em todos os relatórios definidos pelo usuário.

1.7. Sistema para controle de Estoques (Almoxarifado)

O sistema deverá facilitar o controle de estoques, cujo objetivo é o total controle sobre a entrada e saída de materiais. Permitindo, assim, o controle através dos relatórios necessários aos encerramentos mensais e anuais dos materiais estocados, devendo executar o balanço final do exercício e a transferência dos dados para um novo exercício. Deverá, ainda, funcionar em regime integrado com os demais sistemas.

1.8. Sistema APLIC para gerenciar e validar os dados para o TCE-MT

O sistema deverá ser desenvolvido para atender as necessidades de envio de dados para o TCE-MT no formato padrão XML, além de validar, emitir relatórios no formato padrão das contas de Movimento Conta Contábil-TCE-MT, visualização de dados no formato padrão XML, compactação de dados e envio dos mesmos.

1.9. Sistema de administração tributária (arrecadação).

Possibilitar a integração com o Software de contabilidade e tesouraria instantaneamente, utilizando da informação em tempo real para apuração da receita arrecadada e ao mesmo tempo controlando a entrada em bancos pelas contas de retenção de tributos.

1.10. Sistema de Orçamento para Gerenciamento e Elaboração do PPA (Plano Pluri Anual), LDO (Lei de Diretrizes Orçamentárias e LOA (Lei Orçamentária Anual)

O sistema deverá ser desenvolvido dentro das normas do Conselho de Contabilidade Pública, propiciando o controle total da execução orçamentária com suas metas físicas e financeiras, bem como adaptado e ajustado à realidade do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Médio Norte Mato-grossense, com as propostas parciais e aproveitando toda a informação contábil contida ao longo dos anos, definição de responsabilidade pelos resultados e avaliação dos desempenhos dos programas, nos termos e especificações dos serviços do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Médio Norte Mato-grossense.



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

ANEXO II

Qualificação da empresa quanto ao tempo de serviço, infra-estrutura, entre outros:

1. Técnica (peso 8)

1.1. Do Licitante:

1.1.01.	Tempo de atuação (em meses) do Licitante no mercado, trabalhando para Administração Pública.	() 15 () 9 () 4 () 0	Mais de 120 De 73 até 120 De 25 até 72 Até 24
1.1.02.	Quantidade de funcionários registrados no estabelecimento do Licitante.	() 15 () 9 () 4 () 0	Mais de 35 De 11 à 35 De 06 a 10 Até 05
1.1.03.	Infra-Estrutura de telecomunicações, instalada no estabelecimento do Licitante, com pelo menos uma linha para cada grupo de 20 clientes através de Modem/Fax/Internet.	() 10 () 0	Sim Não
1.1.04.	Quantidade atual de Órgãos Públicos, clientes do Licitante, na mesma atividade a ser informatizada, que se encontram localizados na jurisdição do Tribunal de Contas do Estado de Mato Grosso.	() 15 () 8 () 0	Mais de 25 De 06 a 25 Até 05
1.1.05	Possui Infra-Estrutura para treinar os funcionários do Cosórcio em sua própria sede?	() 10 () 0	Sim Não
1.1.06.	Realiza alterações no sistema de acordo com solicitação feita pelos usuários e adequação com as mudanças da Legislação vigente?	() 10 () 0	Sim Não
1.1.07.	Prazo de Atendimento?	() 25 () 10 () 0	Local Remoto outros
	TOTAL		MÁXIMO 100 PONTOS



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

ANEXO III

1. O Licitante participante devolverá preenchido este questionário para a informatização da atividade: Recursos Humanos (Folha de Pagamento, Férias, Rescisão e outros).

Pontuação Para Sistema Aplicativo.

1.1. Das Características do Sistema:

1.1.01. Desenvolvido em linguagem de quarta geração e compatível com Sistema Windows 95/98/ME/2000/XP/Windows Server 2003 ou mais recentes.	() 3 () 0	Sim Não
1.1.02. Desenvolvido para ambiente multiusuário (sendo a quantidade de usuários definida pelo Banco de Dados) e multitarefa (permitindo que mais de um usuário execute a mesma operação concomitantemente. Por exemplo: mais de um usuário explorando o cadastro de funcionários, mais de um usuário calculando férias e outras operações)?	() 4 () 0	Sim Não
1.1.03. Geração automática de gráficos, que demonstra a situação administrativa/financeira, pelo próprio usuário, com base nos bancos de dados do sistema, sem a necessidade de digitação das informações?	() 2 () 0	Sim Não
1.1.04. Controle efetivo por senha definindo: usuário e tarefa?	() 2 () 0	Sim Não
1.1.05. Qualquer relatório pode ser visualizado em vídeo, reiniciar impressão, imprimir "N" cópias e salvá-lo em meio magnético, pelo menos em PDF?	() 3 () 0	Sim Não
1.1.06. Usuário pode criar automaticamente relatórios específicos inclusive, quando for o caso, os exigidos pela Previdência sem a participação de programador/analista?	() 2 () 0	Sim Não
1.1.07. Rotinas de importação e exportação, inclusive para integração com outros sistemas (Disponibilizando e obtendo dados em meio magnético quando necessário)?	() 2 () 0	Sim Não
1.1.08. Padrão de formulário contínuo – todos os relatórios são emitidos em formulário de 80 (oitenta) colunas?	() 2 () 0	Sim Não
1.1.09. Disponibiliza em todas as telas de cadastramento (inclusão/alteração) teclas com funções recursivas, que permitam ao usuário pesquisar as opções disponíveis e validas para cada campo e também incluir uma opção nova quando for necessário?	() 2 () 0	Sim Não
1.1.10. Processa multi-órgãos em um mesmo equipamento e no mesmo local?	() 2 () 0	Sim Não



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

1.1.11. Permite ao usuário pesquisar e emitir qualquer relatório de qualquer exercício já encerrado – sem a necessidade de voltar cópias de segurança?	() 3 () 0	Sim Não
1.1.12. Navegação do sistema?	() 3 () 2 () 1	Enter/Tab Enter Tab
1.1.13. Desenvolvimento do sistema?	() 4 () 0	Sim Não
1.1.14. Auto consulta sem o click de mouse?	() 4 () 0	Sim Não
1.1.15. Banco de dados free SGDB (Sistema de Gerenciamento de Banco de Dados):	() 5 () 3 () 0	Firebird PostgreSQL Outros
1.1.16. Desenvolvimento do sistema?	() 3 () 1	Sim Não
1.1.17. Log do sistema?	() 2 () 0	Sim Não
1.1.18. Permite a criação e emissão de relatórios específicos solicitados pelo TCE/MT?	() 3 () 0	Sim Não
1.1.19. Considera para a quantidade de funcionários liberados para processamento somente os funcionários ativos?	() 3 () 0	Sim Não
1.1.20. Controla e disponibiliza para a Tesouraria arquivo para remessa de crédito em conta para os funcionários?	() 4 () 0	Sim Não
1.1.21. Processa obrigatoriamente cada fase legal da administração de pessoal: admissão, demissão, férias, licenças, afastamentos, pensões diversas, aposentadoria, 13º salário, controla empréstimos, controla convênios e faz pagamento em qualquer frequência?	() 2 () 0	Sim Não
1.1.22. No que se refere a cada exercício, operado pelo próprio usuário no estabelecimento da Associação Pública: - O sistema processa automaticamente as informações referentes a: RAIS, DIRF, Informe de Rendimentos, PIS/PASEP, em formulário contínuo e em meio magnético e/ou CD/DVD Rom, conforme determinações legais?	() 3 () 0	Sim Não
1.1.23. Gera automaticamente os lançamentos com as informações básicas para a geração automática dos empenhos da Folha de Pagamento (Pagamento, férias, Rescisão e outros) por dotação?	() 4 () 0	Sim Não
1.1.24. Permite a criação pelo próprio usuário de: eventos (provento e desconto), regras e fórmulas de cálculo.	() 3 () 0	Sim Não
1.1.25. Processa regimes trabalhistas diferentes no mesmo órgão, ou seja: celetista, estatutário e ambos?	() 2 () 0	Sim Não
1.1.26. Mantém, no exercício atual e indefinidamente (limitado ao espaço em HD – Disco Rígido), todos os dados históricos de cada funcionário (cadastrais, parâmetros, tabelas e financeiros) eliminando-se assim a necessidade de limpezas anuais de exercícios anteriores.	() 3 () 0	Sim Não



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

1.1.27. Calcula automaticamente a gratificação (anuênio, biênio, triênio e outros) por tempo de serviço independente da frequência, atualizando automaticamente o tempo de serviço na ficha do funcionário?	() 3 () 0	Sim Não
1.1.28. A rotina/módulo do FGTS-CEF está integrada com programas da CEF (SEFIP).	() 2 () 0	Sim Não

1.2. Do Suporte e da Manutenção do Sistema:

1.2.01. Quantidade atual de Órgãos Públicos (Clientes) atendidos pelo Licitante e que se utilizam da mesma solução e da mesma versão apresentada para a atividade a ser informatizada.	() 5 () 3 () 1 () 0	Mais de 25 De 15 à 25 De 10 à 14 Até 9
1.2.02. Tempo (em horas) de Treinamento básico no uso e operação do sistema.	() 5 () 2 () 1	Até 40 De 41 à 80 Mais de 80
1.2.03. Tempo (em horas) de atendimento às chamadas de manutenção no Sistema via modem ou telefone.	() 2 () 1 () 0	Até 1 De 1 até 3 Mais de 3
1.2.04. Tempo (em horas) de atendimento às chamadas de Consultoria na atividade informatizada quando necessário o deslocamento dos consultores até o estabelecimento do Órgão Público (Cliente).	() 4 () 2 () 0	Até 2 De 2 até 5 Mais de 5

TOTAL	MÁXIMO: 100 PONTOS
--------------	---------------------------



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

ANEXO IV

1. O Licitante participante devolverá preenchido este questionário para a informatização das atividades:

- a - Sistema para controle das Licitações e Compras;
- b - Sistema para controle dos Recursos Humanos (folha de pagamento);
- c - Sistema para controle do Patrimônio;
- d - Sistema para controle Administrativo;
- e - Sistema para Contabilidade Pública;
- f - Sistema de Tesouraria;
- g - Sistema para controle de Estoque/Almoxarifado;
- h - Sistema APLIC para gerenciar e validar os dados para o TCE-MT;
- i - Sistema de administração tributária (arrecadação).
- j - Sistema de Orçamento para Gerenciamento e Elaboração do PPA (Plano Pluri Anual); LDO (Lei de Diretrizes Orçamentárias; e LOA (Lei Orçamentária Anual).

Pontuação para Sistema Aplicativo.

1.1. Das Características do(s) Sistema(s):

1.1.01. Desenvolvido em linguagem de quarta geração e compatível com Sistema Operacional Windows 95/98/ME/2000/XP/Vista/Windows Server 2003 ou mais recente.	() 3 () 0	Sim Não
1.1.02. Desenvolvido para ambiente multiusuário (qualquer versão Windows) e multitarefa (permitindo que mais de um usuário execute a mesma operação concomitantemente. Por exemplo: mais de um usuário empenhando, mais de um usuário lançando receita).	() 4 () 0	Sim Não
1.1.03. Geração automática de gráficos, que demonstram a situação contábil e financeira, pelo próprio usuário, com base nos bancos de dados do sistema, sem a necessidade de digitação das informações.	() 2 () 0	Sim Não
1.1.04. Controle efetivo por senha definindo: usuário, período e tarefa.	() 2 () 0	Sim Não
1.1.05. Qualquer relatório pode ser visualizado em vídeo, reiniciar impressão, imprimir "N" cópias e salvá-lo em meio magnético (Disco Rígido), pelo menos em PDF.	() 3 () 0	Sim Não
1.1.06. Usuário pode criar automaticamente relatórios específicos sem a participação de programador/analista?	() 2 () 0	Sim Não
1.1.07. Rotinas de importação e exportação, inclusive para integração com outros sistemas (Disponibilizando e obtendo dados em meio magnético - Disco Rígido - quando necessários).	() 2 () 0	Sim Não
1.1.08. Padrão de formulário que possa ser impresso em papel A4, e, Padrão de formulário contínuo – para os relatórios emitidos em formulário de 80 (oitenta) colunas?	() 2 () 0	Sim Não
1.1.09. Navegação do sistema?	() 3 () 2 () 1	Enter/Tab Enter Tab



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

1.1.10. Consultas na Grid: Possibilidade de Filtros, consultas em qualquer campo da Grid, e acúmulo de filtro?	() 4 () 0	Sim Não
1.1.11. Auto consulta sem o click de mouse?	() 4 () 0	Sim Não
1.1.12 Banco de dados free SGDB (Sistema de Gerenciamento de Banco de Dados):	() 5 () 3 () 0	Firebird PostgreSQL Outros
1.1.13. Desenvolvimento do sistema?	() 5 () 2	Próprio Representante
1.1.14. Log do sistema?	() 2 () 0	Sim Não
1.1.15. Atende e adapta o sistema aos requisitos do APLIC?	() 2 () 0	Sim Não
1.1.16. Gera automaticamente as informações que lhe são pertinentes e que são exigidos pela Lei 9755 de 16/12/1998 do Tribunal de Contas da União – para geração e divulgação da Home-Page Contas Públicas, gerando cada um dos relatórios em separado, permitindo que o próprio usuário faça inclusão no site?	() 5 () 0	Sim Não
1.1.17. Emite automaticamente os anexos exigidos pelo Tribunal de Contas do Estado de Mato Grosso?	() 4 () 0	Sim Não
1.1.18. Controla o cadastro dos fornecedores mantendo todos os dados exigidos pela Lei 8.666/93?	() 3 () 0	Sim Não
1.1.19. Controla e disponibiliza para a Tesouraria (BDT, Despesas à pagar, cheques e outros)?	() 3 () 0	Sim Não
1.1.20. A tela de empenho e de despesa extraorçamentária permite a inclusão de novos fornecedores?	() 3 () 0	Sim Não
1.1.21. Processa obrigatoriamente cada fase legal da Despesa: empenhar, - liquidar, pagar, anular pagamento, liquidação e empenho, aceitando e conferindo, automaticamente, somente o valor autorizado, pelo próprio sistema, em cada fase?	() 3 () 0	Sim Não
1.1.22. Ao final de cada exercício, operado pelo próprio usuário no estabelecimento do Órgão Público: - O sistema processa a transferência automática dos saldos (contábeis, bancários, extraorçamentários e de contratos)? - O sistema importa, a qualquer instante automaticamente cada empenho em restos a pagar (orçamentários) processados e não processados para o exercício seguinte? - O sistema importa, a qualquer instante automaticamente cada despesa extraorçamentária, a pagar, para o exercício seguinte?	() 7 () 6 () 5 () 0	Sim os três Sim p/ 2 itens Sim p/ 1 item Não p/ todos



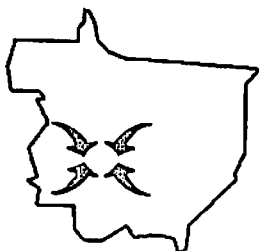
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO MÉDIO NORTE MATO-GROSSENSE

1.1.23. Possui módulo de gestão para acompanhamento integrado da movimentação contábil com pesquisas sintéticas e analíticas e gráficos a cada pesquisa.	() 3 () 0	Sim Não
1.1.24. Faz Controle de empenho estimativo?	() 3 () 0	Sim Não
1.1.25. Processa o empenho da folha automaticamente. "Processa o empenho do sistema da folha diretamente no sistema da Contabilidade".	() 3 () 0	Sim Não
SUB - TOTAL		MÁXIMO:84 PONTOS

1.2. Do Suporte e da Manutenção do Sistema:

1.2.01. Quantidade atual de Órgãos Públicos (Clientes) atendidos pelo Licitante e que se utilizam da mesma solução e da mesma versão apresentada para a atividade a ser informatizada.	() 5 () 3 () 1 () 0	Mais de 25 De 15 à 25 De 10 à 14 Até 9
1.2.02. Tempo (em horas) de Treinamento básico no uso e operação do sistema.	() 5 () 2 () 1	Até 40 De 41 à 80 Mais de 80
1.2.03. Tempo (em horas) de atendimento às chamadas de manutenção no Sistema via modem ou telefone.	() 2 () 1 () 0	Até 1 De 1 até 3 Mais de 3
1.2.04. Tempo (em horas) de atendimento às chamadas de Consultoria na atividade informatizada quando necessário o deslocamento dos consultores até o estabelecimento do Órgão Público (Cliente).	() 4 () 2 () 0	Até 2 De 2 até 5 Mais de 5

TOTAL	MÁXIMO: 100 PONTOS
--------------	---------------------------



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

ANEXO V

PROPOSTA DE PREÇO

O Licitante participante devolverá preenchido este questionário.

DADOS DO LICITANTE

Razão Social: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

CNPJ Nº _____

PROCESSO Nº: 001/CC/2014

MODALIDADE DA LICITAÇÃO: Carta Convite

TIPO: Técnica e Preço

NOS TERMOS DO ITEM 2 "OBJETO" DO EDITAL DA CARTA CONVITE 001/CC/2014 A LICITANTE ACIMA QUALIFICADA APRESENTA A SEGUINTE PROPOSTA DE PREÇO.

A) Valor da Locação Mensal (Incluso todas as despesas de implantação, visitas e treinamento inicial):

RS _____ Por extenso: (...)

B) A presente proposta tem validade para no mínimo ____ (...) dias. (Obs. ver item 4.2.1.3 do edital)

_____ - _____, _____ de _____ de 2014.

Carimbo da Empresa

Assinatura do Representante Legal da Empresa Nome:

Documento de Identidade:

Cargo:



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

ANEXO VI

MODELO DE PROCURAÇÃO

Se for o caso, quando vier participar do certame a pessoa que estiver representando a empresa Licitante, não sendo seu Responsável Legal, no dia e horário estabelecidos no preâmbulo do edital, deverá apresentar à Comissão Permanente de Licitação, em impresso próprio, procuração em separado dos envelopes, cujo modelo é o seguinte:

OUTORGANTE: _____ (Nome _____ da Empresa _____ Licitante),
CNPJ
Nº _____, com sede a

nº _____, Complemento _____, Bairro
_____, Cidade _____, vem
por seu Representante Legal Sr(a).
_____, nacionalidade:
_____, estado civil: _____, profissão: _____, cargo:
_____, RG nº _____ SSP/_____, CPF _____, residência e
domicílio: _____ nº _____ Bairro: _____, na cidade de
_____, Estado de _____, através deste Instrumento de Procuração
Particular CONFERIR ESPECIAIS PODERES AO OUTORGADO.

OUTORGADO: Sr(a). _____,
nacionalidade: _____, estado civil: _____, profissão: _____, cargo:
_____, RG nº _____ SSP/_____, CPF _____, residência e
domicílio: _____ nº _____ Bairro: _____, na cidade de
_____, Estado de _____.

PODERES: Pelo presente instrumento particular de mandato, a Outorgante nomeia e constitui seu procurador o Outorgado, acima qualificado, a quem confere amplos poderes para junto ao Consórcio Intermunicipal de Saúde praticar os atos necessários com relação à licitação na modalidade Convite nº 001/2014, com objetivo da contratação de empresa para locação de licença de uso, pelo período de 12 meses, da versão executável de Sistema de Informática nos termos do Edital, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para desistir de recursos administrativos, interpô-los, receber intimações, confessar, transigir, desistir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, dando tudo por bom, firme e valioso, no fiel e cabal desempenho deste mandato.

Local data

Assinatura do Representante Legal da empresa (sócio majoritário ou diretor) acima qualificado, **com firma reconhecida.**



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

ANEXO – VII

(Esta Minuta de Contrato poderá ser modificada para melhor adequação ao interesse público desde que respeitados a legislação aplicável, os termos do edital e o devido procedimento licitatório).

MINUTA DE CONTRATO

DE LICENÇA DE USO, MANUTENÇÃO E CONSULTORIA DE SISTEMAS COMPUTADORIZADOS (SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS).

CONTRATO __/CISMNORTE/2014

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS QUE FAZEM ENTRE SI, AS PARTES ABAIXO QUALIFICADAS.

Pelo presente Instrumento de Contrato de Prestação de Serviços que fazem entre si, de um lado o **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO MÉDIO NORTE MATO-GROSSENSE**, entidade de caráter público, inscrita no CNPJ sob número 02 451 265 0001 31, situado na Rua Benedito Pereira de Oliveira, 53-N, na cidade de Tangará da Serra – MT, adiante denominado **CONTRATANTE**, neste ato representado pelo seu Presidente, _____, nacionalidade, Estado civil, portador da Cédula de Identidade - RG n.º _____ e CPF/MF n.º _____, residente e domiciliado à _____, e, de outro lado à empresa _____, inscrita no CNPJ sob n.º _____, com sede na _____, n.º _____, Bairro _____, Cidade _____, no ato representado pelo _____, nacionalidade, estado civil, portador do CPF n.º _____, residente e domiciliado _____ adiante denominada **CONTRATADA**, ajustam e aditam contrato de conformidade com as cláusulas e condições que adiante são estabelecidas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:

Constitui objeto deste contrato a disponibilidade e a execução por parte da contratada de locação de licença de uso, por tempo determinado da versão executável de informática com a respectiva manutenção mensal, complementando por suporte técnico e consultoria dos mesmos em equipamentos de propriedade da **CLIENTE** no Consorcio Intermunicipal de Saúde da Região do Médio Norte Mato-grossense.

CLAUSULA SEGUNDA – DA LOCAÇÃO:



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

O valor mensal da Locação do SISTEMA é de R\$ _____ (por extenso), pagáveis em moeda corrente ao 5º dia útil de cada mês e obedece a seguinte fórmula:

- a - Sistema para controle das Licitações e Compras;
- b - Sistema para controle dos Recursos Humanos (folha de pagamento);
- c - Sistema para controle do Patrimônio;
- d - Sistema para controle Administrativo;
- e - Sistema para Contabilidade Pública;
- f - Sistema de Tesouraria;
- g - Sistema para controle de Estoque/Almoxarifado;
- h - Sistema APLIC para gerenciar e validar os dados para o TCE-MT;
- i - Sistema de administração tributária (arrecadação).
- j - Sistema de Orçamento para Gerenciamento e Elaboração do PPA (Plano Pluri Anual); LDO (Lei de Diretrizes Orçamentárias); e LOA (Lei Orçamentária Anual).

Fica claro que a LOCAÇÃO dos sistemas aqui efetuada não dá o direito ao CLIENTE, de ceder o Sistema à terceiros. Caracteriza-se esta LOCAÇÃO, somente como direito de uso do Sistema em qualquer tempo, quando em dia com o pagamento dos valores deste contrato;

CLÁUSULA TERCEIRA – DO PRAZO:

O presente contrato vigorará por 12 (doze) meses a contar da data de sua assinatura, podendo ser renovado conforme art. Inc. 57, inc. II da Lei 8.666/93.

CLAUSULA QUARTA – DAS DOTAÇÕES ORÇAMENTARIAS:

4.1 – Este contrato foi autorizado pelo processo licitatório número 001/2014, Carta Convite nº 001/CC/2014, em conformidade com a Lei 8.666/93 e suas alterações.

4.2 – Para cobrir as despesas originárias do presente contrato, neste exercício deverá ser onerada a seguinte dotação orçamentária:

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

01.001 – ADMINISTRAÇÃO GERAL

01.001.0.0.10 – SAÚDE

01.001.0.0.10.302 – ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

01.001.0.0.10.302.0001 – ATEND. AMB., EMERGENCIAL, HOSP. E FARMACÉUTICO

01.001.0.0.10.302.0001.2001 – Manutenção geral do Consórcio

01.001.0.0.10.302.0001.2001.30000000 – DESPESAS CORRENTES

01.001.0.0.10.302.0001.2001.33000000 – OUTRAS DESPESAS CORRENTES

01.001.0.0.10.302.0001.2001.33900000 – APLICAÇÕES DIRETAS

01.001.0.0.10.302.0001.2001.33903900 – OUTROS S. TERC. – P. JURIDICA.

A _____ (nome da empresa) se obriga a repassar todas as atualizações/melhorias do SISTEMA ao CLIENTE, quando em dia com os pagamentos;



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

CLAUSULA QUINTA – DAS PENALIDADES

5.1 – A falta de pagamento dos valores convencionados por parte da CONTRATANTE, nas datas de seus respectivos vencimentos, acarretará multa, meramente penal, de 2% (dois por cento) do valor total do débito, acrescido de juros moratórios de 0,03% (zero vírgula três por cento) a.d., e correção monetária referente ao período em atraso; 5.2 – Caso a CONTRATANTE deixe de pagar o valor aqui acordado, não fará jus ao recebimento de novas versões do Sistema bem como todo e qualquer serviço da _____ (nome da empresa), ocasionando perda automática do direito de uso do referido Sistema e bloqueio da utilização do mesmo; 5.3 – Qualquer multa proveniente de atraso de envio de informações eletrônicas ao TCE – Tribunal de Contas do Estado que tiverem seu atraso relacionado a problemas nos sistemas locados ou em programação, ficará sobre a inteira responsabilidade da CONTRATADA.

Fica eleito o foro da Comarca de Tangará da Serra/MT, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja para dirimir quaisquer dúvidas oriundas deste contrato.

E por estarem assim justas e contratadas, firmam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual forma e teor, para um só fim, na presença das testemunhas abaixo indicadas, obrigando-se por si e/ou seus sucessores a fielmente cumpri-lo em todas as suas disposições.

Tangará da Serra - MT ____ de ____ de 2014.

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

(CONTRATANTE)

CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

CPF/MF: _____

CPF/MF: _____