



2

MUNICIPIO DE ITUIUTABA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
Departamento de Receita
38300-132 - Avn 17, 1084 CENTRO ITUIUTABA MG

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número 212001/2019

Data Geração: 15/03/2019

Data Validade: 15/06/2019

Certificamos que não constam em nome do sujeito passivo identificado, nesta data, débitos com a Fazenda Pública Municipal, ressalvando o direito do município de cobrar quaisquer débitos que vierem a ser conhecidos e apurados após a expedição desta certidão.

Identificação

Crc	30311
Contribuinte	HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ ou CPF	21.320.064/0001-40
Inscrição Estadual ou RG	
Endereço	38300-160 - Avn 3, 196
Bairro	CENTRO Cidade: ITUIUTABA Estado: MG

Data Emissão: 15/03/2019

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet:

<https://www.ituiutaba.mg.gov.br>

Número: 212001/2019

Inscrição: 30311

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão Emitida Gratuitamente





MUNICIPIO DE ITUIUTABA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
Departamento de Receita
38300-132 - Avn 17, 1084 CENTRO ITUIUTABA MG

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número 202913/2018

Data Geração: 11/12/2018

Data Validade: 11/03/2019

Certificamos que não constam em nome do sujeito passivo identificado, nesta data, débitos com a Fazenda Pública Municipal, ressaltando o direito do município de cobrar quaisquer débitos que vierem a ser conhecidos e apurados após a expedição desta certidão.

Identificação

Crc 30311

Contribuinte HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ ou CPF 21.320.064/0001-40

Inscrição Estadual ou RG

Endereço 38300-160 - Avn 3, 196

Bairro CENTRO Cidade: ITUIUTABA Estado: MG

Data Emissão: 11/12/2018

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet:

<https://www.ituiutaba.mg.gov.br>

Número: 202913/2018

Inscrição: 30311

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão Emitida Gratuitamente



29	MILLENY APARECIDA EUSEBIO DA SILVA	ITUIUTABA	29/08/2018	ANDRÉ FRANCO	-	JANAINA	0404010024	R\$ 306,57	PPI/CONSÓRCIO
30	DENILSA APARECIDA DE PAULA	ITUIUTABA	30/08/2018	CLAUDIO RENATO	-	JANAINA	0403020123	R\$ 347,62	PPI/CONSÓRCIO
								R\$ 14.824,92	

[Handwritten Signature]

Vicente Pereira da Silva

Presidente

Hospital São José da SSV

Vicente Pereira da Silva
Presidente



HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ N.º 21.320.064/0001-40

RELATÓRIO DE CIRURGIAS REALIZADAS

TESOURARIA

ago/18

	PACIENTE	MUNICÍPIO	INTERNAÇÃO	MÉDICO	AUXILIAR	ANEST.	PROCED.	VALOR	CONVÊNIO
1	RICARDO HENRIQUE FERNANDES SANTOS	ITUJUTABA	31/07/2018	LUCIO PATRÃO	-	MARIA BRAGA	0408050160	R\$ 1.620,18	PPI/CONSÓRCIO
2	WENDEL FREITAS VICENTE	ITUJUTABA	31/07/2018	CLAUDIO RENATO	-	MARIA BRAGA	0408060352	R\$ 151,66	PPI/CONSÓRCIO
3	REGINA CÉLIA DA COSTA	SANTA VITÓRIA	06/08/2018	CLAUDIO RENATO	LUIZ ADAUTO	JANAINA	0408050624	R\$ 972,97	PPI/CONSÓRCIO
4	NÍLSON GERALDO SILVA	ITUJUTABA	13/08/2018	RODRIGO BRAGA	LAURA BRAGA	JANAINA	0407040102	R\$ 445,51	PPI/CONSÓRCIO
5	GRAZIELA APARECIDA GONÇALVES ALVES	ACHOEIRA DOURADA	14/08/2018	VINÍCIUS FRANCO	ROBERTO NICOLA	MARIA BRAGA	0409070068	R\$ 372,54	PPI/CONSÓRCIO
6	ANA JÚLIA MORAIS SANTOS	CANÁPOLIS	15/08/2018	ANNA PAULA	FAGNER	JANAINA	0404010032	R\$ 337,22	PPI/CONSÓRCIO
7	VALQUÍRIA APARECIDA SANTOS ROCHA	ACHOEIRA DOURADA	15/08/2018	FAGNER	ANNA PAULA	MARIA BRAGA	0404010482	R\$ 247,46	PPI/CONSÓRCIO
8	CÁTIA APARECIDA DE ANDRADE CINTRA	ITUJUTABA	16/08/2018	FRANCISCO JUNIOR	-	JANAINA	0406020566	R\$ 582,04	PPI/CONSÓRCIO
9	VALDERICO CAMARGO DE OLIVEIRA	ITUJUTABA	16/08/2018	CLAUDIO RENATO	-	JANAINA	0408060310	R\$ 368,03	PPI/CONSÓRCIO
10	MARLI GONÇALVES DA SILVA ALVES	ITUJUTABA	17/08/2018	VINÍCIUS FRANCO	MARIANA	JANAINA	0409060135	R\$ 634,03	PPI/CONSÓRCIO
11	FLÁVIA MENDES MAGALHÃES	ITUJUTABA	20/08/2018	FRANCISCO JUNIOR	-	MARIA BRAGA	0406020574	R\$ 483,37	PPI/CONSÓRCIO
12	MARIA NUNES DA SILVA	ACHOEIRA DOURADA	21/08/2018	VINÍCIUS FRANCO	FÁBIO DE FREITAS	JANAINA	0409060135	R\$ 634,03	PPI/CONSÓRCIO
13	GENÁRIO ESTEVÃO SOARES	ITUJUTABA	22/08/2018	CLAUDIO RENATO	LUIZ ADAUTO	MARIA BRAGA	0408020032	R\$ 230,37	PPI/CONSÓRCIO
14	LIS MARIA DE FREITAS SEVERINO	ITUJUTABA	22/08/2018	CLAUDIO RENATO	LUIZ ADAUTO	MARIA BRAGA	0408060310	R\$ 368,03	PPI/CONSÓRCIO
15	EDVANDO PEREIRA MACHADO	ITUJUTABA	23/08/2018	CLAUDIO RENATO	-	JANAINA	0408060352	R\$ 151,66	PPI/CONSÓRCIO
16	LORRAINE DE ARAUJO CAMPOS	CAPINÓPOLIS	23/08/2018	RODRIGO BRAGA	LAURA BRAGA	JANAINA	0407030026	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO
17	THIAGO LEONARDO TEIXEIRA	ITUJUTABA	23/08/2018	CLAUDIO RENATO	-	JANAINA	0408060379	R\$ 225,16	PPI/CONSÓRCIO
18	MARIA MARLENE GOMES SOUZA	ITUJUTABA	26/08/2018	CARLOS ROBERTO	LAURA BRAGA	MARIA BRAGA	0409060135	R\$ 634,03	PPI/CONSÓRCIO
19	ELIDA CONCEIÇÃO ALVES SILVA	ITUJUTABA	27/08/2018	CARLOS ROBERTO	LAURA BRAGA	MARIA BRAGA	0409060135	R\$ 634,03	PPI/CONSÓRCIO
20	EMILLY YUKARI SHINTOME	CAPINÓPOLIS	27/08/2018	RODRIGO BRAGA	LAURA BRAGA	JANAINA	0407030026	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO
21	FRANCISCA FERNANDES DO NASCIMENTO	ITUJUTABA	27/08/2018	RICARDO BIAGGI	-	MARIA BRAGA	0405050372	R\$ 643,00	PPI/CONSÓRCIO
22	JOSE FRANCISCO MANDU	ITUJUTABA	27/08/2018	RICARDO BIAGGI	-	MARIA BRAGA	0405050372	R\$ 643,00	PPI/CONSÓRCIO
23	SIMONE BARBOSA DA ROCHA	ITUJUTABA	27/08/2018	RICARDO BIAGGI	-	MARIA BRAGA	0405050372	R\$ 643,00	PPI/CONSÓRCIO
24	VALDELINA DA COSTA	ITUJUTABA	27/08/2018	FRANCISCO JUNIOR	-	MARIA BRAGA	0406020574	R\$ 483,37	PPI/CONSÓRCIO
25	DEIVID BRNNER DE PAULA NASCIMENTO	ITUJUTABA	28/08/2018	LEONARDO TIBÚRCIO	RODRIGO BRAGA	MARIA BRAGA	0409050083	R\$ 219,12	PPI/CONSÓRCIO
26	OTÁVIO BATISTA OLIVEIRA ALMEIDA	ITUJUTABA	28/08/2018	LEONARDO TIBÚRCIO	RODRIGO BRAGA	MARIA BRAGA	0409040169	R\$ 350,13	PPI/CONSÓRCIO
27	ANA CRISTINA AMORIM DA SILVA	ITUJUTABA	29/08/2018	ANDRÉ FRANCO	-	MARIA BRAGA	0404010032	R\$ 337,22	PPI/CONSÓRCIO
28	CLAUDIO HUMBERTO SANTANA	ITUJUTABA	29/08/2018	CLAUDIO RENATO	-	MARIA BRAGA	0408060310	R\$ 368,03	PPI/CONSÓRCIO

Presidente
Marta Braga

29	DINAIR FRANCISCO DE LOURDES	CAPINÓPOLIS	26/07/2018	RODRIGOB RAGA	LAURA B/CARLOS R	JOÃO HERCÚLES Jr.	0407030026	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO
30	PROTASIO CAETANO FILHO	ITUUTABA	26/07/2018	RODRIGOB RAGA	LAURA B/CARLOS R	JANAINA	0407040161	R\$ 637,19	PPI/CONSÓRCIO
31	BRUNO REIS DE ALMEIDA	ITUUTABA	27/07/2018	RODRIGOB RAGA	-	JOÃO HERCÚLES Jr.	0401020088	R\$ 143,72	PPI/CONSÓRCIO
32	CRISTIANE APARECIDA MORAIS VIANA	ITUUTABA	27/07/2018	VINICIUS FRANCO	FÁBIO DE FREITAS	JANAINA	0409060135	R\$ 634,03	PPI/CONSÓRCIO
33	DANIEL GONÇALVES DA SILVA	ITUUTABA	27/07/2018	RODRIGOB RAGA	LAURA BRAGA	JOÃO HERCÚLES Jr.	0401020088	R\$ 143,72	PPI/CONSÓRCIO
								R\$ 13.660,39	

[Handwritten Signature]

Vicente Pereira da Silva
Presidente
Hospital São José da SSVP



HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ N.º 21.320.064/0001-40

RELATÓRIO DE CIRURGIAS REALIZADAS

TESOURARIA

ju/18

	PACIENTE	MUNICÍPIO	INTERNAÇÃO	MÉDICO	AUXILIAR	ANEST.	PROCED.	VALOR	CONVÊNIO
1	EDUARDO DA SILVA MAIA	ITUJUTABA	01/07/2018	FRANCISCO FRANCO	MARIVAR ALVES	JANAINA	0407040102	R\$ 445,51	PPI/CONSÓRCIO
2	ADRIEL DOS SANTOS SILVA	ITUJUTABA	04/07/2018	CLAUDIO RENATO	LUIZ ADAUTO	CARRARA	0408060310	R\$ 368,03	PPI/CONSÓRCIO
3	HELEN CRISTINA ALVES DA FOSNECA	ITUJUTABA	04/07/2018	RODRIGOB RAGA	LAURA BRAGA	JANAINA	0407040284	R\$ 315,94	PPI/CONSÓRCIO
4	WELINGTON ALVES DE GOUVEIA	GURINHATÁ	04/07/2018	FRANCISCO FRANCO	MARIVAR ALVES	JANAINA	0407040102	R\$ 445,51	PPI/CONSÓRCIO
5	ÂNGELA DE CÁSSIA CARVALHO SILVA	CACHOEIRA DOURADA	08/07/2018	FRANCISCO FRANCO	MARIVAR ALVES	JANAINA	0407030026	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO
6	VALERIA MARIA BARBOSA	ITUJUTABA	09/07/2018	RODRIGOB RAGA	-	MARIA BRAGA	0407040102	R\$ 445,51	PPI/CONSÓRCIO
7	JOÃO ORICEDIS TORRES	CACHOEIRA DOURADA	11/07/2018	FRANCISCO FRANCO	MARIVAR ALVES	JANAINA	0407040102	R\$ 445,51	PPI/CONSÓRCIO
8	LUCAS EDUARDO SILVA SANTOS	ITUJUTABA	12/07/2018	ANNA PAULA DUTRA	FAGNER	JANAINA	0404010032	R\$ 337,22	PPI/CONSÓRCIO
9	MARIA JULIA ROCHA SOUZA	ITUJUTABA	12/07/2018	ANNA PAULA DUTRA	FAGNER	JANAINA	0404010032	R\$ 337,22	PPI/CONSÓRCIO
10	WINDER JOHNSON SOUZA COSTA	ITUJUTABA	12/07/2018	ANNA PAULA DUTRA	FAGNER	JANAINA	0404010024	R\$ 306,67	PPI/CONSÓRCIO
11	ROSIMEIRE DE FÁTIMA F. S. SILVA	CACHOEIRA DOURADA	16/07/2018	VINICIUS FRANCO	ROBERTO NICOLA	MARIA BRAGA	0409060216	R\$ 509,86	PPI/CONSÓRCIO
12	SÔNIA SANTOS BARBOSA SILVA	CACHOEIRA DOURADA	16/07/2018	AFRA ROANA	-	-	0401020070	R\$ 143,72	PPI/CONSÓRCIO
13	CHAFI AMUY JUNIOR	IPIAÇU	17/07/2018	AFRA ROANA	CLAUDIO RENATO	JANAINA	0407040137	R\$ 367,95	PPI/CONSÓRCIO
14	DANIELA DEISE DE ALMEIDA	ITUJUTABA	17/07/2018	ROBERTO NICOLA	-	MARIA BRAGA	0409060046	R\$ 167,42	PPI/CONSÓRCIO
15	MARIA APARECIDA DOS SANTOS	ITUJUTABA	17/07/2018	CLAUDIO RENATO	LUIZ ADAUTO	MARIA BRAGA	0403020123	R\$ 347,62	PPI/CONSÓRCIO
16	IVONETE MARIA SANTANA	IPIAÇU	18/07/2018	CLAUDIO RENATO	-	MARIA BRAGA	0403020123	R\$ 347,62	PPI/CONSÓRCIO
17	SAMARA MARIA GUEDES SENE	CAPINÓPOLIS	18/07/2018	CLAUDIO RENATO	LUIZ ADAUTO	MARIA BRAGA	0408060212	R\$ 91,49	PPI/CONSÓRCIO
18	ÂNGELA APARECIDA JUNQUEIRA PIMENTA	ITUJUTABA	19/07/2018	ROBERTO NICOLA	VINÍCIUS FRANCO	JANAINA	0409070050	R\$ 472,43	PPI/CONSÓRCIO
19	ENZO ARAUJO SILVA	CENTRALINA	19/07/2018	ANNA PAULA DUTRA	FAGNER	JANAINA	0404010016	R\$ 348,18	PPI/CONSÓRCIO
20	MARCOS RODRIGUES VIERIA	IPIAÇU	19/07/2018	FRANCISCO JUNIOR	-	JANAINA	0406020574	R\$ 488,37	PPI/CONSÓRCIO
21	MAYARA NVITÓRIA DOS SANTOS SILVA	ITUJUTABA	19/07/2018	ANNA PAULA DUTRA	-	JANAINA	0404010032	R\$ 337,22	PPI/CONSÓRCIO
22	ADELMO ALVES ROPDRIGUES	CAPINÓPOLIS	22/07/2018	RODRIGOB RAGA	LAURA B/CARLOS R	MARIA BRAGA	0407030026	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO
23	MARIA DO CARMO BOAVENTURA	ITUJUTABA	22/07/2018	FRANCISCO FRANCO	MARIVAR ALVES	MARIA BRAGA	0407030026	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO
24	DONIZETI APARECIDO PERIERA	GURINHATÁ	23/07/2018	RODRIGOB RAGA	-	MARIA BRAGA	0409040215	R\$ 256,97	PPI/CONSÓRCIO
25	MARIA DAS NEVES SOARES MARQUES	GURINHATÁ	23/07/2018	FRANCISCO JUNIOR	-	MARIA BRAGA	0406020574	R\$ 483,37	PPI/CONSÓRCIO
26	VALDEMES LUCAS DE OLIVEIRA	ITUJUTABA	24/07/2018	CLAUDIO RENATO	LUIZ ADAUTO	MARIA BRAGA	0408060310	R\$ 368,03	PPI/CONSÓRCIO
27	EURIPEDES ALVES RODRIGUES	ITUJUTABA	25/07/2018	RODRIGOB RAGA	-	JOÃO HERCÚLES JR.	0407040102	R\$ 445,51	PPI/CONSÓRCIO
28	MARIA ELZA DA SILVA	CAPINÓPOLIS	25/07/2018	RODRIGOB RAGA	LAURA BRAGA	JANAINA	0407030026	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO

Presidente
Vicente Pereira da Silva

27	SILVANA DE OLIVEIRA FÉLIX	ITUJUTABA	26/06/2018	ROBERTO NICOLA		CARRARA	04090600046	R\$ 167,42	PPI/CONSÓRCIO
28	JOSILEIA ALVES DA SILVA SOUZA	ITUJUTABA	27/06/2018	RODRIGO BRAGA	LAURA BRAGA	JANAINA	009060186-04070400	R\$ 898,89	PPI/CONSÓRCIO
29	LUCIOMAR NASCIMENTO DE JESUS	IPIAÇU	27/06/2018	FRANCISCO FRANCO	AFRA ROANA	JANAINA	0407040102	R\$ 445,51	PPI/CONSÓRCIO
30	VALDIRENE DE OLIVEIRA	CAPINÓPOLIS	27/06/2018	RODRIGO BRAGA	CARLOS R/LAURA B	JANAINA	0407040129	R\$ 434,99	PPI/CONSÓRCIO
31	GISLENE APARECIDA LEMES DE LIMA	ITUJUTABA	28/06/2018	RODRIGO BRAGA	LAURA B/CARLOS R	JANAINA	04070300026	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO
								R\$ 16.040,27	



Vicente Pereira da Silva
Presidente
Hospital São José da SSV

Vicente Pereira da Silva
Presidente



HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ N.º 21.320.064/0001-40

RELATÓRIO DE CIRURGIAS REALIZADAS

TESOURARIA

jun/18

	PACIENTE	MUNICÍPIO	INTERNAÇÃO	MÉDICO	AUXILIAR	ANEST.	PROCED.	VALOR	CONVÊNIO
1	DAISI PARREIRA DE QUEIROZ	ITUJUTABA	03/06/2018	FRANCISCO FRANCO	MARIVAR ALVES	JANAÍNA	0407030026	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO
2	VANESSA FREIRE CRISTALDO BRASILEIRO	ITUJUTABA	05/06/2018	ROBERTO NICOLA	VINICIUS FRANCO	CARRARA	0409060135	R\$ 634,03	PPI/CONSÓRCIO
3	AYSLAN PABLO RODRIGUES PEREIRA	ITUJUTABA	06/06/2018	PAULO LÉRIAS	MARIVAR ALVES	JANAÍNA	0409050032	R\$ 372,96	PPI/CONSÓRCIO
4	SANDRA MARA DE JESUS	ITUJUTABA	06/06/2018	ROBERTO NICOLA	VINICIUS FRANCO	JANAÍNA	0409060135	R\$ 634,03	PPI/CONSÓRCIO
5	SABRINA MARTINIANO DOS SANTOS	CAPINÓPOLIS	07/06/2018	FRANCISCO FRANCO	MARIVAR ALVES	JANAÍNA	0407040064	R\$ 559,87	PPI/CONSÓRCIO
6	ADILSON LOURENÇO ROMÃO	SANTA VITÓRIA	08/06/2018	CLAUDIO RENATO	LUIZ ADAUTO	JANAÍNA	0408010231	R\$ 295,75	PPI/CONSÓRCIO
7	JOÃO BATISTA DE SOUZA	ITUJUTABA	10/06/2018	FRANCISCO FRANCO	MARIVAR ALVES	CARRARA	0407030026	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO
8	JOICELAINE DA LUZ CORREA	CACH. DOURADA	11/06/2018	FRANCISCO JUNIOR	-	CARRARA	0406020574	R\$ 483,37	PPI/CONSÓRCIO
9	ROSANA MARIA DE MELO	CAPINÓPOLIS	11/06/2018	RODRIGO BRAGA	LAURA B/CARLOS R	CARRARA	0407030026	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO
10	NILZA SILVA DE OLIVEIRA	ITUJUTABA	13/06/2018	RODRIGO BRAGA	LAURA B/CARLOS R	JANAÍNA	0407030026	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO
11	ALAN PEREIRA DOS SANTOS	CAPINÓPOLIS	14/06/2018	ANNA PAULA DUTRA	-	JANAÍNA	0404010032	R\$ 337,22	PPI/CONSÓRCIO
12	JOÃO VITOR FERNANDES DE SOUZA	CAPINÓPOLIS	14/03/2018	ANNA PAULA DUTRA	-	JANAÍNA	0404010032	R\$ 337,22	PPI/CONSÓRCIO
13	MARA MICHELE COELHO	CAPINÓPOLIS	14/06/2018	ANNA PAULA DUTRA	-	JANAÍNA	0404010482	R\$ 247,46	PPI/CONSÓRCIO
14	MIGUEL AFONSO LEMES SENE	CACH. DOURADA	14/06/2018	ANNA PAULA DUTRA	-	JANAÍNA	0404010032	R\$ 337,22	PPI/CONSÓRCIO
15	SÍLVIO ANTÔNIO TAVEIRA CINTRA	ITUJUTABA	17/06/2018	FRANCISCO FRANCO	MARIVAR ALVES	CARRARA	0407040102	R\$ 445,51	PPI/CONSÓRCIO
16	EDSON CÂNDIDO CARDOSO	ITUJUTABA	18/06/2018	MARIVAR ALVES	FRANCISCO FRANCO	CARRARA	0407040102	R\$ 445,51	PPI/CONSÓRCIO
17	MARIA DE L. B. DA SILVA DE JESUS	SANTA VITÓRIA	18/06/2018	LEONARDO TIBÚRCIO	-	JANAÍNA	0409020141	R\$ 410,75	PPI/CONSÓRCIO
18	MARIA INÊS DE JESUS PRADO	ITUJUTABA	19/06/2018	PAULO LÉRIAS	MARIVAR ALVES	CARRARA	0409010316	R\$ 658,19	PPI/CONSÓRCIO
19	OLÍMPIO JOSÉ DE MORAES	ITUJUTABA	19/06/2018	CLAUDIO RENATO	LUIZ ADAUTO	CARRARA	0403020123	R\$ 347,62	PPI/CONSÓRCIO
20	SELMO OLIVEIRA SOUZA	ITUJUTABA	19/06/2018	FRANCISCO JUNIOR	-	CARRARA	0406020574	R\$ 483,37	PPI/CONSÓRCIO
21	ZILDILENE CHAGAS DA SILVA	ITUJUTABA	19/06/2018	ROBERTO NICOLA	-	CARRARA	0409060046	R\$ 167,42	PPI/CONSÓRCIO
22	JOSÉ CÍCERO RODRIGUES DA SILVA	ITUJUTABA	20/06/2018	FRANCISCO FRANCO	MARIVAR ALVES	JANAÍNA	0407030026	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO
23	PATRÍCIA GONÇALVES SANTANA	CACH. DOURADA	20/06/2018	VINICIUS FRANCO	ROBERTO NICOLA	CARRARA	0409060135	R\$ 634,03	PPI/CONSÓRCIO
24	CAROLINE APARECIDA VENÂNCIO	ITUJUTABA	21/06/2018	RODRIGO BRAGA	LAURA BRAGA	CARRARA	0407030026	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO
25	MARIA LINDALVA DANIEL DA SILVA	CAPINÓPOLIS	24/06/2018	RODRIGO BRAGA	LAURA B/CARLOS R	CARRARA	0407030026	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO
26	LILIAN PAULA SOUZA	ITUJUTABA	25/06/2018	RODRIGO BRAGA	LAURA B/CARLOS R	JANAÍNA	0407030026	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO

Assinatura
Presidente
Vice-presidente

ENC: Planilha de Cirurgias 2º trimestre do Convênio CISTM

1 mensagem

Maria Pedrosa - Amvap <maria@amvapmg.org.br>
Para: Hospital São José SSVp <hsj.ssvp@gmail.com>

17 de setembro de 2018 08:43

Bom dia Daniela,

A prestação de contas está em análise. Assim que estiver concluída, enviaremos.

At,



Maria Pedrosa
Presidente AMVAP - Presidente do Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo
E-mail: marpedrosa@amvapmg.org.br



De: cistm@cistm.com.br (mailto:cistm@cistm.com.br)
Enviada em: sexta-feira, 14 de setembro de 2018 11:06
Para: 'Maria Pedrosa - Amvap'
Assunto: ENC: Planilha de Cirurgias 2º trimestre do Convênio CISTM

Para conhecimento.

Darciane

De: Hospital São José SSVp (mailto:hsj.ssvp@gmail.com)
Enviada em: sexta-feira, 14 de setembro de 2018 11:04
Para: cistm@cistm.com.br
Assunto: Planilha de Cirurgias 2º trimestre do Convênio CISTM

A/C Maria Pedrosa.

Bom dia,

Segue em anexo, a planilha de cirurgias referente ao 2º trimestre do convênio CISTM 2018.

A planilha de Internações do trimestre, não estamos disponibilizando porque os dados do trimestre ainda não foram liberados no Tabwin. Cada mês demora cerca de 2 meses para ficar disponível para tabulação no datasis.

A prestação de contas financeira será protocolada na próxima semana.

Na oportunidade, solicitamos parecer da Prestação de Contas do trimestre anterior. Bem como o parecer do Termo de compromisso CISPONTAL 009-2017.

At.te

Daniela Campos da Silva

Setor de Convênios e Prestação de Contas

Hospital São José da SSVp

Planilha de Cirurgias CISTM 2018 - 2º trimestre.xlsx
39K



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/01/2019
	07 VALOR PRINCIPAL	3.393,13
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VI DARF válido para pagamento até 18/01/2019 Domicílio tributário informado: ITUIUTABA - MG NÃO RECEBER COM RASURAS	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	3.393,13
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicatelWeb versão 1.7.66.4683 28/12/2018 10:27:11	

8567000033-9 93130064901-5 81213200640-2 00105888365-1



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/01/2019
	07 VALOR PRINCIPAL	3.393,13
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VI DARF válido para pagamento até 18/01/2019 Domicílio tributário informado: ITUIUTABA - MG NÃO RECEBER COM RASURAS	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	3.393,13
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicatelWeb versão 1.7.66.4683 28/12/2018 10:27:11	

8567000033-9 93130064901-5 81213200640-2 00105888365-1



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.24
0204600204 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

AG. ARRECADADOR

CNC 001 - 0204 - ITUIUTABA MG
CODIGO DE BARRAS 85670000033 93130064901
81213200640 00105888365

DATA DO PAGAMENTO 18/01/2019

PERIODO DE APURACAO -----

NUMERO DO CPF -----

CODIGO DA RECEITA -----

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO -----

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL -----

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 3.393,13

DOCUMENTO: 011801

AUTENTICACAO SISBB: C.077.F36.2EE.A69.6B2

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA



MUNICÍPIO DE ITUIUTABA

38300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal Avulsa de Serviço - NFA-e

Número Nota Fiscal:

18124

Data Emissão:

17/12/2018

Chave:

NOTCWQNA**ANGELA REGINA ALVARENGA**

Rua TRAVESSA JAO JOSE, 71 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-000

CNPJ/CPF: 302.813.776-34

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

CCM: 141

Suspensão

Sub. Tributário: Não

Situação: Normal

SIMEI: Não

Simples Nacional: Não

Enq. Fiscal: Sem Incidência

Município Prestação: ITUIUTABA - MG

Possui Débito: Sim

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

CFPS: 512 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO - ISS MENSAL COM RETENÇÃO NA FONTE

Dados do Tomador de Serviço

Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

CEP-Endereço: 38300-180 - Avn 3, 196

Bairro: CENTRO

Cidade: ITUIUTABA

Estado: MG

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscr. Estadual:

CRC: 30311

Ccm: 311

Sub. Tributário: Sim

Telefone:

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Qtd	Un. Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1 PLANTÕES MEDICOS	12.000,00	12.000,00

CEF - 104

AG. 0125

CLC - 57596-6

IRRF RETIDO R\$ 2.430,63
VR. LÍQ. A RECEBER R\$ 9.329,37



P1STM

Observação:					Total dos Serviços		12.000,00									
					Total de Deduções		0,00									
					ISS RETIDO		2,00 %	240,00								
Total da Nota		RETENÇÕES							Total Liquido							
12.000,00		ISS	240,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	Outras	0,00	11.760,00

Recortar Aqui

Data Emissão	17/12/2018		
Número da NF	18124		
Chave	NOTCWQNA		
		Assinatura Prestador	

23160141000177	TERCIX TERCEIRIZAÇÃO DE MAO DE OBRA	515	N	28/05/2018	8.420,00	6.420,00	2,00	128,40
Obs.: NFS-e Retida								
06767889000185	CANDIDO E MOURA LTDA - ME	890	N	28/05/2018	900,00	900,00	2,17	19,53
Obs.: NFS-e Retida								
03411839830	AFRA ROANA SIQUEIRA DE CASTRO	15464	N	28/05/2018	3.150,00	3.150,00	2,00	63,00
Obs.: Item 1) SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS								
00340305000104	MAKETI-MECANICA TRAT E SERV MAQ AGRIC LT	2288	N	30/05/2018	90,00	90,00	2,79	2,51
Obs.: NFS-e Retida								
18470658000122	LABORATORIO PASTEUR DE ANALISES	35611	N	30/05/2018	17.405,55	17.405,55	2,00	348,11
Obs.: NFS-e Retida								
26.388.330/0006-02	FUNDAÇÃO CENTRO HEMATOLOGIA	969	C	20/06/2018	435,38	435,38	4,00	17,42
TOTAL:					374.164,90	374.164,90		8.192,52

SIC008313361 020718 049 0157 8.175,10 0501

Número do Documento	Contrato	Data Emissão	Vencimento	Valor	Id Cont	Id Recibo	Data Cadastro	Nosso Número
311	311	29/06/2018	02/07/2018	8.175,10	2A86083	9298712		9298712

Recibo do Sacado

Autenticação Mecânica

recortar aqui



23190201000102	CLINICA PONTAL LTDA	833	N	17/05/2018	32.100,00	32.100,00	2,00	642,00
Obs.: NFS-e Retida								
23190201000102	CLINICA PONTAL LTDA	834	N	17/05/2018	6.000,00	6.000,00	2,00	120,00
Obs.: NFS-e Retida								
23190201000102	CLINICA PONTAL LTDA	837	N	17/05/2018	5.578,92	5.578,92	2,00	111,58
Obs.: NFS-e Retida								
10652117000103	FRANCISCO COSTA FRANCO - ME	1191	N	17/05/2018	2.190,69	2.190,69	2,00	43,81
Obs.: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS								
13244928000163	CLINICA CENTER MEDICA LTDA	2331	N	17/05/2018	766,90	766,90	2,00	15,34
Obs.: NFS-e Retida								
13244928000163	CLINICA CENTER MEDICA LTDA	2332	N	17/05/2018	1.633,10	1.633,10	2,00	32,66
Obs.: NFS-e Retida								
13244928000163	CLINICA CENTER MEDICA LTDA	2334	N	17/05/2018	1.963,50	1.963,50	2,00	39,27
Obs.: NFS-e Retida								
15001711000158	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM	2645	N	17/05/2018	6.250,00	6.250,00	2,00	125,00
Obs.: NFS-e Retida								
15001711000158	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM	2646	N	17/05/2018	5.000,00	5.000,00	2,00	100,00
Obs.: NFS-e Retida								
14514678000105	PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA-ME	555	N	18/05/2018	8.000,00	8.000,00	2,00	160,00
Obs.: NFS-e Retida								
13787099000165	JONAS OSVALDO DE LIMA ME	679	N	18/05/2018	180,00	180,00	2,00	3,60
Obs.: NFS-e Retida								
3858410000105	SERV-URO ASSISTENCIA MEDICA LTDA	684	N	18/05/2018	150,00	150,00	2,17	3,26
Obs.: NFS-e Retida								
19090392000155	MASTER CLINICA SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI -	745	N	18/05/2018	4.000,00	4.000,00	2,00	80,00
Obs.: NFS-e Retida								
19090392000155	MASTER CLINICA SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI -	746	N	18/05/2018	1.500,00	1.500,00	2,00	30,00
Obs.: NFS-e Retida								
19090392000155	MASTER CLINICA SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI -	747	N	18/05/2018	3.450,00	3.450,00	2,00	69,00
Obs.: NFS-e Retida								
20184082000189	LIMA BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA	1464	N	18/05/2018	150,00	150,00	2,00	3,00
Obs.: NFS-e Retida								
07840210000137	CMi - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1724	N	18/05/2018	900,00	900,00	2,00	18,00
Obs.: NFS-e Retida								
07840210000137	CMi - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1725	N	18/05/2018	3.300,00	3.300,00	2,00	66,00
Obs.: NFS-e Retida								
07840210000137	CMi - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1727	N	18/05/2018	5.100,00	5.100,00	2,00	102,00
Obs.: NFS-e Retida								
03973441200	PAULO FERNANDES LERIAS	15364	N	18/05/2018	5.650,00	5.650,00	2,00	113,00
Obs.: Item 1) PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS								
23658622000107	FERNANDES & FERNANDES CLINICA MEDICA	118	N	21/05/2018	900,00	900,00	2,00	18,00
Obs.: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.								
17190176000100	VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA - ME	419	N	21/05/2018	3.600,00	3.600,00	2,00	72,00
Obs.: NFS-e Retida								
19330717000120	ADELINO & RODRIGUES SERVIÇOS MÉDICOS	637	N	21/05/2018	7.980,00	7.980,00	2,00	159,60
Obs.: NFS-e Retida								
23065538000180	VITTA MEDICINA ESTÉTICA AVANÇADA LTDA	1344	N	21/05/2018	1.200,00	1.200,00	2,81	33,72
Obs.: NFS-e Retida								
22855289000149	CARRER & BARBOSA SERVICOS MEDICOS LTDA	50	N	22/05/2018	1.637,80	1.637,80	2,00	32,76
Obs.: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.								
23430216000139	DUTRA-COELHO-PAIM CLINICAS LTDA	545	N	22/05/2018	2.400,00	2.400,00	2,00	48,00
Obs.: NFS-e Retida								
07840210000137	CMi - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1737	N	23/05/2018	1.820,00	1.820,00	2,00	36,40
Obs.: NFS-e Retida								
15289628000126	ELÉTRIKA - INSTALAÇÃO ELÉTRICA LTDA - ME	1847	N	23/05/2018	10.526,32	10.526,32	5,00	526,32
Obs.: NFS-e Retida								
24844869000180	RENAL VIDA ITURUBA SERVIÇOS MÉDICOS	438	N	24/05/2018	1.375,00	1.375,00	2,00	27,50
Obs.: NFS-e Retida								
29286817000150	XEROX EXPRESS SERVIÇOS E COMERCIO LTDA	542	N	25/05/2018	300,00	300,00	2,01	6,03
Obs.: NFS-e Retida								
18377180000190	DULCIMAR MUNIZ DE LIMA - ME	1220	N	25/05/2018	670,00	670,00	2,79	18,69
Obs.: NFS-e Retida								
18470659000122	LABORATORIO PASTEUR DE ANALISES	35497	N	25/05/2018	840,00	840,00	2,00	16,80
Obs.: NFS-e Retida								





MUNICIPIO DE ITUIUTABA
SECRETARIA DE FINANÇAS
Seção da Receita - Fiscalização

38300-132 - Avn 17, 1084 CENTRO ITUIUTABA MG

Cadastro - Origem dos Débitos (Substituto Tributário)				Origem dos Valores	
Cod	311	Referência	05/2018		
Razão Social	HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO	Vencimento	02/07/2018		
CNPJ/CPF	21.320.064/0001-40	Valor Imposto	8.175,10		
RG/Inscr. Est.		Correção	0,00		
Endereço	38300-160 - Avn 3. 196	Juros	0,00		
Bairro	CENTRO	Multa	0,00		
Cidade	ITUIUTABA				
Estado	MG				
Atividade	PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES	Total Atualizado	8.175,10		

Relação dos Prestadores de Serviços											
Data Lançamento: 30/05/2018		Referência: 05/2018									
CNPJ/CPF	Contribuinte	NF	Sit	Dt. Emissão	Valor Total NF	Base Cálculo	%	Imposto			
25314949000197	DISK-LAR COMERCIO E ASSISTENCIA LTDA	1736	N	02/05/2018	522,00	522,00	2.57	13,42			
Obs.: NFS-e Retida											
3466921000196	CAÇAMBAS AZULAO GUEDES LTDA-ME	2177	N	02/05/2018	260,00	260,00	2.01	5,23			
Obs.: NFS-e Retida											
15289828000126	ELETRIKA - INSTALAÇÃO ELÉTRICA LTDA - ME	1824	N	03/05/2018	1.120,69	1.120,69	5.00	56,03			
Obs.: NFS-e Retida											
11365989000153	A.OLIVEIRA SERVIÇOS E LIMPEZAS - ME	4690	N	03/05/2018	6.645,60	6.645,60	4.00	265,82			
Obs.: NFS-e Retida											
26255316653	RENATO JESUS RIBEIRO FRANCO	15221	N	07/05/2018	3.000,00	3.000,00	4.00	120,00			
Obs.: Item 1) PREST. DE SERV. REFERENTE A AUDITORIA											
22229828000159	RENAN FONSECA FRANCA RIBEIRO	513	N	08/05/2018	840,00	840,00	2.00	16,80			
Obs.: NFS-e Retida											
03615350000231	VISION CENTER-CENTRO ESPECIALIZ EM	1189	N	08/05/2018	63.919,29	63.919,29	2.00	1.278,39			
Obs.: NFS-e Retida											
03615350000231	VISION CENTER-CENTRO ESPECIALIZ EM	1190	N	08/05/2018	1.163,77	1.163,77	2.00	23,28			
Obs.: NFS-e Retida											
03615350000231	VISION CENTER-CENTRO ESPECIALIZ EM	1191	N	08/05/2018	67.878,89	67.878,89	2.00	1.357,58			
Obs.: NFS-e Retida											
03615350000231	VISION CENTER-CENTRO ESPECIALIZ EM	1192	N	08/05/2018	18.132,60	18.132,60	2.00	362,65			
Obs.: NFS-e Retida											
956580000113	PARANAIBA TRANSPORTES LTDA	6238	N	09/05/2018	588,00	588,00	4.00	23,52			
Obs.: NFS-e Retida											
18377180000190	DULCIMAR MUNIZ DE LIMA - ME	1212	N	11/05/2018	3.268,00	3.268,00	2.79	91,18			
Obs.: NFS-e Retida											
18470658000122	LABORATORIO PASTEUR DE ANALISES	35054	N	14/05/2018	13.633,42	13.633,42	2.00	272,67			
Obs.: NFS-e Retida											
03303683000173	DDMINAS DESINSETIZADORA LTDA	7730	N	15/05/2018	687,00	687,00	3.25	22,33			
Obs.: NFS-e Retida											
08050332000192	PROFIS-PROJETOS DE ENGENHARIA E	456	N	16/05/2018	4.138,96	4.138,96	4.00	165,56			
Obs.: NFS-e Retida											
14733165000187	PRESTO - PREST DE SERV MEDICOS	548	N	16/05/2018	6.054,95	6.054,95	2.00	121,10			
Obs.: NFS-e Retida											
25314949000197	DISK-LAR COMERCIO E ASSISTENCIA LTDA	1754	N	16/05/2018	140,00	140,00	2.57	3,60			
Obs.: NFS-e Retida											
14326539000140	CLINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS	590	N	17/05/2018	4.712,91	4.712,91	2.00	94,26			
Obs.: NFS-e Retida											
14467637000103	LUIZ ADAUTO GOMES-CLINICA MEDICA-ME	614	N	17/05/2018	9.289,96	9.289,96	2.00	185,80			
Obs.: NFS-e Retida											
14831052000170	CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME	644	N	17/05/2018	8.027,78	8.027,78	2.00	160,56			
Obs.: NFS-e Retida											
23803617000178	CIME-CLINICA ITUIUTABA DE MEDICINA	784	N	17/05/2018	4.827,94	4.827,94	2.17	100,43			
Obs.: NFS-e Retida											



18/05/18	LABORATORIO PASTEUR A. CLINICAS S/C LTDA	NE. 673	R\$ 180,00				R\$ 3,60
14/05/18	LABORATORIO PASTEUR A. CLINICAS S/C LTDA	NE. 35.054	R\$ 13.633,42				R\$ 272,67
25/05/18	LABORATORIO PASTEUR A. CLINICAS S/C LTDA	NE. 35.497	R\$ 840,00				R\$ 16,80
30/05/18	LABORATORIO PASTEUR A. CLINICAS S/C LTDA	NE. 35.611	R\$ 17.405,55				R\$ 348,11
18/05/18	LIMA E BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA	NE. 1.464	R\$ 150,00	R\$ 6,98	R\$ 2,25		R\$ 3,00
17/05/18	LUIZ ADAUTO GOMES-CLINICAS MEDICA ME	NE. 614	R\$ 9.289,96				R\$ 185,80
30/05/18	MAKETI MECANICA TRAT. E SERV.	NE. 2.299	R\$ 90,00				R\$ 2,51
18/05/18	MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI ME	NE. 745	R\$ 4.000,00	R\$ 186,00	R\$ 60,00		R\$ 80,00
18/05/18	MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI ME	NE. 746	R\$ 1.500,00	R\$ 69,75	R\$ 22,50		R\$ 30,00
18/05/18	MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI ME	NE. 747	R\$ 3.450,00	R\$ 160,43	R\$ 51,75		R\$ 69,00
09/05/18	PARANAIBA TRANSPORTES LTDA	NE. 6.238	R\$ 588,00				R\$ 23,52
18/05/18	PAULO FERNANDES LERIAS - CPF	NE. 15.354	R\$ 5.650,00			R\$ 684,39	R\$ 113,00
16/05/18	PRESTO-PREST SERV MEDICOS PSICOLOGO	NE. 546	R\$ 6.054,95				R\$ 121,10
16/05/18	PROFIS-PROFIS ENGENHARIA FISCALIZAÇÕES	NE. 456	R\$ 4.138,96	R\$ 192,46	R\$ 62,08		R\$ 165,56
18/04/18	PRO-RAD CONSULTORES RADIOPROTEÇÃO S/S	NE. 12.263	R\$ 324,00	R\$ 15,07	R\$ 120,00		R\$ 160,00
18/05/18	PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA ME	NE. 656	R\$ 8.000,00	R\$ 372,00	R\$ 20,63		R\$ 27,50
24/05/18	RENAL VIDA ITUIUTABA SERV. MED. LTDA	NE. 438	R\$ 1.375,00	R\$ 63,94			R\$ 16,80
08/05/18	RENAN FONSECA FRANCA RIBEIRO	NE. 513	R\$ 840,00				R\$ 120,00
07/05/18	RENATO JESUS RIBEIRO FRANCO - CPF	NE. 15.221	R\$ 3.000,00			R\$ 37,20	R\$ 3,26
18/05/18	SERV-URO ASSISTENCIA MEDICA LTDA	NE. 684	R\$ 150,00				R\$ 128,40
28/05/18	TERCIX TERCEIRIZAÇÃO DE MAO DE OBRA EIRELI	NE. 515	R\$ 6.420,00				
09/04/18	TOTVS S.A	NE. 21.750	R\$ 1.695,15	R\$ 78,82			
09/04/18	TOTVS S.A	NE. 21.751	R\$ 3.115,80	R\$ 144,88			
21/05/18	VFV GINECO OBSTETRICA LTDA ME	NE. 419	R\$ 3.600,00	R\$ 167,40	R\$ 54,00		R\$ 72,00
08/05/18	VISION CENTER-CENTRO ESPECIALIZADO	NE. 1.189	R\$ 63.919,29	R\$ 2.972,25	R\$ 958,79		R\$ 1.278,39
08/05/18	VISION CENTER-CENTRO ESPECIALIZADO	NE. 1.190	R\$ 1.163,77	R\$ 54,12	R\$ 17,46		R\$ 23,28
08/05/18	VISION CENTER-CENTRO ESPECIALIZADO	NE. 1.191	R\$ 67.878,89	R\$ 3.156,37	R\$ 1.018,18		R\$ 1.357,58
08/05/18	VISION CENTER-CENTRO ESPECIALIZADO	NE. 1.192	R\$ 18.132,60	R\$ 843,17	R\$ 271,99		R\$ 362,65
21/05/18	VITTA MEDICINA ESTETICA AVANÇADA	NE. 1.344	R\$ 1.200,00				R\$ 33,72
24/04/18	WAYCONMED ECOGRAFIA LTDA	NE. 2.422	R\$ 2.000,00	R\$ 93,00			
25/05/18	XEROX EXPRESS SERVIÇOS E COMERCIO LTDA	NE. 542	R\$ 300,00				R\$ 6,03
TOTAL			R\$ 380.864,47	R\$ 13.145,81	R\$ 4.133,56	R\$ 839,29	R\$ 8.175,10



PLANILHA DE RETENÇÕES MÊS DE MAIO DE 2018 **HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO**



DATA	PRESTADOR DO SERVIÇO	Nº NOTA FISCAL	VR. DA NF. R\$	VR. PIS "5952"	VR. IRRF "1708"	VR. IRRF "0588"	VR. "ISS"
21/05/18	ADELINO & RODRIGUES SERVIÇOS MED. LTDA	NF. 637	R\$ 7.980,00	R\$ 371,07	R\$ 119,70		R\$ 159,60
28/05/18	AFRA ROANA SIQUEIRA DE CASTRO - CPF	NF. 15.464	R\$ 3.150,00			R\$ 117,70	R\$ 63,00
03/05/18	A. OLIVEIRA SERVIÇOS E LIMPEZAS - ME	NF. 4.690	R\$ 6.645,60				R\$ 265,82
02/05/18	CAÇAMBAS AZULÃO GUEDES LTDA - ME	NF. 2.177	R\$ 260,00				R\$ 5,23
28/05/18	CANDIDO E MOURA LTDA	NF. 690	R\$ 900,00				R\$ 19,53
22/05/18	CARRER & BARBOSA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	NF. 50	R\$ 1.637,80	R\$ 76,16	R\$ 24,57		R\$ 32,76
17/05/18	CIME-CLINICA ITUIUTABA MED. ESP. LTDA	NF. 784	R\$ 4.627,94				R\$ 100,43
17/05/18	CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME	NF. 644	R\$ 8.027,76	R\$ 373,29	R\$ 120,42		R\$ 160,56
17/05/18	CLINICA CENTER MEDICA LTDA	NF. 2.331	R\$ 766,90	R\$ 35,66	R\$ 11,50		R\$ 15,34
17/05/18	CLINICA CENTER MEDICA LTDA	NF. 2.332	R\$ 1.633,10	R\$ 75,94	R\$ 24,50		R\$ 32,66
17/05/18	CLINICA CENTER MEDICA LTDA	NF. 2.334	R\$ 1.963,50	R\$ 91,30	R\$ 29,45		R\$ 39,27
17/05/18	CLINICA MEDICA E DIAG. IMAGEM ITBA LTDA	NF. 2.645	R\$ 6.250,00	R\$ 290,63	R\$ 93,75		R\$ 125,00
17/05/18	CLINICA MEDICA E DIAG. IMAGEM ITBA LTDA	NF. 2.646	R\$ 5.000,00	R\$ 232,50	R\$ 75,00		R\$ 100,00
17/05/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 833	R\$ 32.100,00	R\$ 1.492,65	R\$ 481,50		R\$ 642,00
17/05/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 834	R\$ 6.000,00	R\$ 279,00	R\$ 90,00		R\$ 120,00
17/05/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 837	R\$ 5.578,92	R\$ 259,42	R\$ 83,69		R\$ 111,58
17/05/18	CLINICA DOENÇAS VASCULARES PERIF. LTDA	NF. 590	R\$ 4.712,91	R\$ 219,15	R\$ 70,69		R\$ 94,26
18/05/18	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 1.724	R\$ 900,00	R\$ 41,85	R\$ 13,50		R\$ 18,00
18/05/18	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 1.725	R\$ 3.300,00	R\$ 153,45	R\$ 49,50		R\$ 66,00
18/05/18	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 1.727	R\$ 5.100,00	R\$ 237,15	R\$ 76,50		R\$ 102,00
23/05/18	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 1.737	R\$ 1.820,00	R\$ 84,63	R\$ 27,30		R\$ 36,40
15/05/18	DDMINAS DESINSETIZADORA LTDA	NF. 7.730	R\$ 687,00				R\$ 22,33
02/05/18	DISK-LAR COMERCIO E ASSISTENCIA LTDA	NF. 1.736	R\$ 522,00				R\$ 13,42
16/05/18	DISK-LAR COMERCIO E ASSISTENCIA LTDA	NF. 1.754	R\$ 140,00				R\$ 3,60
11/05/18	DULCIMAR MUNIZ DE LIMA	NF. 1.212	R\$ 3.268,00				R\$ 91,18
25/05/18	DULCIMAR MUNIZ DE LIMA	NF. 1.220	R\$ 670,00				R\$ 18,69
22/05/18	DUTRA COELHO PAIM CLINICAS LTDA	NF. 545	R\$ 2.400,00	R\$ 111,60	R\$ 36,00		R\$ 48,00
03/05/18	ELÉTRIKA-INSTALAÇÃO ELÉTRICA LTDA - ME	NF. 1.824	R\$ 1.120,69				R\$ 56,03
23/05/18	ELÉTRIKA-INSTALAÇÃO ELÉTRICA LTDA - ME	NF. 1.847	R\$ 10.526,32				R\$ 526,32
21/05/18	FERNANDES & FERNANDES CLINICA MED. LTDA	NF. 118	R\$ 900,00	R\$ 41,85	R\$ 13,50		R\$ 18,00
17/05/18	FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA ME	NF. 1.191	R\$ 2.190,69	R\$ 101,87	R\$ 32,86		R\$ 43,81

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA**

MINAS GERAIS

Secretaria Municipal de Fazenda, Administração e Recursos Humanos
Departamento de FazendaAv. 17 nº 1084 - Centro 38300-132 - www.ituiutaba.mg.gov.br**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Competência 05/2018	Data 21/05/2018	Número 1.344	Código de Verificação 35YINPTBYI	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Simples Nacional		Forma de Recolhimento Retido na Fonte	

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

Razão Social: VITTA MEDICINA ESTETICA AVANÇADA LTDA

Endereço: Avn 25, 1907 SALA 01 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-095

CCM: 27796

CNPJ: 23.065.538/0001-80

Ins. Est.:

e-mail:

Fone/FAX:

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome ou Razão Social: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

Endereço: Avn 3, 196 - CENTRO, ITUIUTABA/MG, 38300-160

CCM: 311

CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Ins. Est.: -X-X-

e-mail:

Fone/FAX:

Substituto Tributário: Sim

CÓDIGO DO SERVIÇO: 04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Cirurgias Eletivas mês 04/2018

1.200,00

RECEBEMOS

DATA 21 / Junho / 2018

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE

* Simpatia pago d meusos próprios

cis Tm

Valor dos Serviços: 1.200,00

RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)

RETENÇÕES:	0,00	CORFINS	0,00	INSS	0,00	IR	0,00	CSLL	0,00
Outras Retenções:									
Descontos:	0,00	Repasse:						0,00	
Outras Retenções:	0,00	Deduções:						0,00	
ISS retido na fonte:	33,72	Base de Cálculo:						1.200,00	
Total das Retenções:	33,72	Aliquota:						2,81	
Valor Líquido:	1.166,28	Valor do ISS:						33,72	

**OUTRAS
INFORMAÇÕES:**

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011

Nota: 1.344

Nome: VITTA MEDICINA ESTETICA AVANÇADA LTDA

CCM: 27796

CNPJ: 23.065.538/0001-80

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: _____ de _____ de 20____ Assinatura: _____



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

2064

Data Emissão:

17/10/2018

Chave:

HWHVGTKV**CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME**

Rua 20 - 487 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-74

CNPJ/CPF: 07.840.210/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Inscrição Municipal: 21175

Telefone:

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 10/2018 Dt. Prestação: 17/10/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: michelemedeiros.hsj@gmail.com

Telefone: 34 3271 7200

Endereço Cobrança:

Valor Total

5.500,00**Discriminação dos Serviços**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS...

Informações ComplementaresNÃO RETENÇÃO DO INSS: SERVIÇO REALIZADO POR SÓCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.
DR. RODRIGO BRAGA**RECEBEMOS**

DATA

19 / 10 / 18

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC. IDENTIDADE



RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	110,00	IRRF	82,50	PIS	35,75	COFINS	165,00	CSLL	55,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LÍQUIDO			
5.500,00		Reposse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	5.500,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO	ISS	110,00	5.051,75					

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	17/10/2018	RECEBI DA EMPRESA CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	2064		
Chave	HWHVGTKV		
Local / Data		Assinatura	

Page 8

Data

Saldo
Anterior

Total

Este
Cheque

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3
018	001	0204	8	3	62.737-2	8	800	850103	3
018	001	0204	8	3	62.737-2	8	800	850103	3

R\$ 5.051,75 ///

Pague por este cheque a quantia de R\$ 5.051,75 (Cinco mil, cinquenta e um reais e setenta e cinco centavos)

a CMI - Centro Médico Integrado Ltda ME ou à sua ord



Pirintaba-MG 19 de outubro de 2018

ITUUTABA MC
00.000.000/0204.60
MICROEMPRESAS
RUA 20, 850 CENTRO
CONFECÇÃO: 09/2018

HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE-DE PAULO
CNPJ 21.320.064/0001-40
CLIENTE BANCARIO DESDE 03/1980

00102043 01885010354 676006273721



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

2060

Data Emissão:

17/10/2018

Chave:

EGUTABEC**CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME**

Rua 20 - 487 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-74

CNPJ/CPF: 07.840.210/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 21175

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 10/2018 Dt. Prestação: 17/10/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Responsável pela Retenção: Tomador

Dados do Tomador do Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

E-mail: michelemedeiros.hsj@gmail.com

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal: 311

Telefone: 34 3271 7200

Discriminação dos Serviços

Valor Total

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

1.050,00

Informações Complementares

NÃO RETENÇÃO DO INSS: SERVIÇO REALIZADO POR SÓCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.

DRA. LAURA

RECEBEMOS

DATA

10 / 10 / 18

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	21,00	IRRF	15,75	PIS	6,83	COFINS	31,50	CSLL	10,50	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LÍQUIDO					
1.050,00		Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo		1.050,00		Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO	ISS	21,00	964,42			

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	17/10/2018	RECEBI DA EMPRESA CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	2060		
Chave	EGUTABEC	Local / Data	Assinatura

HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.320.064/0001-40
CLIENTE BANCARIO DESDE 03/1980

CISTM						CONVÊNIO Nº 01/2018		
RELACÃO DE PAGAMENTOS						Período : Setembro a Dezembro 2019		Página - 03
PRESTACÃO DE CONTAS						DATA: 14/01/2019		
ENTIDADE: HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO						VIGÊNCIA DO CONVÊNIO: 31/05/2019		
N.º de Ordem	Número do Cheque	Data Cheque	Data NF	Número da NF/RB	Favorecido	RECURSOS DO CONVÊNIO	RECURSOS DA ENTIDADE	TOTAL
					Transporte			
59	850121	31/10/2018	31/10/2018	2103	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME	R\$ 560,10		R\$ 394.780,88
60	111901	19/11/2018	31/10/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 8.537,45		R\$ 560,10
61	112001	20/11/2018	31/10/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 2.745,00		R\$ 8.537,45
62	112002	20/11/2018	31/10/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 1.723,33		R\$ 2.745,00
63	112003	20/11/2018	08/11/2018	311	Prefeitura Municipal de Ituiutaba	R\$ 4.278,00		R\$ 1.723,33
64	850122	20/11/2018	19/11/2018	720	Claudio Renato M. de Oliveira ME	R\$ 5.419,15		R\$ 4.278,00
65	850123	20/11/2018	16/11/2018	1068	CIME Clinica Ituiutaba de Medicina Espec Ltda	R\$ 4.508,00		R\$ 5.419,15
66	850124	20/11/2018	16/11/2018	641	Luiz Adauto Gomes Clinica Medica	R\$ 1.372,00		R\$ 4.508,00
67	850125	20/11/2018	16/11/2018	2120	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME	R\$ 7.348,00		R\$ 1.372,00
68	850126	20/11/2018	16/11/2018	2122	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME	R\$ 872,58		R\$ 7.348,00
69	850127	20/11/2018	19/11/2018	3135	Clinica Medica e Diag. de Imagem Ituiutaba Ltda	R\$ 5.878,40		R\$ 872,58
70	850128	20/11/2018	19/11/2018	3136	Clinica Medica e Diag. de Imagem Ituiutaba Ltda	R\$ 6.613,20		R\$ 5.878,40
71	850129	20/11/2018	19/11/2018	17	Clinica de Anestesiologia do Pontal Ltda	R\$ 24.799,50		R\$ 6.613,20
72	850130	20/11/2018	19/11/2018	18	Clinica de Anestesiologia do Pontal Ltda	R\$ 28.960,31		R\$ 24.799,50
73	850131	20/11/2018	19/11/2018	1390	Francisco Costa Franco e cia Ltda ME	R\$ 4.133,25		R\$ 28.960,31
74	850132	20/11/2018	16/11/2018	2126	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME	R\$ 1.699,22		R\$ 4.133,25
75	850133	21/11/2018	19/11/2018	840	Master Clinica Servicos Medicos Eireli ME	R\$ 5.005,83		R\$ 1.699,22
76	850134	21/11/2018	20/11/2018	438	VFV Gineco Obstetricia Ltda ME	R\$ 2.066,62		R\$ 5.005,83
77	850135	21/11/2018	21/11/2018	2130	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME	R\$ 1.837,00		R\$ 2.066,62
78	850136	21/11/2018	21/11/2018	17741	Angela Regina Alvarenga	R\$ 11.056,62		R\$ 1.837,00
79	850137	27/11/2018	23/11/2018	1407	Vittia Medicina Estetica Avancada Ltda	R\$ 2.769,92		R\$ 11.056,62
80	SN	19/12/2018	17/12/2018	24	Clinica de Anestesiologia do Pontal Ltda	R\$ 26.269,10		R\$ 2.769,92
81	SN	19/12/2018	17/12/2018	23	Clinica de Anestesiologia do Pontal Ltda	R\$ 21.860,30		R\$ 26.269,10
82	SN	19/12/2018	17/12/2018	731	Claudio Renato M. de Oliveira ME	R\$ 1.653,30		R\$ 21.860,30
83	121901	19/12/2018	30/11/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 4.790,92		R\$ 1.653,30
84	121902	19/12/2018	30/11/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 1.545,45		R\$ 4.790,92
85	121903	19/12/2018	30/11/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 3.104,38		R\$ 1.545,45
86	121904	19/12/2018	17/12/2018	2874	Clinica Center Medica Ltda	R\$ 4.592,50		R\$ 3.104,38
87	121905	19/12/2018	18/12/2018	2193	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME	R\$ 872,58		R\$ 4.592,50
Sub-Total								R\$ 872,58
								R\$ 591.652,89

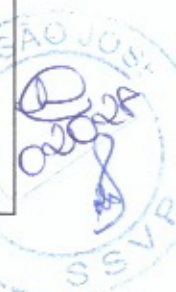
Edson Vicente Pereira da Silva
Presidente



CISTM							CONVÊNIO Nº 01/2018		
RELACÃO DE PAGAMENTOS							Período : Setembro a Dezembro 2019		
PRESTACÃO DE CONTAS							DATA: 14/01/2019		
ENTIDADE: HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO							VIGÊNCIA DO CONVÊNIO: 31/05/2019		
N.º de Ordem	Número do Cheque	Data Cheque	Data NF	Número da NF/RB	Favorecido		RECURSOS DO CONVÊNIO	RECURSOS DA ENTIDADE	TOTAL
					Transporte				R\$ 146.167,18
30	100501	05/10/2018	05/10/2018	R13	Hospital São José da SSVP		R\$ 40.000,00		R\$ 40.000,00
31	101801	18/10/2018	30/09/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil		R\$ 5.303,35		R\$ 5.303,35
32	101802	18/10/2018	30/09/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil		R\$ 1.710,75		R\$ 1.710,75
33	101803	18/10/2018	30/09/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil		R\$ 2.726,19		R\$ 2.726,19
34	SN	19/10/2018	17/10/2018	826	Master Clinica Serviços Médicos Eireli ME		R\$ 4.087,32		R\$ 4.087,32
35	101901	19/10/2018	10/10/2018	311	Prefeitura Municipal de Ituitaba		R\$ 2.817,27		R\$ 2.817,27
36	850097	19/10/2018	16/10/2018	17323	Angela Regina Alvarenga		R\$ 7.214,37		R\$ 7.214,37
37	850098	19/10/2018	18/10/2018	27334	Clinica Center Medica Ltda		R\$ 12.629,37		R\$ 12.629,37
38	850099	19/10/2018	18/10/2018	997	Clinica do Pontal Ltda		R\$ 33.479,32		R\$ 33.479,32
39	850100	19/10/2018	17/10/2018	2059	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME		R\$ 8.036,87		R\$ 8.036,87
40	850101	19/10/2018	17/10/2018	2060	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME		R\$ 964,42		R\$ 964,42
41	850102	19/10/2018	17/10/2018	2062	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME		R\$ 1.102,20		R\$ 1.102,20
42	850103	19/10/2018	17/10/2018	2064	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME		R\$ 5.051,75		R\$ 5.051,75
43	850104	19/10/2018	18/10/2018	1359	Francisco Costa Franco e cia Ltda ME		R\$ 4.133,25		R\$ 4.133,25
44	850105	19/10/2018	17/10/2018	636	Luiz Adauto Gomes Clinica Medica		R\$ 7.546,00		R\$ 7.546,00
45	850106	19/10/2018	17/10/2018	11	Clinica de Anestesiologia do Pontal Ltda		R\$ 24.340,25		R\$ 24.340,25
46	850107	19/10/2018	17/10/2018	12	Clinica de Anestesiologia do Pontal Ltda		R\$ 21.860,30		R\$ 21.860,30
47	850108	19/10/2018	18/10/2018	17365	Paulo Fernandes Lérias		R\$ 2.969,30		R\$ 2.969,30
48	850109	19/10/2018	19/10/2018	606	Clinica Doenças Vasculares Perifericas Ltda ME		R\$ 8.955,37		R\$ 8.955,37
49	850110	19/10/2018	17/10/2018	3054	Clinica Medica e Diag. de Imagem Ituitaba Ltda		R\$ 10.287,20		R\$ 10.287,20
50	850111	19/10/2018	17/10/2018	3055	Clinica Medica e Diag. de Imagem Ituitaba Ltda		R\$ 7.348,00		R\$ 7.348,00
51	850112	19/10/2018	18/10/2018	569	Dutra Coelho Paim Clinicas Ltda		R\$ 7.302,08		R\$ 7.302,08
52	850113	19/10/2018	18/10/2018	715	Claudio Renato M de Oliveira		R\$ 14.558,22		R\$ 14.558,22
53	850114	19/10/2018	17/10/2018	2065	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME		R\$ 1.102,20		R\$ 1.102,20
54	850115	30/10/2018	24/10/2018	1033	CIME Clinica Ituitaba de Medicina Espec Ltda		R\$ 3.577,00		R\$ 3.577,00
55	850117	30/10/2018	29/10/2018	436	VFV Gineco Obstetricia Ltda ME		R\$ 2.434,02		R\$ 2.434,02
56	850118	31/10/2018	24/10/2018	1035	CIME Clinica Ituitaba de Medicina Espec Ltda		R\$ 4.704,00		R\$ 4.704,00
57	850119	31/10/2018	30/10/2018	17516	Julia Laura Santana Tauhata		R\$ 1.960,00		R\$ 1.960,00
58	850120	31/10/2018	30/10/2018	437	VFV Gineco Obstetricia Ltda ME		R\$ 413,33		R\$ 413,33
Sub-Total									R\$ 394.780,88

Sub-Total

Wesley Pereira de Silva
Presidente



CISTM										CONVÊNIO Nº 01/2018		
RELACÃO DE PAGAMENTOS										Período : Setembro a Dezembro 2019		
PRESTACÃO DE CONTAS										DATA: 14/01/2019		
ENTIDADE: HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO										VIGÊNCIA DO CONVÊNIO: 31/05/2019		
N.º de Ordem	Número do Cheque	Data Cheque	Data NF	Número da NF/RB	Favorecido	RECURSOS DO CONVÊNIO	RECURSOS DA ENTIDADE	TOTAL				
1	850068	21/08/2018	17/08/2018	2890	Clinica Medica e Diag. de Imagem Ituiutaba Ltda	R\$ 4.592,50		R\$	4.592,50			
2	850070	23/08/2018	23/08/2018	1942	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME	R\$ 4.133,25		R\$	4.133,25			
3	850073	31/08/2018	30/08/2018	429	VFV Gineco Obstetricia Ltda ME	R\$ 1.928,85		R\$	1.928,85			
4	S/N	05/09/2018	04/09/2018	16786	Afra Roana Siqueira de Castro	R\$ 3.011,63		R\$	3.011,63			
5	91701	17/09/2018	31/08/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 2.924,86		R\$	2.924,86			
6	91702	17/09/2018	31/08/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 943,50		R\$	943,50			
7	91703	17/09/2018	31/08/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 1.835,76		R\$	1.835,76			
8	91704	17/09/2018	06/09/2018	9328988	Prefeitura Municipal de Ituiutaba	R\$ 1.515,00		R\$	1.515,00			
9	850074	19/09/2018	13/09/2018	16884	Angela Regina Alvarenga	R\$ 9.329,36		R\$	9.329,36			
10	850076	20/09/2018	17/09/2018	681 *	Claudio Renato M de Oliveira	R\$ 5.465,07		R\$	5.465,07			
11	850077	20/09/2018	17/09/2018	2644	Clinica Center Medica Ltda	R\$ 7.485,77		R\$	7.485,77			
12	850078	20/09/2018	18/09/2018	564	Dutra Coelho Paim Clinicas Ltda	R\$ 8.174,65		R\$	8.174,65			
13	850079	20/09/2018	17/09/2018	630	Luiz Aduato Gomes Clinica Medica	R\$ 3.871,00		R\$	3.871,00			
14	850080	20/09/2018	17/09/2018	2966	Clinica Medica e Diag. de Imagem Ituiutaba Ltda	R\$ 5.878,40		R\$	5.878,40			
15	850081	20/09/2018	17/09/2018	2965	Clinica Medica e Diag. de Imagem Ituiutaba Ltda	R\$ 2.939,20		R\$	2.939,20			
16	850082	20/09/2018	17/09/2018	603	Clinica Doencas Vasculares Perifericas Ltda ME	R\$ 2.479,95		R\$	2.479,95			
17	850083	20/09/2018	18/09/2018	549	Clinica Freitas Ltda Me	R\$ 146,75		R\$	146,75			
18	850084	20/09/2018	18/09/2018	1992	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME	R\$ 826,65		R\$	826,65			
19	850085	20/09/2018	18/09/2018	1996	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME	R\$ 1.239,97		R\$	1.239,97			
20	850086	20/09/2018	20/09/2018	1998	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME	R\$ 2.663,65		R\$	2.663,65			
21	850087	20/09/2018	18/09/2018	1999	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME	R\$ 1.102,20		R\$	1.102,20			
22	850089	20/09/2018	20/09/2018	7	Clinica de Anestesiologia do Pontal Ltda	R\$ 1.239,98		R\$	1.239,98			
23	850090	20/09/2018	20/09/2018	8	Clinica de Anestesiologia do Pontal Ltda	R\$ 1.239,98		R\$	1.239,98			
24	850091	20/09/2018	18/09/2018	16928	Julia Laura Santana Tauhata	R\$ 3.259,80		R\$	3.259,80			
25	850092	20/09/2018	19/09/2018	5	Clinica de Anestesiologia do Pontal Ltda	R\$ 18.002,60		R\$	18.002,60			
26	850093	20/09/2018	19/09/2018	4	Clinica de Anestesiologia do Pontal Ltda	R\$ 37.291,10		R\$	37.291,10			
27	850094	28/09/2018	28/09/2018	957	CIME Clinica Ituiutaba de Medicina Espec Ltda	R\$ 3.920,00		R\$	3.920,00			
28	850095	28/09/2018	26/09/2018	432	VFV Gineco Obstetricia Ltda ME	R\$ 3.031,05		R\$	3.031,05			
29	850096	28/09/2018	26/09/2018	818	Master Clinica Servicos Medicos Eireli ME	R\$ 5.694,70		R\$	5.694,70			
Sub-Total						R\$ 146.167,18		R\$	146.167,18			

Belita
Vicente Pereira da Silva
Presidente





HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO
CONTRATANTE



CLINICA DO PONTAL LTDA - ME
CONTRATADA

Testemunhas:

a) _____

b) _____



PROCESSO LICITATÓRIO Nº 019/2016
PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE Nº 001/2016

3º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 023/2016
CONTRATO DE CREDENCIAMENTO PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE
PLANTÕES MÉDICOS

O HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO, com sede a Av. 3, n.º 196 – Centro – Ituiutaba-MG, CEP: 38300-160, inscrito no CNPJ nº 21.320.064/0001-40, representado pelo seu Presidente **Vicente Pereira da Silva**, CPF nº 239.950.926-91, doravante denominada **CONTRATANTE**, e a pessoa jurídica de direito privado **CLINICA DO PONTAL LTDA – ME** com sede na Avenida Três nº 196 – Sala 8 – Centro- Ituiutaba-MG, CEP : 38.300-160, inscrita no CNPJ nº **23.190.201/0001-02**, através de sua representante legal **Janaína Fernandes Vieira**, CPF nº 063.950.086-25, doravante denominada **CONTRATADA**, com fundamento com a Lei nº 8.666/93, sob a modalidade de inexigibilidade nº 001/2016, Processo Licitatório nº 019/2016 celebram o presente Termo Aditivo, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLAUSULA PRIMEIRA – OBJETO:

O Objeto deste termo aditivo é introduzir, no contrato inicial as seguintes alterações:

CLAUSULA SEGUNDA – DO PRAZO:

Fica prorrogado o prazo de vigência contratual, a partir do dia **01/01/2018 até 31/07/2018**.

CLAUSULA TERCEIRA – VALOR :

Conforme acordado entre as partes, o valor do pagamento por **plantão de 12 (doze) horas**, a partir do mês de Fevereiro de 2018 fica definido da seguinte forma:

R\$ 375,00 para área de Pediatria (Segunda/Domingo-Diurno/Noturno),
R\$ 375,00 para a área de Neonatologia (Segunda/Domingo -Diurno/Noturno),
R\$ 750,00 para a área de Ginecologia /Obstetrícia (Segunda/Domingo -Diurno/Noturno),
R\$ 910,00 para a área de Anestesiologia (Segunda/Sexta -Diurno),
R\$ 625,00 para a área de Anestesiologia (Segunda/Sexta- Noturno);
R\$ 625,00 para a área de Anestesiologias (Sabado/Domingo- Diurno/Noturno),

Em virtude da prorrogação da Vigência, o valor do contrato original fica acrescido de **R\$ 565.556,00** (quinhentos e sessenta e cinco mil, quinhentos e cinquenta e seis reais), passando de **R\$ 2.006.272,00** (dois milhões, seis mil, duzentos e setenta e dois reais) para até **R\$ 2.571.828,00** (dois milhões, quinhentos e setenta e um mil, oitocentos e vinte e oito reais).

CLAUSULA QUARTA - DISPOSIÇÕES GERAIS

Continuam inalteradas as demais Cláusulas e condições do Contrato Original.

E por estarem as partes combinadas e contratadas, assinam o presente Termo Aditivo, na presença das testemunhas abaixo, em duas vias de igual teor.

Ituiutaba-MG, 27 de dezembro de 2017

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 019/2016
PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE Nº 001/2016

1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 023/2016
CONTRATO DE CREDENCIAMENTO PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE
PLANTÕES MÉDICOS

O HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO, com sede a Av. 3, n.º 196 – Centro – Ituiutaba-MG, CEP: 38300-160, inscrito no CNPJ nº 21.320.064/0001-40, representado pelo seu Presidente **Vicente Pereira da Silva**, CPF nº 239.950.926-91, doravante denominada **CONTRATANTE**, e a pessoa jurídica de direito privado **CLINICA DO PONTAL LTDA – ME** com sede na Avenida Três nº 196 – Sala 8 – Centro- Ituiutaba-MG, CEP : 38.300-160, inscrita no CNPJ nº **23.190.201/0001-02**, através de sua representante legal **Janaína Fernandes Vieira**, CPF nº 063.950.086-25, doravante denominada **CONTRATADA**, com fundamento com a Lei nº 8.666/93, sob a modalidade de inexigibilidade nº 001/2016, Processo Licitatório nº 019/2016 celebram o presente Termo Aditivo, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLAUSULA PRIMEIRA - INCLUSÃO DE PROFISSIONAL HABILITADO NA EMPRESA CONTRATADA: Fica incluído o profissional habilitado, **Ronaldo Antonino Carrara, CRM -MG Nº 9222** na Empresa CONTRATADA, para a prestação de serviços médicos no Hospital São José da SSVP, em plantões na área CREDENCIADA de Anestesiologia.

CLAUSULA SEGUNDA – DISPOSIÇÕES GERAIS: Continuam inalteradas as demais Cláusulas e condições do Contrato Original.

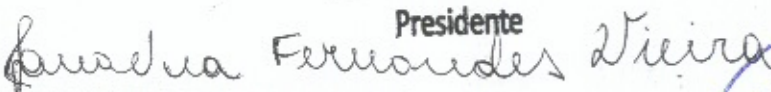
E por estarem as partes combinadas e contratadas, assinam o presente Termo Aditivo, na presença das testemunhas abaixo, em duas vias de igual teor.

Ituiutaba-MG, 02 de janeiro de 2017

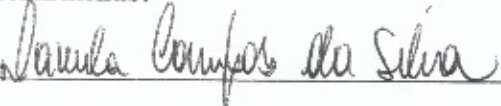
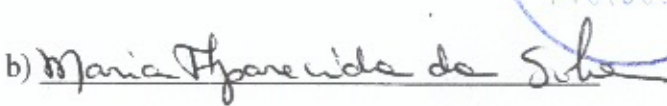

HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO
CONTRATANTE

Vicente Pereira da Silva

Presidente


CLINICA DO PONTAL LTDA - ME
CONTRATADA

Testemunhas:

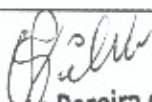
a)  b) 





Hospital São José da Sociedade de São Vicente de Paulo

"Qualidade e competência a serviço da vida"

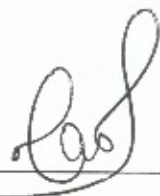

Vicente Pereira da Silva
Presidente

HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO
CONTRATANTE


Jussara Fernandes Vieira
CLÍNICA DO PONTAL LTDA - ME
CONTRATADA

Testemunhas:

a)



b)



PROCESSO LICITATÓRIO Nº 019/2016
PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE Nº 001/2016

2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 023/2016
CONTRATO DE CREDENCIAMENTO PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE
PLANTÕES MÉDICOS

O HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO, com sede a Av. 3, n.º 196 – Centro – Ituiutaba-MG, CEP: 38300-160, inscrito no CNPJ n.º 21.320.064/0001-40, representado pelo seu Presidente **Vicente Pereira da Silva**, CPF n.º 239.950.926-91, doravante denominada **CONTRATANTE**, e a pessoa jurídica de direito privado **CLINICA DO PONTAL LTDA – ME** com sede na Avenida Três n.º 196 – Sala 8 – Centro- Ituiutaba-MG, CEP : 38.300-160, inscrita no CNPJ n.º **23.190.201/0001-02**, através de sua representante legal **Janaina Fernandes Vieira**, CPF n.º 063.950.086-25, doravante denominada **CONTRATADA**, com fundamento com a Lei n.º 8.666/93, sob a modalidade de inexigibilidade n.º 001/2016, Processo Licitatório n.º 019/2016 celebram o presente Termo Aditivo, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLAUSULA PRIMEIRA – OBJETO:

O Objeto deste termo aditivo é introduzir, no contrato inicial as seguintes alterações:

CLAUSULA SEGUNDA – DO PRAZO:

Fica prorrogado o prazo de vigência contratual, a partir do dia **02/08/2017** até **31/12/2017**.

CLAUSULA TERCEIRA – DO VALOR:

O pagamento será realizado por plantão de 12 (doze) horas, conforme valor do Anexo I do edital de credenciamento :

R\$ 500,00 para área de Pediatria (Segunda/Domingo-Diurno/Noturno) ,

R\$ 500,00 para a área de Neonatologia (Segunda/Domingo -Diurno/Noturno),

R\$ 1.000,00 para a área de Ginecologia /Obstetrícia (Segunda/Domingo -Diurno/Noturno),

R\$ 1.196,00 para a área de Anestesiologia (Segunda/Domingo -Diurno/Noturno,

Em virtude da prorrogação da Vigência, o valor do contrato original fica acrescido de **R\$ 590.080,00** (quinhentos e noventa mil e oitenta reais), passando de **R\$ 1.416.192,00** (um milhão, quatrocentos e dezesseis mil, cento e noventa e dois reais) para até **R\$ 2.006.272,00** (dois milhões, seis mil, duzentos e setenta e dois reais).

CLAUSULA QUARTA - DISPOSIÇÕES GERAIS

Continuam inalteradas as demais Cláusulas e condições do Contrato Original.

E por estarem as partes combinadas e contratadas, assinam o presente Termo Aditivo, na presença das testemunhas abaixo, em duas vias de igual teor.

Ituiutaba-MG, 28 de julho de 2017

CLÁUSULA NONA – DISPOSIÇÕES FINAIS

9.1 As partes contratantes obrigam-se a cumprir e fazer cumprir o presente contrato em todos os seus termos, cláusulas e condições, por si e seus sucessores.

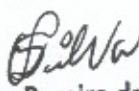
9.2 Para os efeitos de direito valem para este contrato a Lei nº 8.666/93 e, alterações posteriores, e demais normas legais que sejam aplicáveis, a proposta de preços apresentada, aplicando-se, ainda, para os casos omissos, os princípios gerais de Direito.

9.3 Fica estipulado que o trabalho desenvolvido pelos profissionais da contratada dentro das dependências do Hospital São José não caracteriza qualquer vínculo empregatício ou de outra natureza em qualquer tempo, entre a contratante e o profissional da contratada.

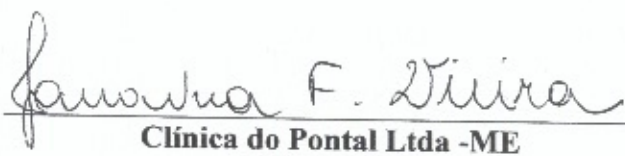
CLÁUSULA DÉCIMA – DO FORO - Para dirimir dúvidas do presente contrato, fica eleito o Foro da Comarca de Ituiutaba.

E por estarem assim justos e contratados, firmam o presente em 02(duas) vias de igual teor, junto as testemunhas que também assinam, para que produza os devidos fins jurídicos.

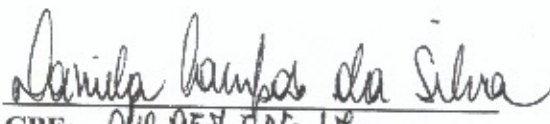
Ituiutaba-MG, 02 de agosto de 2016

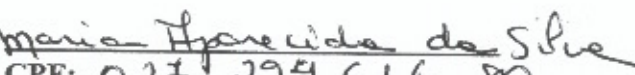

Vicente Pereira da Silva
Presidente

Hospital São José da Sociedade de São Vicente de Paulo
CONTRATANTE


Clínica do Pontal Ltda -ME
CONTRATADA

Testemunhas:

a) 
CPF: 049 954 556 17

b) 
CPF: 027. 294 636 -80



R\$ 1.196,00 para a área de Anestesiologia (Segunda/Domingo -Diurno/Noturno,

CLÁUSULA QUINTA – DOS RECURSOS FINANCEIROS: Os recursos financeiros destinados à execução do objeto deste contrato são oriundos de recursos de Convênios de Subvenções Municipais e Estaduais.

CLÁUSULA SEXTA – DA FORMA DE PAGAMENTO: O Hospital São José da Sociedade de São Vicente de Paulo pagará à contratada, mensalmente, o total devido, após o fechamento mensal das Escalas de Plantões, através de transferência bancária em conta corrente da Pessoa Jurídica credenciada nº 222255-8, agência 5321, Banco Unicred, com recursos de convênio, mediante apresentação de Notas Fiscais próprias.

CLÁUSULA SÉTIMA – DAS OBRIGAÇÕES:

São obrigações da Contratada:

Os serviços serão prestados pelos médicos associados/quotistas da CONTRATADA em item a cima;

7.1 – Cumprir de acordo com a legislação pertinentes horários e as Escalas de Plantões.

7.2- Comunicar ao Hospital São José da Sociedade de São Vicente de Paulo, imediatamente, acerca da ocorrência de qualquer irregularidade de que tenha conhecimento;

7.3 – Cumprir com todas as obrigações de natureza fiscal, trabalhistas e previdenciária relativa à execução dos serviços, objeto do presente contrato.

7.4- Realizar os serviços para os quais for contratada sem cobrança de qualquer valor ao usuário do SUS.

7.5 – Em caso de impossibilidade de realização dos plantões por parte da contratada, esta deverá avisar previamente a contratante conforme a regulação vigente do CRM, para que seja realizada a devida substituição na escala de plantão com outro médico.

São obrigações do Contratante:

7.6 – Fiscalizar e vistoriar através da Diretoria Clínica a prestação dos serviços.

7.7 – Efetuar o pagamento no prazo e forma contratados.

7.8 – Paralisar ou suspender, a qualquer tempo, a prestação dos serviços contratados, de forma parcial ou total, mediante pagamento único e exclusivo dos serviços já prestados.

CLÁUSULA OITAVA – RECISÃO

8.1 – O presente contrato poderá ser rescindido por quaisquer das partes, a qualquer tempo, mediante aviso formal, com antecedência mínima de 30 dias.

8.2- O contrato poderá ser rescindido em caso de descumprimento de qualquer de suas Cláusulas e ou condições por qualquer das partes, independente de notificação ou interpelação judicial ou extrajudicial, ocasião em que caberá aparte inocente os acertos que se fizerem necessários e ainda o recebimento de indenizações por perdas e danos por ventura de correntes de tal ato.



PROCESSO LICITATÓRIO Nº 019/2016
PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE Nº 001/2016

CONTRATO Nº 023/2016

CONTRATO DE CREDENCIAMENTO PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE
PLANTÕES MÉDICOS

O HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO, com sede a Av. 3, n.º 196 – Centro – Ituiutaba-MG, CEP: 38300-160, inscrito no CNPJ nº 21.320.064/0001-40, representado pelo seu Presidente **Vicente Pereira da Silva**, CPF nº 239.950.926-91, doravante denominada **CONTRATANTE**, e a pessoa jurídica de direito privado **CLINICA DO PONTAL LTDA – ME** com sede na Avenida Três nº 196 – Sala 8 – Centro- Ituiutaba-MG, CEP : 38.300-160, inscrita no CNPJ nº **23.190.201/0001-02**, através de sua representante legal **Janaina Fernandes Vieira**, CPF nº 063.950.086-25, doravante denominada **CONTRATADA**, com fundamento com a Lei nº 8.666/93, sob a modalidade de inexigibilidade nº 001/2016, Processo Licitatório nº 019/2016 celebram o presente Contrato de prestação de serviços de plantões médicos, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO: O objeto do **CONTRATO** é a prestação de serviços de Plantões Médicos no Hospital São José da SSVP, pela **CONTRATADA**, através dos profissionais habilitados : **Mario Ribeiro de Freitas – CRM-MG Nº 4206, Paulo Henrique Borges Diniz – CRM-MG nº 29685, Mariana Oliveira Rodrigues – CRM-MG Nº 51855 e Janaina Fernandes Vieira - CRM-MG Nº 53120**, conforme credenciamento na área de **Pediatria, Neonatologia, Ginecologia/Obstetrícia e Anestesiologia, respectivamente**, conforme escalas de plantões elaboradas pelo próprio Hospital, não podendo, em nenhuma hipótese, ser prestado por outro profissional, que não esteja entre os contratados.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA ADMINISTRAÇÃO DO CONTRATO: O presente contrato será administrado pelo Hospital São José da Sociedade de São Vicente de Paulo.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO PRAZO: O presente contrato terá vigência de **12 meses** a partir de sua assinatura, podendo ser prorrogado, mediante termo aditivo ao instrumento inicial, com o devido ajuste de valores de remuneração a combinar entre as partes, nos termos do Art. 57 Item II da Lei 8.666/93, com suas posteriores alterações, até o limite de 60 (sessenta) meses, a critério da Diretoria do Hospital São José da Sociedade de São Vicente de Paulo.

CLÁUSULA QUARTA – DO PREÇO: O HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO pagará à contratada, por plantão de 12 (doze horas), o preço abaixo conforme Anexo I do edital de credenciamento:

- RS 500,00** para área de Pediatria (Segunda/Domingo-Diurno/Noturno),
- RS 500,00** para a área de Neonatologia (Segunda/Domingo -Diurno/Noturno),
- RS 1.000,00** para a área de Ginecologia /Obstetrícia (Segunda/Domingo -Diurno/Noturno),



1º TABELONATO DE NOTAS DE ITUIUTABA - MG
RUA 22, Nº 455 - CENTRO - CEP 38.900-000

TELEFAX: (34) 3268-1867 - 3268-7000

Reconheço por Semelhança a(s) assinatura(s) indicada(s) no
(C0249741) MARTINA OLIVEIRA RODRIGUES
Itumbeta, 19/04/2016 11:28:00

Itumbiara, 19/08/2016 11:28:40 -2070

Em Testemunha da verdade.

Wesley Ferreira de Oliveira

Enal.:214,20 Dec.:214,25 T.F.J.:251,38 Total:269,83



CEK 49141



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico registro sob o nº 5820570 em 23/08/2016 da Empresa CLINICA DO PONTAL LTDA - ME, Nire 31210477101 e protocolo 127138480 - 12/11/2012. Autenticação: 809258169AF85B647E5741D9527840A51D475. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 12713.848-0 e o código de segurança AqAB Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/08/2016 por Marinely de Paula Bomfim – Secretária-Geral.

RECEIVED BY THE MAIL ALCOHOL
RECEIVED BY THE MAIL

Desley Ferreira de Oliveira
Enol.:R\$8,40 Rec.:R\$0,50 Jor.:R\$12,76 Total:R\$11,66



Wesley Farmington de Oliveira
Emol: R\$00,00 Rec: R\$00,50 T. Descontos: R\$2,76 Totais: R\$11,66



Lorena Valentini Melchior Vilhela
 Rec.:R\$4,20 Rec.:R\$0,25 T.F.J.:R\$1,38 Total:R\$5,83



PARÁGRAFO ÚNICO: O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação ao outro sócio.

OITAVA – Não obstante, a sociedade será de tempo indeterminado, poderá ela a qualquer tempo ser dissolvida pelo consentimento dos quotistas, as quais, na hipótese, cuidarão de sua liquidação de comum acordo.

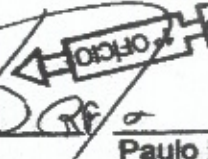
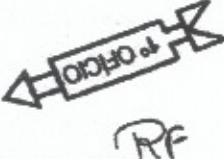
NONA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS: As administradoras declaram, sob as penas da lei, de que não estão, impedidas de exercer a administração da sociedade, por lei especial ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações.

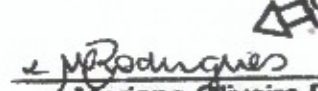
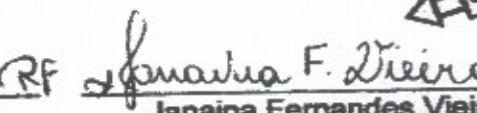
PARÁGRAFO ÚNICO: Os quotistas que compõem a sociedade optaram pela não constituição do conselho fiscal.

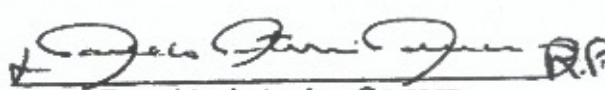
DÉCIMA – DO FORO: Fica eleito o foro da Comarca de Ituiutaba, MG, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estarem assim juntos e contratados, assinam o presente contrato de sociedade empresária em 01 (uma) vias de igual teor e forma, juntamente com duas testemunhas, sendo encaminhada para arquivamento na Junta Comercial do Estado de Minas Gerais.

Ituiutaba - MG, 01 de agosto de 2016.

   
 Mario Ribeiro de Freitas RF Paulo Henrique Borges Diniz RF
 CPF nº 004.643.846-72 CPF nº 545.406.236-72

   
 Mariana Oliveira Rodrigues RF Janaina Fernandes Vieira RF
 CPF 051.912.436-76 CPF 063.950.086-25

 
 Ronaldo Antonino Carrara RF
 CPF nº 246.362.156-72



Ave Dezanove nº 1.235 – Centro – CEP 38.300.124 – Ituiutaba – Minas Gerais.

17/08/2016

E-mail: aguacontabil@aguacontabil.com.br

Site: www.aguacontabil.com.br

4



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico registro sob o nº 5820570 em 23/08/2016 da Empresa CLINICA DO PONTAL LTDA - ME, Nire 31210477101 e protocolo 127138480 - 12/11/2012. Autenticação: 809258169AF85B647E5741D9527840A51D475. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 12/713.848-0 e o código de segurança A9AB Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/08/2016 por Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.


 Secretária-Geral

pág. 6/7



PARÁGRAFO SEGUNDO: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

QUARTA - A administração da sociedade caberá as sócias **MARIANA OLIVEIRA RODRIGUES** e **JANAINA FERNANDES VIEIRA**, com os poderes e atribuições de representá-la ativa e passivamente autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos outros sócios.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Fica facultada as administradoras, atuando em conjunto ou individualmente, nomear procurador, por período indeterminado, devendo o instrumento de procuração especificar os atos a serem praticados pelo procurador assim nomeado.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Quanto à assinatura de documentos relativos à sociedade, será realizado pelas sócias **MARIANA OLIVEIRA RODRIGUES** e **JANAINA FERNANDES VIEIRA**, que assinarão em conjunto ou individualmente todos os documentos sociais;

QUINTA - A remuneração das administradoras **MARIANA OLIVEIRA RODRIGUES** e **JANAINA FERNANDES VIEIRA**, a título de pró-labore, serão fixada de comum acordo entre os quotistas, respeitados os limites legais, e será levada a débito da conta "**DESPESAS ADMINISTRATIVAS**".

SEXTA - Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, as administradoras prestarão contas justificadas de suas administrações, procedendo a elaboração do inventário, balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A critério dos sócios e no atendimento dos interesses da própria sociedade, o total ou parte dos lucros poderá ser destinado a aumento de capital, ou então, permanecer em Lucros Acumulados para futura destinação.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão às administradoras, quando for o caso.

PARÁGRAFO TERCEIRO: Esta Sociedade Empresária Limitada será regida subsidiariamente pelas normas da Sociedade Anônima.

PARÁGRAFO QUARTO: Esta Sociedade Empresária Limitada reger-se-á por reuniões.

PARÁGRAFO QUINTO: A distribuição dos lucros não obedecerá ao percentual do capital social de cada sócio, mas todas participarão da distribuição de lucro caso haja;

SÉTIMA - Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do sócio remanescente, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Continua fl. nº 04

Carlos Otávio Franco



Únicos Componentes da sociedade **CLÍNICA DO PONTAL LTDA-ME**, constituída por instrumento particular arquivado na Junta Comercial do Estado de Minas Gerais sob o NIRE nº 312.1047710-1 em 01 de setembro de 2015 e Microempresa sob o nº 5574722, em 01 de setembro de 2015, por este instrumento decidiram, por unanimidade e na melhor forma de direito, promover a primeira (1ª) alteração de seu Contrato Social, a fim de admissão de novo sócio com aumento de capital e consolidar num só documento a presente alteração, bem como, o contrato primitivo.

1ª) ADMISSÃO DE SÓCIO: O senhor **RONALDO ANTONINO**

CARRARA, brasileiro, divorciado, médico, registrado no Conselho Regional de Medicina do Estado de Minas Gerais sob o nº 9222, em 30/08/1976, residente e domiciliado à Ave três, nº 196, Centro, CEP 38.300-160, nesta cidade de Ituiutaba, Estado de Minas Gerais, inscrito no CPF nº 246.362.156-72, portadora da Cédula de Identidade nº 97.516, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Distrito Federal, nascido aos 10/fevereiro/1944, na cidade de Uberlândia, estado de Minas Gerais, filho de Vitorio Vaz Carrara e Amélia Vaz Carrara que, com anuência dos demais sócios, subscreve 150 (cento e cinquenta) quotas no valor de R\$ 10,00 (dez reais) cada, no valor total de R\$ 1.500,00 (um mil e quinhentos reais) integralizado o valor em moeda corrente nacional, neste ato.

2ª) - OUTRAS ALTERAÇÕES: Deliberam ainda, os quotistas,

introduzir modificações nas cláusulas do seu contrato vigente, seja na essência ou por simples redação, em virtude do que passam a lhe dar o novo texto que a seguir é transcrito, forma pela qual passa a ser cumprido e respeitado, revogadas quaisquer disposições anteriormente divergentes:

PRIMEIRA - DA SOCIEDADE: A sociedade que é de tempo

indeterminado, continuará a girar sob a denominação de **CLÍNICA DO PONTAL LTDA - ME**, com sede nesta cidade de Ituiutaba, Estado de Minas Gerais, sito à Ave Três, nº 196 - Sala 08 - Centro - CEP 38.300-160.

PARÁGRAFO ÚNICO A sociedade adotará como título do Estabelecimento "**CLÍNICA DO PONTAL**".

SEGUNDA - CAPITAL SOCIAL: Em função do aumento de

capital havido, o novo Capital Social, que era de R\$ 6.000,00 (seis mil reais), passa a ser de R\$ 7.500,00 (sete mil e quinhentos reais), representado por 750 (setecentas) quotas no valor de R\$ 10,00 cada, totalmente subscrita e integralizado, em moeda corrente do País, assim distribuídas entre os sócios:

SÓCIOS	QTDE DE COTAS	VALORES	%
Mario Ribeiro de Freitas	150	R\$ 1.500,00	20,00
Paulo Henrique Borges Diniz	150	R\$ 1.500,00	20,00
Mariana Oliveira Rodrigues	150	R\$ 1.500,00	20,00
Janaína Fernandes Vieira	150	R\$ 1.500,00	20,00
Ronaldo Antonino Carrara	150	R\$ 1.500,00	20,00
Total	750	R\$ 7.500,00	100,00

PARÁGRAFO PRIMEIRO: As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, o direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

Continua na fl 03

Ave Dezenove nº 1.235 - Centro - CEP 38.300.124 - Ituiutaba - Minas Gerais.

17/08/2016

E-mail: aguiacontabil@aguiacontabil.com.br

Site: www.aguiacontabil.com.br

2



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico registro sob o nº 5820570 em 23/08/2016 da Empresa CLINICA DO PONTAL LTDA - ME, Nire 31210477101 e protocolo 127138480 - 12/11/2012. Autenticação: 809258169AF85B647E5741D9527840A51D475. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 12/713.848-0 e o código de segurança A9AB Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/08/2016 por Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.

Marinely de Paula Bomfim
Secretária-Geral

Telephone (34) 3261-8600

**INSTRUMENTO PARTICULAR DE ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO
CONTRATUAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**



Denominação Social e Endereço
CLÍNICA DO PONTAL LTDA.- ME

Ave Três, nº 196 – Sala nº 08 - Centro.

CEP 38.300-160

CEP 38.300-100
Ituiutaba – Estado de Minas Gerais

CNPJ nº 23.190.201/0001-02.

EMENTA

EMENTA
Primeira: Alteração do contrato de sociedade empresária limitada, tendo por objetivo:

1ª) Admissão de novo sócio com aumento de capital;

1ª) Admissão de novo sócio com aumento de capital,
2ª) Consolidar num só documento a presente alteração, bem como,
o contrato primitivo e todas as alterações contratuais.

Mario Ribeiro de Freitas, brasileiro, casado sob o regime de comunhão de bens, médico, registrado no Conselho Regional de Medicina de Minas Gerais sob o nº 4.206, residente e domiciliado a Rua Vinte e Quatro, nº 1.691, Centro, CEP nº 38.300-078, nesta cidade de Ituiutaba, Estado de Minas Gerais, nascido em 15 de dezembro de 1936, na cidade de Ituiutaba, Estado de Minas Gerais, filho de Lásaro Ribeiro de Gouveia e Blandina Cândida de Freitas, portador da Cédula de Identidade nº MG-18.103.003, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado de Minas Gerais e do CPF nº 004.643.846-72;

Paulo Henrique Borges Diniz, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, médico, registrado no Conselho Regional de Medicina de Minas Gerais sob o nº 29.685, residente e domiciliado em Ituiutaba, Estado de Minas Gerais, à Ave Trinta e Um, nº 1.498, Centro, CEP 38.300-104, inscrito no CPF sob o nº 545.406.236-72, portador da Cédula de Identidade nº M-3.600.954, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado de Minas Gerais, nascido aos 28 de novembro de 1966, na cidade de Uberlândia, Estado de Minas Gerais, filho de Hilton Diniz e Maria Rita da Fátima Diniz;

Mariana Oliveira Rodrigues, brasileira, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, médica, registrada no Conselho Regional de Medicina de Minas Gerais sob o nº 51.855, residente e domiciliada em Ituiutaba, Estado de Minas Gerais, à Ave Dezenove, nº 1.764, Centro, CEP nº 38.300-124, inscrita no CPF sob o nº 051.912.436-76, portadora da Cédula de Identidade MG-10.142.292, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado de Minas Gerais, nascida à 27 de junho de 1982, em Ituiutaba, Estado de Minas Gerais, filha de Romildo José Rodrigues e Valdete Aparecida de Oliveira Rodrigues;

Estado de Minas Gerais, nascida a 27 de 03 de 1959, filha de Romildo José Rodrigues e Valdete Aparecida de Oliveira Rodrigues, Gerais, filha de Romildo José Rodrigues e Valdete Aparecida de Oliveira Rodrigues, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, médica, registrada no Conselho Regional de Medicina de Minas Gerais, à Rua Antônio o nº 53.120, residente e domiciliada em Uberlândia, Estado de Minas Gerais, inscrita no CPF sob o n.º 063.950.086-25, portadora da Cédula de Identidade MG-13.069.205, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado de Minas Gerais, nascida a 02 de abril de 1985, em Uberlândia, Estado de Minas Gerais, filha de José Romildo Vieira e Eva Eliana Fernandes Vieira;
Continua na fl 02

Continua na fl 02

Ave Dezenove nº 1.235 – Centro – CEP 38.300.124 – Ituiutaba – Minas Gerais
Site: www.eg.com.br

Site: www.equiacontabil.com.br

17/08/2016

E-mail: aguiacontabil@aguiacontabil.com.br

α Angle (grain angle):



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
 Certifico registro sob o nº 5820570 em 23/08/2016 da Empresa CLINICA DO PONTAL LTDA - ME, Nire 31210477101 e protocolo 127138480 - 12/11/2012. Autenticação: 809258169AF85B647E5741D9527840A51D475, Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 12/713.848-0 e o código de segurança A9AB Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/08/2016 por Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.


 Marinely de Paula Bomfim
 Secretária-Geral

pág. 3/7

documento, acesse www.jucemg.mg.gov.br e informe o número do documento. O documento será disponibilizado em PDF, assinado digitalmente e assinado em 25/08/2016 por Marinely de Paula Bornfim – Secretária-Geral.

W. O. Miller
 SECRETARY OF THE BOARD OF COUNTY COMMISSIONERS
 1000 E. 10th Street, Oklahoma City, Oklahoma

pág. 3/7



Secretaria da Micro e Pequena Empresa da Presidência da República
Secretaria de Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração
Secretaria de Estado de Desenvolvimento Econômico de Minas Gerais

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

Folha nº

02032

Viso

Protocolo

12/713.848-0

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)

31210477101

Código da Natureza Jurídica

2062

Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR(A). PRESIDENTE DA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

NOME: CLINICA DO PONTAL LTDA - ME

(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº FCN/REMP



J163372133405

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002	-	-	ALTERACAO

2003	1	ALTERACAO DE SOCIO/ADMINISTRADOR
2001	1	ENTRADA DE SOCIO/ADMINISTRADOR



Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

ITUJUTABA
Local

Nome: Marinely

Assinatura: Marinely

Telefone de Contato: _____

17 Agosto 2016

Data

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

☒ DECISÃO SINGULAR

☐ DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

☐ SIM

☐ SIM

Processo em Ordem
À decisão

Data

Responsável

☐ NÃO

☐ NÃO

Data

Responsável

Data

Responsável

DECISÃO SINGULAR

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

☒ Processo deferido. Publique-se e archive-se.

☐ Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

Data

Responsável

DECISÃO COLEGIADA

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

☐ Processo deferido. Publique-se e archive-se.

☐ Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

Data

Vogal



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
CERTIFICO O REGISTRO SOB O NRO: 5820570
EM 23/08/2016.

CLINICA DO PONTAL LTDA - ME

Protocolo: 12/713.848-0

Marinely

JUCEMG

OBSERVAÇÕES

AC0524163



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico registro sob o nº 5820570 em 23/08/2016 da Empresa CLINICA DO PONTAL LTDA - ME, Nire 31210477101 e protocolo 127138480 - 12/11/2012. Autenticação: 809258169AF85B647E5741D9527840A51D475. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 12/713.848-0 e o código de segurança A9AB Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/08/2016 por Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.

Marinely

pág. 1/7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/03/2019 - Autoatendimento - 14:45:37
020474359 0447

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

FAVORECIDO	HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA:	0204-6
CONTA:	62.737-2
VALOR *	1.618,92
NR. ENVELOPE	1.074.148.279

* Acolhido em: 15/03/2019, na Agência 0204-6.

*VALOR SUJEITO A CONFERENCIA

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

Cheques estao sujeitos aos prazos legais de compensacao e devolucao.

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

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

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



7. Em atendimento ao Item 4.3, relatório de cirurgias eletivas referentes aos meses de junho, julho e agosto /2018, sem assinatura do responsável legal e não numerado :

Justificamos que os mesmos foram encaminhados por e-mail à Secretária Executiva Maria Pedrosa em 14/09/2018. Encaminhamos os mesmos novamente em anexo **assinados , vistados e carimbados** . E que os mesmos serão incluídos no processo novamente, ao final de vigência do convênio, na prestação de contas final, **onde serão numerados corretamente em sequência do processo.**

8. Em atendimento ao Item 4.4, sobre restrições que impedem a emissão da certidão negativa municipal .

Justificamos que, até o data do relatório de análise apresentado pelo CISTM, (08/03/2019) a Instituição apresentava CND Municipal válida até o dia 11/03/2019. As restrições encontradas já foram regularizadas e a nova CND emitida em 15/03/2019 com validade até 15/06/2019. Segue documentos em anexo.

9. Informamos que todo o Processo de elaboração e montagem de Prestação de Contas do Hospital São José da SSVP é realizado pelo setor de Convênios e Prestação de Contas . Todas as dúvidas, solicitações e sugestões poderão ser encaminhadas à Analista responsável pelo Setor : Daniela Campos da Silva, telefone de contato : 34-3271-7255, e-mail : danielacampos.hsj@gmail.com.

Sem mais para o momento, nos colocamos à disposição para qualquer esclarecimento que se fizer necessário.

Ituiutaba-MG, 18 de março de 2019



Vicente Pereira da Silva

Diretor Presidente

Hospital São José da Sociedade de São Vicente de Paulo



4. Em atendimento ao Item 3.3 – Comprovante de pagamento e restituição de transferência bancária entre contas correntes do Hospital São José no valor de R\$ 40.000,00, sem documento fiscal ou justificativa :

Justificamos que: A transferência realizada da conta do convênio em 05/10/2018, no Valor de R\$ 40.000,00, para outra conta do Hospital, foi realizada equivocadamente pela Tesouraria do Hospital. Desta forma, com a conciliação bancária, o equívoco foi detectado e logo regularizado em 15/10/2018, conforme comprovado em extrato bancário.

5. Em atendimento ao Item 4.1 – erro técnico de numeração :

Informamos que os documentos serão analisados com maior critério, para que possíveis erros técnicos possam ser evitados. Visto que nosso setor de Prestação de Contas trabalha com muito empenho e comprometimento.

6. Em atendimento ao Item 4.2 – divergência de Impostos apurados :

Informamos que :

- **A retenção de ISS no valor de R\$ 33,72**, da Nota Fiscal nº 1344 de valor R\$ 1.200,00, empresa Prestadora Vitta Medicina Estética Avançada, foi realizada com recursos próprios do Hospital. O documento de comprovação segue em anexo.
- **A retenção de IRRF PF 0588 no valor de R\$ 2.430,63**, da Nota Fiscal nº 18.124, no valor de R\$ 12.000,00 em nome de Angela Regina Alvarenga, foi retido em Janeiro, dia 18/01/2019, e será apresentado no relatório do próximo trimestre. O documento de comprovação segue em anexo.
- **A retenção de Tributo Federal 5952 no valor de R\$ 93,54 não foi constatada.**

A Instituição entrou em contato com o CISTM por telefone e e-mail para esclarecer dúvidas a respeito, porém não conseguimos falar com a Analista responsável pelo processo, visto que a mesma estava em período de férias. Desta forma, solicitamos que nos encaminhe relatório detalhado, informando quais notas fiscais foram utilizadas no cálculo do imposto, apurado pelo CISTM - Código 5952, para confrontarmos os valores apurados pelo HSJ. Pois de acordo com o relatório de apuração de impostos já enviado ao CISTM, não constatamos divergência de valores.


Vicente Pereira da Silva
Presidente



**RELATÓRIO DE ATENDIMENTO À ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS
PARCIAL DO CONVÊNIO CISTM Nº 01/2018 .
PERÍODO: MARÇO A DEZEMBRO DE 2018.**

Em relação à Análise da Prestação de Contas Parcial do Convênio CISTM nº 01/2018, do período de Março a Dezembro de 2018, informamos que :

1. Foi restituído o valor total de R\$ 1.618,92 (Um Mil, seiscentos e dezoito reais e noventa e dois centavos) para a conta específica do Convênio nº 62.737-2 , Banco do Brasil, para aplicação no objeto do mesmo, em atendimento aos itens 1.1, 2.1, e 3.1.
2. Em atendimento aos itens 1.2,1.3 e 2.2 - sobre os pagamentos com cheques :
 - Nº 850014 no valor de R\$ 8.982,93 nominal a Clínica Pontal Ltda,
 - Nº 850006 no valor de R\$ 15.146,06 nominal a Clínica Pontal Ltda, ✓
 - Nº 850042 no valor de R\$ 15.146,06 nominal a Clínica Pontal Ltda ,

Justificamos que, estes pagamentos foram realizados ao Médico Anestesiologista Ronaldo A. Carrara , CRM MG nº 9222, sócio da empresa Clínica Pontal Ltda e prestador de serviços contratado na área de Anestesiologia do Hospital São José no referente período. Justificamos que o pagamento realizado diretamente à pessoa física do Prestador foi realizado em equívoco pela Tesouraria. Desta forma encaminhamos em anexo, a cópia do Contrato social da Empresa do Prestador e o Contrato de prestação de serviços realizado entre o Hospital e a referida empresa para comprovação.

3. Em atendimento ao Item 3.2- de pagamento nº Ordem 40 e 42 com documentos invertidos :

Encaminhamos em anexo : O relatório de pagamentos do período de Setembro a Dezembro de 2018 **corrigido** e também os comprovantes de pagamentos dos cheques nº 850101 no valor de R\$ 964,42 – Nota Fiscal nº 2060 nominal a CMI – Centro Médico Integrado e Cheque nº 850103 no valor de R\$ 5.051,75 – Nota Fiscal nº 2064 nominal a CMI – Centro Médico Integrado. Os documentos referentes aos pagamentos citados também foram **corrigidos**, todos foram carimbados e vistados, no entanto não foram numerados novamente, porque não conseguimos falar com a Analista responsável pelo processo , visto que a mesma estava em período de férias . Solicitamos no entanto, que seja realizada a substituição dos documentos e considerada a mesma numeração anterior.


Vicente Pereira da Silva
Presidente




21/03/2019

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 - Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

Terceiro Termo Aditivo ao Convênio nº. 1/2018 que
entre si celebram o Consórcio Público
Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro -
CISTM e o Hospital São José da Sociedade São
Vicente de Paulo.

CLÁUSULA PRIMEIRA — DO OBJETO

CLÁUSULA SEGUNDA — DA PRORROGAÇÃO DO PRAZO DE VIGÊNCIA E DA
ALTERAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

1.3. A dotação orçamentária prevista no orçamento do CISTM para o ano de 2019 para atender as despesas do presente convênio é 10.20.10.302.2001.2007.33.50 43.99.01.

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomas Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

ANEXO ÚNICO
PLANO DE TRABALHO

PLANO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE

01. NOME DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo		02. CNPJ 21.320.064/0001-40
03. ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, PRAÇA, Nº) Avenida 3, nº 196		04. BAIRRO Centro
05. CIDADE/UF Ituiutaba-MG	06. CEP 38.300-160	07. TELEFAX (34)3271-7200
09. BANCO Banco do Brasil	10. CONTA CORRENTE: 62.737-2	11. AGÊNCIA 0204-6

DADOS DO DIRIGENTE

12. NOME COMPLETO DO DIRIGENTE Vicente Pereira da Silva	13. CPF 239.950.926-91	14. CARGO/FUNÇÃO Diretor-Presidente
15. ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, PRAÇA, Nº) Av.03, 196	16. BAIRRO Centro	
17. CIDADE/UF Ituiutaba-MG	18. CEP 38.300-160	

DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO

PERÍODO DE EXECUÇÃO	Início	Término
1) DESCRIÇÃO	Data da Assinatura	31/05/2019

1) DESCRIÇÃO:

1.1) **Objeto:** Convênio entre o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM e o Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo nos termos deste Plano de Trabalho.

1.2) **Justificativa do Objeto:** o Convênio visa conjugar esforços no propósito de assegurar o funcionamento da unidade hospitalar. O objetivo primordial é viabilizar a manutenção dos plantões médicos realizados pelo Hospital e a realização de cirurgias eletivas, suprimindo a necessidade de urgência e emergência para atendimentos.

1.3) Justificativa da Proposição: O Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo é uma entidade filantrópica de assistência médico-hospitalar gratuita a pacientes destituídos de recursos, sem distinção de raça, cor, sexo, religião ou ideal político. Atende 90% via SUS e se encontra financeiramente incapacitado de suportar o déficit deixado pelo custeio insuficiente dos serviços e procedimentos médicos pelo próprio SUS, além do fato da demanda de serviços de saúde ser bastante significativa e indispensável às pessoas carentes da microrregião do CISTM que dependem do hospital.

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 - Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349

Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

METAS

- 1) Garantia, melhoria, qualidade e humanização do atendimento aos pacientes encaminhados pelos municípios de Cachoeira Dourada, Canápolis, Capinópolis, Centralina, Gurinhatã, Ipiaca, Ituiutaba, e Santa Vitória.
- 2) Manutenção de plantões médicos para pacientes que necessitarem de atendimentos de urgência e emergência.
- 3) Realização de 30 (trinta) cirurgias eletivas mensais, para pacientes da área de abrangência do CISTM nos municípios indicados neste Convênio, de forma que caso estas não sejam realizadas em sua totalidade em determinado mês, o quantitativo restante destes procedimentos será realizado no mês ou nos meses subsequentes até que atinjam a sua totalidade. Quando da realização das cirurgias eletivas, para atendimento das disposições deste instrumento, deverão ser respeitados os seguintes quantitativos por município:

MUNICÍPIO	QUANT. MENSAL DE CIRURGIAS ELETIVAS
Cachoeira Dourada	2
Canápolis	3
Capinópolis	3
Centralina	3
Gurinhata	2
Ipiaca	2
Ituiutaba	12
Santa Vitória	3
TOTAL	30

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial – Uberlândia/MG – CEP 38402-349
Fone/fax {34}3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
META	-	-	-	-	-	-
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	-	-	-	-	-	-

[illegible]

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 - Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349

Phone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente declaro, para fins de prova junto ao Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistem quaisquer débitos em mora ou situação de inadimplência nos Municípios ou em qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal e Estadual que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, do Estado e do Município, na forma deste Plano de Trabalho.

Pede Deferimento.

Ituiutaba-MG, 28 de dezembro de 2018.

VICENTE PEREIRA DA SILVA

Diretor-Presidente do Hospital São José

APROVAÇÃO DA CONCEDENTE

APROVADO

Uberlândia-MG, 28 de Dezembro de 2018.

CLEIDIMAR ZANOTTO

Presidente CISTM

Contrato de Rateio nº 003/2019 firmado entre o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM, inscrito no CNPJ nº 18.151.467/0001-06 e o município de Douradoquara, inscrito no CNPJ sob o nº 18.158.261/0001-08, firmado em 10/01/2019 para repasse em 2019. Base Legal: Lei Federal nº 11.107, de 06/04/2005. Objeto: regulamentar a contribuição financeira do MUNICÍPIO ao CISTM para sua manutenção, operacionalização e funcionamento, aderindo assim às formalidades já constituídas e aprovadas pelos municípios consorciados ao CISTM e suas posteriores alterações. Vigência 01/01/2019 a 31/12/2019. Valor R\$100.000,00 (cem mil reais).

CLEIDIMAR ZANOTTO
Presidente

Publicado por:
Darciane Medeiros Oliveira
Código Identificador:293F0B0E

SETOR ADMINISTRATIVO, CONTRATOS E CONVÊNIOS
CISTM - EXTRATO DE CONTRATO DE RATEIO FIRMADO
ENTRE O MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS - MG E O
CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO
TRIÂNGULO MINEIRO - CISTM - ANO 2019.

Contrato de Rateio nº 004/2019 firmado entre o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM, inscrito no CNPJ nº 18.151.467/0001-06 e o município de Indianópolis, inscrito no CNPJ sob o nº 18.259.390/0001-84, firmado em 10/01/2019 para repasse em 2019. Base Legal: Lei Federal nº 11.107, de 06/04/2005. Objeto: regulamentar a contribuição financeira do MUNICÍPIO ao CISTM para sua manutenção, operacionalização e funcionamento, aderindo assim às formalidades já constituídas e aprovadas pelos municípios consorciados ao CISTM e suas posteriores alterações. Vigência 01/01/2019 a 31/12/2019. Valor R\$253.644,00 (duzentas e cinquenta e três mil, seiscentas e quarenta e quatro reais).

CLEIDIMAR ZANOTTO
Presidente

Publicado por:
Darciane Medeiros Oliveira
Código Identificador:000CDBC7

SETOR ADMINISTRATIVO, CONTRATOS E CONVÊNIOS
AMVAP - EXTRATO DO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO
FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS - MG
E A ASSOCIAÇÃO DOS MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO
DO VALE DO PARANAÍBA - AMVAP - ANO 2019.

Termo de Contribuição nº 008/2019 firmado entre a Associação dos Municípios da Microrregião do Vale do Paranaíba - AMVAP, inscrito no CNPJ nº 21.236.948/0001-10 e o município de Indianópolis, inscrito no CNPJ sob o nº 18.259.390/0001-84, firmado em 10/01/2019. Base Legal: Lei Federal nº 10.406, de 10 de Janeiro de 2002. Objeto: validar a participação do MUNICÍPIO na AMVAP para conjugação de esforços entre as partes, visando ampliar e fortalecer sua capacidade administrativa, técnica e financeira, por meio da realização de ações conjuntas para a elaboração e execução de planos, programas e projetos relacionados com os setores sociais, econômicos, de infraestrutura e institucionais, bem ainda o aperfeiçoamento das ações governamentais locais e microrregionais nos termos do Plano de Trabalho. Vigência de 01/01/2019 a 31/12/2019. Valor R\$ 68.755,02 (sessenta e oito mil, setecentos e cinquenta e cinco reais e dois centavos).

Uberlândia-MG, 10 de Janeiro de 2019

EDALISSON CARVALHO SILVA
Presidente

Publicado por:
Darciane Medeiros Oliveira
Código Identificador:F591D62F

SETOR ADMINISTRATIVO, CONTRATOS E CONVÊNIOS
CISTM - EXTRATO DO 3º TERMO ADITIVO AO TERMO DE
CONVÊNIO Nº 001/2018 FIRMADO ENTRE O CONSÓRCIO
PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO
MINEIRO E O HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO
VICENTE DE PAULO

3º Termo Aditivo ao Termo de Convênio nº 001/2018 firmado entre o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM, inscrito no CNPJ nº 18.151.467/0001-06 e o Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo, inscrito no CNPJ sob o nº 21.320.064/0001-40, firmado em 28/12/2018. Base Legal: Lei Federal nº 11.107, de 06/04/2005. Objeto: prorrogar o prazo de vigência e alterar o cronograma de pagamentos previsto no plano de trabalho do convênio conforme este documento. Vigência 28/12/2018 a 31/05/2019.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Presidente

Publicado por:
Darciane Medeiros Oliveira
Código Identificador:DE4ABED5

ESTADO DE MINAS GERAIS
CÂMARA MUNICIPAL DE FORMIGA

ATOS NORMATIVOS
AVISO DE LICITAÇÃO:

Câmara Municipal de Formiga/MG, AVISO DE LICITAÇÃO. Processo Licitatório - Registro de Preços 001/2019 - Pregão nº 001/2019. Não-exclusivo ME/EPP. Tipo: Menor Preço por Item. Objeto: Aquisição de combustíveis para a frota oficial da Câmara Municipal de Formiga/MG. Abertura: 23/01/2019, 8:30 h - Rua Ferreira Pires, 04, Centro, Formiga/MG. Inf. (37) 3329-2600.

Publicado por:
Eduardo Lacerda Vaz
Código Identificador:0D0F7F47

ESTADO DE MINAS GERAIS
CÂMARA MUNICIPAL DE POÇO FUNDO

CÂMARA MUNICIPAL DE POÇO FUNDO
PORTARIA 007 DE 10 DE JANEIRO DE 2019

PORTARIA Nº 007 de 10 de JANEIRO de 2019.

NOMEIA RESPONSÁVEIS JUNTO AO BANCO
DO BRASIL AGÊNCIA 2470-8.

O Presidente da Câmara Municipal de Poço Fundo, Estado de Minas Gerais, no uso das atribuições que lhe confere o art. 42 Lei Orgânica e 28 inciso XIII do Regimento Interno,

RESOLVE:

Art. 1º - Fica o Presidente da Câmara Sr. Glaucio Henrique Ferreira, portador do RG: MG 12.960394, CPF 081.158.336-81 e o Sr. João Adair de Carvalho (Dário Fernandes) portador RG: MG 7.543.009 CPF 121.499.696-53 responsáveis pela conta 7868-9 vinculada ao CNPJ 04.441.906/0001-00 nas seguintes atividades:

- * Emitir cheques
- * Abrir conta depósito
- * Autorizar cobrança
- * Utilizar o crédito aberto na forma e condições
- * Receber, passar recibo e dar quitações
- * Solicitar saldo, extratos e comprovantes
- * Requisitar talonários de cheques
- * Autorizar débito em conta relativos a operações
- * Retirar cheques devolvidos
- * Endossar cheque
- * Sustar contra ordens cheques
- * Cancelar cheques
- * Baixar cheques
- * Efetuar resgate/aplicações financeiras

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomas Ferreira Rezende, 3.180 - Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
Fone/Fax (34)32 13-2433 Home Page: www.cisfm.com.br E-mail: cisfm@cisfm.com.br

Segundo Termo Aditivo ao Convênio nº. 1/2018
que entre si celebram o Consórcio Público
Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro -
CISTM e o Hospital São José da Sociedade São
Vicente de Paulo.

O. CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO, doravante denominado unicamente **CISTM**, inscrito no CNPJ sob o nº 18.151.467/0001-06, situado na Avenida Antônio Thomaz Ferreira Rezende, nº 3.180, Distrito Industrial, CEP: 38402-349 - Uberlândia-MG, neste ato representado por seu Presidente **Cleidimar Zanotto**, brasileiro, casado, agente político, inscrito no CPF/MF sob o nº 637.426.326-04, residente e domiciliado no município de Capinópolis-MG; e o **HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO**, doravante denominado unicamente **HOSPITAL SÃO JOSÉ**, inscrito no CNPJ sob o nº 21.320.064/0001-40, com sede na Avenida 3, nº 196, Centro, CEP: 38.300-160, Itulubá-MG, neste ato representado por seu Presidente, **Vicente Pereira da Silva**, inscrito no CPF/MF sob o nº 239.950.926-91, residente e domiciliado na Avenida Tiradentes, 953 - Bairro Independência, Itulubá-MG, resolvem celebrar, nos termos da Constituição Federal; da Lei Federal nº 8.658/1993; da Portaria nº 1.034/2010 do Ministério da Saúde; da Lei Federal nº 11.107/2005; do inciso IV do art. 3º c/c inciso II do art. 84 da Lei Federal nº 13.019/2014; da Lei Federal nº 8.080/1990 e demais legislações correlatas, o seguinte termo aditivo ao Convênio nº 1/2018 mediante as cláusulas e condições que se seguem:

1.1. O presente termo aditivo tem por objeto o acréscimo financeiro de R\$ 100.000,00 (cem mil reais) no valor total do convênio disposto no item 5.1 da Cláusula quinta do Convênio n. 01/2018, conforme Cronograma Estimativo de Desembolso Financeiro constante do Plano de Trabalho anexo.

1.2. Fica alterado o Plano de Trabalho do Convênio n. 1/2018 conforme o anexo presente neste documento.

1.3 Fica alterado o valor disposto no item 5.1 da Cláusula quinta do Convênio n. 01/2018 para R\$ 1.332.427,60 (Um milhão, trezentos e trinta e dois mil, quatrocentos e vinte e sete

Jan - Ahmed - Capricorn - Dorian - George - Max -
 Boris - Boris - Indragiri - Jagan - Jagan -

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomas Ferreira Rezende, 3.180 - Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

CLÁUSULA TERCEIRA — DA MANUTENÇÃO DAS DEMAIS CLÁUSULAS

Uberlândia-MG, 05 de setembro de 2018.

Copyright Clearance Center
222 Rosewood Drive, Danvers, MA 01923
Tel: (978) 750-8400 Fax: (978) 750-4744
www.copyright.com

Presidente do Hospital São José Sociedade São Vicente de Paulo

Name: Maria Williams Robinson

CPF 322049786-49

Assinatura

Name: Wendell Madison Wilson

CPF: 089.480.416-55

Assinatura:

Marguerite de Soules-Pons
C.A.P. 18.3.1948

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomas Ferreira Rezende, 3.180 - Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

PLANO DE TRABALHO

[illegible]

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349

Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

1.1) Objeto: Convênio entre o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM e o Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo nos termos deste Plano de Trabalho.

1.2) **Justificativa do Objeto:** o Convênio visa conjugar esforços no propósito de assegurar o funcionamento da unidade hospitalar. O objetivo primordial é viabilizar a manutenção dos plantões médicos realizados pelo Hospital e a realização de cirurgias eletivas, suprimindo a necessidade de urgência e emergência para atendimentos.

1.3) Justificativa da Proposição: O Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo é uma entidade filantrópica de assistência médico-hospitalar gratuita a pacientes desprovidos de recursos, sem distinção de raça, cor, sexo, religião ou ideal político. Atende 90% via SUS e se encontra financeiramente incapacitado de suportar o déficit deixado pelo custeio insuficiente dos serviços e procedimentos médicos pelo próprio SUS, além do fato da demanda de serviços de saúde ser bastante significativa e indispensável às pessoas carentes da microrregião do CISTM que dependem do hospital.

Peter B. 
 White

Allegretto de' Santi, 1520
 01.01.15. 1520. 1520.

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 - Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349

Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

METAS

1) Garantia, melhoria, qualidade e humanização do atendimento aos pacientes encaminhados pelos municípios de Cachoeira Dourada, Canápolis, Capinópolis, Centralina, Gurinhatã, Ipiaca, Ituiutaba, e Santa Vitória.

2) Manutenção de plantões médicos para pacientes que necessitem de atendimentos de urgência e emergência.

3) Realização de 30 (trinta) cirurgias eletivas mensais, para pacientes da área de abrangência do CISTM nos municípios indicados neste Convênio, de forma que caso estas não sejam realizadas em sua totalidade em determinado mês, o quantitativo restante destes procedimentos será realizado no mês ou nos meses subsequentes até que atinjam a sua totalidade. Quando da realização das cirurgias eletivas, para atendimento das disposições deste instrumento, deverão ser respeitados os seguintes quantitativos por município:

MUNICÍPIO	QUANT. MENSAL DE CIRURGIAS ELETIVAS
Cachoeira Dourada	2
Canápolis	3
Capinópolis	3
Centralina	3
Gurinhatã	2
Ipiaca	2
Ituiutaba	12
Santa Vitória	3
TOTAL	30

[Handwritten signatures]

[Handwritten signature]

Assinatura do Representante do Município de Cachoeira Dourada

Assinatura do Representante do Município de Canápolis

Assinatura do Representante do Município de Capinópolis

Assinatura do Representante do Município de Centralina

Assinatura do Representante do Município de Gurinhatã

Assinatura do Representante do Município de Ipiaca

Assinatura do Representante do Município de Ituiutaba

Assinatura do Representante do Município de Santa Vitória

Assinatura do Representante do Município de Uberlândia

Conselho Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomas Ferreira Rezende, 3.180 - Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO - HOSPITAL SÃO JOSÉ						
(Valores em R\$)						
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho
META						
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro

John
Olivia

1. Temperature
 2. Pressure
 3. Volume
 4. Mass
 5. Time
 6. Distance
 7. Force
 8. Energy
 9. Power
 10. Frequency
 11. Wavelength
 12. Amplitude
 13. Phase
 14. Velocity
 15. Acceleration
 16. Angular Velocity
 17. Angular Acceleration
 18. Angular Displacement
 19. Angular Momentum
 20. Angular Impulse
 21. Angular Kinetic Energy
 22. Angular Potential Energy
 23. Angular Power
 24. Angular Frequency
 25. Angular Wavelength
 26. Angular Amplitude
 27. Angular Phase
 28. Angular Velocity
 29. Angular Acceleration
 30. Angular Displacement
 31. Angular Momentum
 32. Angular Impulse
 33. Angular Kinetic Energy
 34. Angular Potential Energy
 35. Angular Power
 36. Angular Frequency
 37. Angular Wavelength
 38. Angular Amplitude
 39. Angular Phase
 40. Angular Velocity
 41. Angular Acceleration
 42. Angular Displacement
 43. Angular Momentum
 44. Angular Impulse
 45. Angular Kinetic Energy
 46. Angular Potential Energy
 47. Angular Power
 48. Angular Frequency
 49. Angular Wavelength
 50. Angular Amplitude
 51. Angular Phase
 52. Angular Velocity
 53. Angular Acceleration
 54. Angular Displacement
 55. Angular Momentum
 56. Angular Impulse
 57. Angular Kinetic Energy
 58. Angular Potential Energy
 59. Angular Power
 60. Angular Frequency
 61. Angular Wavelength
 62. Angular Amplitude
 63. Angular Phase
 64. Angular Velocity
 65. Angular Acceleration
 66. Angular Displacement
 67. Angular Momentum
 68. Angular Impulse
 69. Angular Kinetic Energy
 70. Angular Potential Energy
 71. Angular Power
 72. Angular Frequency
 73. Angular Wavelength
 74. Angular Amplitude
 75. Angular Phase
 76. Angular Velocity
 77. Angular Acceleration
 78. Angular Displacement
 79. Angular Momentum
 80. Angular Impulse
 81. Angular Kinetic Energy
 82. Angular Potential Energy
 83. Angular Power
 84. Angular Frequency
 85. Angular Wavelength
 86. Angular Amplitude
 87. Angular Phase
 88. Angular Velocity
 89. Angular Acceleration
 90. Angular Displacement
 91. Angular Momentum
 92. Angular Impulse
 93. Angular Kinetic Energy
 94. Angular Potential Energy
 95. Angular Power
 96. Angular Frequency
 97. Angular Wavelength
 98. Angular Amplitude
 99. Angular Phase
 100. Angular Velocity
 101. Angular Acceleration
 102. Angular Displacement
 103. Angular Momentum
 104. Angular Impulse
 105. Angular Kinetic Energy
 106. Angular Potential Energy
 107. Angular Power
 108. Angular Frequency
 109. Angular Wavelength
 110. Angular Amplitude
 111. Angular Phase
 112. Angular Velocity
 113. Angular Acceleration
 114. Angular Displacement
 115. Angular Momentum
 116. Angular Impulse
 117. Angular Kinetic Energy
 118. Angular Potential Energy
 119. Angular Power
 120. Angular Frequency
 121. Angular Wavelength
 122. Angular Amplitude
 123. Angular Phase
 124. Angular Velocity
 125. Angular Acceleration
 126. Angular Displacement
 127. Angular Momentum
 128. Angular Impulse
 129. Angular Kinetic Energy
 130. Angular Potential Energy
 131. Angular Power
 132. Angular Frequency
 133. Angular Wavelength
 134. Angular Amplitude
 135. Angular Phase
 136. Angular Velocity
 137. Angular Acceleration
 138. Angular Displacement
 139. Angular Momentum
 140. Angular Impulse
 141. Angular Kinetic Energy
 142. Angular Potential Energy
 143. Angular Power
 144. Angular Frequency
 145. Angular Wavelength
 146. Angular Amplitude
 147. Angular Phase
 148. Angular Velocity
 149. Angular Acceleration
 150. Angular Displacement
 151. Angular Momentum
 152. Angular Impulse
 153. Angular Kinetic Energy
 154. Angular Potential Energy
 155. Angular Power
 156. Angular Frequency
 157. Angular Wavelength
 158. Angular Amplitude
 159. Angular Phase
 160. Angular Velocity
 161. Angular Acceleration
 162. Angular Displacement
 163. Angular Momentum
 164. Angular Impulse
 165. Angular Kinetic Energy
 166. Angular Potential Energy
 167. Angular Power
 168. Angular Frequency
 169. Angular Wavelength
 170. Angular Amplitude
 171. Angular Phase
 172. Angular Velocity
 173. Angular Acceleration
 174. Angular Displacement
 175. Angular Momentum
 176. Angular Impulse
 177. Angular Kinetic Energy
 178. Angular Potential Energy
 179. Angular Power
 180. Angular Frequency
 181. Angular Wavelength
 182. Angular Amplitude
 183. Angular Phase
 184. Angular Velocity
 185. Angular Acceleration
 186. Angular Displacement
 187. Angular Momentum
 188. Angular Impulse
 189. Angular Kinetic Energy
 190. Angular Potential Energy
 191. Angular Power
 192. Angular Frequency
 193. Angular Wavelength
 194. Angular Amplitude
 195. Angular Phase
 196. Angular Velocity
 197. Angular Acceleration
 198. Angular Displacement
 199. Angular Momentum
 200. Angular Impulse
 201. Angular Kinetic Energy
 202. Angular Potential Energy
 203. Angular Power
 204. Angular Frequency
 205. Angular Wavelength
 206. Angular Amplitude
 207. Angular Phase
 208. Angular Velocity
 209. Angular Acceleration
 210. Angular Displacement
 211. Angular Momentum
 212. Angular Impulse
 213. Angular Kinetic Energy
 214. Angular Potential Energy
 215. Angular Power
 216. Angular Frequency
 217. Angular Wavelength
 218. Angular Amplitude
 219. Angular Phase
 220. Angular Velocity
 221. Angular Acceleration
 222. Angular Displacement
 223. Angular Momentum
 224. Angular Impulse
 225. Angular Kinetic Energy
 226. Angular Potential Energy
 227. Angular Power
 228. Angular Frequency
 229. Angular Wavelength
 230. Angular Amplitude
 231. Angular Phase
 232. Angular Velocity
 233. Angular Acceleration
 234. Angular Displacement
 235. Angular Momentum
 236. Angular Impulse
 237. Angular Kinetic Energy
 238. Angular Potential Energy
 239. Angular Power

Consórcio Público Intermunicipal do Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cisfm.com.br E-mail: cisfm@cisfm.com.br

Na qualidade de representante legal do proponente declaro, para fins de prova junto ao Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM, para os efeitos e sob as penas da Lei, que não existe qualquer débito em mora ou situação de inadimplência nos Municípios ou em qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal e Estadual que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, do Estado e do Município, na forma deste Plano de Trabalho.

Paga Deferimento

Ituiutaba-MG, 05 de setembro de 2018.

VICENTE PEREIRA DA SILVA
Diretor-Presidente do Hospital São José

APROVADO

Uberlândia-MG, 05 de setembro de 2018.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Presidente CISTM

ESPERADO, E QUE A PARTIR DE AGORA SERÁ MAIS COORDINADO DA REGULAÇÃO O ENVIO DE AMBULÂNCIA NAS OCORRÊNCIAS, OU SEJA, HAVERA UMA SELEÇÃO MELHOR DO QUE REALMENTE É URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, TANTO NOS ATENDIMENTOS, QUANTO NAS TRANSFERÊNCIAS. PORÉM, AOS PREJUDICADOS QUE SEJAM FEITAS CAMPANHAS DE INFORMAÇÃO À POPULAÇÃO, MOSTRANDO A DIFERENÇA ENTRE A AMBULÂNCIA BRANCA E A AMBULÂNCIA DO SAMU, REFORÇA QUE O SAMU É ATENDIMENTO DE CASOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E O MÉDICO REGULADOR IRA ORIENTAR O PACIENTE QUANDO POR CASOS AMBULADORIAIS OU POR DUTROS MOTIVOS QUE NÃO SEJA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA A PROCURAR AS UNIDADES DO MUNICÍPIO QUE OPEREM O SERVIÇO ADEQUADO PARA A SITUAÇÃO, DA MESMA FORMA PARA AS TRANSFERÊNCIAS INTERHOSPITALARES. ALGUNS SECRETÁRIOS FIZERAM ALGUMAS OBSERVAÇÕES EM RELAÇÃO AOS ATENDIMENTOS NOS MUNICÍPIOS. O PREFEITO DE CAPINÓPOLIS, CLEIDOMAR, QUESTIONOU SE AS DESPESAS DA BASE REPRESENTA A ENFERMIA E AGUIA, SERIAM FEITAS PELO MUNICÍPIO, E O SECRETÁRIO EXECUTIVO RODRIGO, DISSE QUE SIM, CONFORME JA HAVIA FICADO ACORDADO EM OUTRAS ASSEMBLEIAS E RELACIONES ESTABELECEDO QUAIS SERIAM OS SERVIÇOS DE APOIO DO MUNICÍPIO OFERECIDOS PARA AS BASES DESCENTRALIZADAS, DE ÚLTIMO COLOCA EM VOTAÇÃO O AUMENTO DO VALOR DE RATEIO PARA OS MUNICÍPIOS, QUE PASSARA A SER R\$100 (CIRNIA CENTAVOS) POR HABITANTE A PARTIR DESSE MÊS DE AGOSTO, PROPOSTA APROVADA POR TODOS OS PRESENTES VOTANTES, NADA MAIS HAVENDO A TRATAR E POR TUDO HAVER TRANSCRITO, O PRESIDENTE DO CONSÓRCIO, DR. ULTIMO BENECAOURT DE FREITAS, ENCERROU A SESSÃO. ESTA ATA SERÁ PUBLICADA NO JORNAL DA ANM E APÓS 3 (TRES) DIAS NÃO HAVENDO MANIFESTAÇÃO CONTRÁRIA A MESMA, SERÁ CONSIDERADA APROVADA.

UBERLÂNDIA MG, 10 DE AGOSTO DE 2018.

ULTIMO BENECAOURT DE FREITAS
Pm - 1º de CISTRI

RODRIGO DE ALVIM MENDONÇA
Secretário Executivo - CISTRI

Publicado por:
Cristiani Borges de Oliveira
Código Identificador: 33548056

SECTOR ADMINISTRATIVO, CONTRATOS E CONVÊNIOS
CISTRI - EXTRATO DO 2º TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO
Nº 000/2018 FIRMADO ENTRE O CONSÓRCIO PÚBLICO
INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO -
CISTRI E O HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO
VICENTE DE PAULO - ANO 2018.

2º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2018 firmado entre o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTRI, inscrito no CNPJ nº 18.151.467/0001-06 e o Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo, inscrito no CNPJ sob o nº 21.329.064/0001-40, firmado em 05/08/2018. Base Legal: Lei Federal nº 13.105, de 06/04/2006. Objeto: o acréscimo financeiro de R\$100.000,00 (cem mil reais) no valor total do convênio disposto no item 5.1 da Cláusula Quinta do Convênio nº 01/2018, conforme Cronograma Estimativa de Desembolso Financeiro constante do Plano de Trabalho, Vigência 05/08/2018 a 31/12/2018.

CLEIDOMAR ZANOTTO
Presidente.

Publicado por:
Darciane Medeiros Oliveira
Código Identificador: 82007807

ESTADO DE MINAS GERAIS
CÂMARA MUNICIPAL DE ARÇON

CÂMARA MUNICIPAL DE ARÇON
ATA DA REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DA COMISSÃO
ESPECIAL DE INQUÉRITO DESIGNADA PELA PORTARIA
Nº 17/2018.

Às 12 (doze) dias do mês de setembro de 2018 (dois mil e dezesseis) às 07:45 (sete horas e forty e cinco minutos) no Plenário da Câmara Municipal realizou-se Reunião Extraordinária da Comissão Especial de Inquérito com a finalidade de realizar oitiva de testemunhas e indicadas e demais providências necessárias. Foram chamados as testemunhas J.C.S. e J.A.A.R. que se comprometeram a dar a verdade conforme o artigo 203 do Código de Processo Penal, assinando ao final os Termos de Declarações que foram anexados aos autos juntamente com as gravações dos depoimentos em mídia de DVD. Foram chamados os indicados T.C.R.A. e F.A.S. que foram informados do seu direito de permanecer calados e de não responderem as perguntas que lhes foram formuladas e ainda que o silêncio não importa em confissão, assinando ao final os Termos de Declarações que foram anexados aos autos juntamente com as gravações dos depoimentos em mídia de DVD. Nada mais a discutir, assinaram a ata todos os presentes.

WIRLEY DE CASTRO ALVES
Vereador - Presidente

LUIZ HENRIQUE SABINO MESSIAS
Vereador - Relator

DONIZETTI BERNARDES DA SILVA
Vereador - Membro

Publicado por:
Renato Cardoso Lopes
Código Identificador: 145001A2

ESTADO DE MINAS GERAIS
CÂMARA MUNICIPAL DE CARMO DO CAJURU

CÂMARA MUNICIPAL DE CARMO DO CAJURU
RESOLUÇÃO Nº 04/2018 - REGIMENTO INTERNO DA
CÂMARA MUNICIPAL DE CARMO DO CAJURU, MINAS
GERAIS

RESOLUÇÃO Nº 04/2018 - REGIMENTO INTERNO DA
CÂMARA MUNICIPAL DE CARMO DO CAJURU, MINAS
GERAIS

TÍTULO I - DA CÂMARA MUNICIPAL. 1. CAPÍTULO I - 2. DISPOSIÇÕES PRELIMINARES. 3. CAPÍTULO II - 4. DA SEDE DA CÂMARA. 5. CAPÍTULO III - 6. DA INSTALAÇÃO DA LEGISLATURA E DA POSSE DOS VEREADORES, PREFEITO E VICE-PREFEITO. 7. CAPÍTULO IV - 8. DA ELEIÇÃO DA MESA. 9. CAPÍTULO V - 10. DA COMPOSIÇÃO DA MESA. 11. CAPÍTULO VI - 11. DA COMPETÊNCIA E ATRIBUIÇÕES DA MESA. 12. CAPÍTULO VII - 12. DA RENÚNCIA E DA DESTITUIÇÃO DA MESA. 13. TÍTULO II - DOS VEREADORES. 14. CAPÍTULO I - 14. DISPOSIÇÕES GERAIS. 15. CAPÍTULO II - 15. DIREITOS E DEVERES. 16. CAPÍTULO III - 16. DAS VAGAS E DAS LICENÇAS. 17. CAPÍTULO IV - 17. DA CONVOCAÇÃO DO SUPLENTE. 18. CAPÍTULO V - 18. DAS LIDERANÇAS E DAS BANCAIDAS. 19. Seção II - 19. Das Bancas Parlamentares. 20. Seção III - 20. Da Misação e da Misação. 21. CAPÍTULO VI - 21. DA POLÍTICA INTERNA DA CÂMARA. 22. CAPÍTULO VII - 22. DA REMUNERAÇÃO DOS AGENTES POLÍTICOS. 23. TÍTULO III - 23. DAS COMISSÕES. 24. CAPÍTULO I - 24. DISPOSIÇÕES GERAIS. 25. CAPÍTULO II - 25. DAS COMISSÕES PERMANENTES. 26. CAPÍTULO III - 26. DA COMPETÊNCIA DAS COMISSÕES PERMANENTES. 27. CAPÍTULO IV - 27. DAS COMISSÕES TEMPORÁRIAS. 28. CAPÍTULO V - 28. DAS VAGAS NAS COMISSÕES. 29.

EnrolFax (34)3233-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

[illegible]

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomas Ferreira Rezende, 3.180 - Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

1.1 Fica alterado o valor disposto no item 5.1 da Cláusula quinta do Convênio n. 01/2018 para R\$ 1.232.427,60 (Um milhão, duzentos e trinta e dois mil, quatrocentos e vinte e sete reais e sessenta centavos), conforme Cronograma Estimativo de Desembolso Financeiro constante do Plano de Trabalho Alterado anexo a este documento.

1.1 Permanecem inalteradas as demais disposições contidas no documento de origem que não conflitarem com o presente.

1.2 E por estarem de acordo, assinam este Aditamento em 02 (duas) vias de igual teor e forma para que surta seus jurídicos efeitos.


CLEIDIMAR ZANOTTO
Presidente do CISTM

Copyright © 2011
All rights reserved.

Presidente do Hospital São José Sociedade São Vicente de Paulo

Name: Alvin Harrison Pearson

CPR 323 040 480-45

Assinatura _____

Name: Michael Vanhook DO M.D.

CPF: 046.454.576-1

Assinatura:

Geopelia - Agropoli - Capriati a Crivoli - Longone Valte - Landriani - Capriate Gera - Cassinetta Riva - Centralina - Braccanapola - Erba de' Neri - Giussano - Gornalunga - Inverigo - Intra - Jussanico - Monte Alegre de Nova - Monte Carmelo - Ponte - Portofino - Santa Vittoria - Tardisquad - Uscioleto

Phone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomas Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

METAS

1) Garantia, melhoria, qualidade e humanização do atendimento aos pacientes encaminhados pelos municípios de Cachoeira Dourada, Canápolis, Capinópolis, Centralina, Guanhata, Ipiacu, Ituiutaba, e Santa Vitória.

2) Manutenção de plantões médicos para pacientes que necessitem de atendimentos de urgência e emergência.

3) Realização de 30 (trinta) cirurgias eletivas mensais, para pacientes da área de abrangência do CISTM nos municípios indicados neste Convênio, de forma que caso estas não sejam realizadas em sua totalidade em determinado mês, o quantitativo restante destes procedimentos será realizado no mês ou nos meses subsequentes até que atinjam a sua totalidade. Quando da realização das cirurgias eletivas, para atendimento das disposições deste instrumento, deverão ser respeitados os seguintes quantitativos por município:

MUNICÍPIO	QUANT. MENSAL DE CIRURGIAS ELETIVAS
Cachoeira Dourada	2
Canápolis	3
Capinópolis	3
Centralina	3
Guanhata	2
Ipiacu	2
Ituiutaba	12
Santa Vitória	3
TOTAL	30

Guanhata

Capinópolis

Centralina
CENTRALINA

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomas Ferreira Rezende, 3.180 - Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cisim.com.br E-mail: cisim@cisim.com.br

DESCRIÇÃO POR TIPO DE ATENDIMENTO	QTD.	ESTIMATIVA DE CUSTO
		Valor Total Estimado (R\$)
Auxílio financeiro para pagamento de plantões médicos e cirurgias eletivas.	*10 parcelas conforme cronograma abaixo	1.232.427,60

CRONOGRAMA ESTIMATIVO DE DESEMBOLSO FINANCEIRO – CISTM
(Valores em R\$)

META	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
	-	-	112.172,78	112.172,76	128.010,26	126.010,26
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	128.010,26	126.010,26	126.010,26	128.010,26	126.010,26	126.010,26

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO - HOSPITAL SÃO JOSÉ
(Valores em R\$)

	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
META	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro

[illegible]

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomas Ferreira Rezende, 3.180 - Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

Na qualidade de representante legal do proponente **declaro**, para fins de prova junto ao Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistirá qualquer débito em mora ou situação de inadimplência nos Municípios ou em qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal e Estadual que inspeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, do Estado e do Município, na forma deste Plano de Trabalho.

Ituutaba-MG, 04 de maio de 2018.

Uberlândia-MG, 04 de Maio de 2018.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Presidente CISTM

Angaitê • Arapá • Caramuru • Dourado • Campo Verde • Carajás • Capimale • Castanheiras • Castanha • Douradoquara • Estrela do Sul • Guaporé • Guaraná • Indaialópolis • Juruá • Marabá • Nova Fátima • Novo Mundo • Monte Carmelo • Pira • Roraima • Santa Vitória • Tucupatiara • Uruitubá

SETOR ADMINISTRATIVO, CONTRATOS E CONVÊNIOS
CISTM – EXTRATO DO 1º TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO
Nº 01/2018 FIRMADO ENTRE O CONSÓRCIO PÚBLICO
INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO –
CISTM E O HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO
VICENTE DE PAULO – ANO 2018.

CISTM – Extrato do 1º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2018 firmado entre o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro – CISTM e o Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo – Anos 2018. 1º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2018 firmado entre o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro – CISTM, inscrito no CNPJ nº 19.151.467/0001-05 e o Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo, inscrito no CNPJ sob o nº 21.320.064/0001-40, firmado em 04/03/2018. Base Legal: Lei Federal nº 13.167, de 06/04/2006. Objeto: a renovação do município de Contagem/MG ao rol dos municípios que serão atendidos pelo HOSPITAL SÃO JOSÉ, em decorrência do convênio referido, com a respectiva atualização de valor correspondente conforme o presente documento.

Vigência: 04/03/2018 a 31/12/2018.

CLAUDIMAR ZANOTTO
 Presidente

Publicado por:
 Marcelino Medeiros Oliveira
 Código Identificador: 74078AD8

SETOR ADMINISTRATIVO, CONTRATOS E CONVÊNIOS
CISTM – EXTRATO DO CONTRATO Nº 018/2018

Processo Administrativo Nº 010/2018 – Projeto Preventivo nº 006/2018, Registro de Preços nº 005/2018. CONTRATO DE CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DA MAIORIA DEBILITADA DO TRIÂNGULO DO NORTE – CISTM, inscrita sob o CNPJ nº 19.455.953/0001-01, CONTRATADA, Companhia Alameda Produtos Hospitalares Ltda, inscrita sob o CNPJ nº 06.058.006/0001-40. Base Legal: Lei Federal nº 10.520 de 17 de julho de 2002 e Lei Federal nº 5, de 21 de junho de 1965. OBJETO: AQUISIÇÃO DE ALTA DE MEDICAMENTOS, R\$ 2.646,00 (dois mil, seiscentos e quarenta e seis reais). Assinatura: 24/05/2018. Vigência: 23/05/2018 a 31/12/2018.

Publicado por:
 Cristiane Borges da Oliveira
 Código Identificador: 1288ACF3

SETOR ADMINISTRATIVO, CONTRATOS E CONVÊNIOS
CISTM – PORTARIA Nº 005/2018 DE 04 DE MAIO DE 2018
CONSTITUI COMISSÃO ESPECIAL PARA AVALIAÇÃO DE
ATIVOS PERMANENTES DO CONSÓRCIO PÚBLICO
INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO –
CISTM.

PORTARIA Nº 001, DE 04 DE MAIO DE 2018

Comissão Especial para Avaliação de Ativos Permanentes do Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro – CISTM

O Presidente do Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro – CISTM, uso de suas atribuições, e tendo em vista o disposto no art. 43, item XII, do Estatuto do CISTM, resolve:

Art. 1º Fica constituída a Comissão Especial para a Avaliação de Ativos Permanentes do Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro – CISTM.

Art. 2º Ficam designados os servidores, abaixo listados, para compor a Comissão a que se refere o artigo anterior.

Presidente: Ulisses Constantino Fernandes
 2º Membro: Cláudio Domingues Martins

www.bimunicipal.com.br/triangulo-mg

2º Membro: Bruno Felipe Silva Martins

Art. 3º Ao Presidente fica assegurada a faculdade de convocar técnicos para emitir parecer que subsidie os trabalhos da Comissão para o bom andamento dos trabalhos.

Art. 4º Esta Portaria entra em vigor a partir da data de sua publicação.

Contagem – MG, 04 de Maio de 2018.

CLAUDIMAR ZANOTTO
 Presidente

Publicado por:
 Marcelino Medeiros Oliveira
 Código Identificador: 74078AD8

ESTADO DE MINAS GERAIS
CÂMARA MUNICIPAL DE CATAS ALTAS

CÂMARA MUNICIPAL DE CATAS ALTAS
DISPÕE SOBRE A NOMEAÇÃO DE SERVIDOR EM
COMISSÃO.

Portaria nº 298/2018

Dispõe sobre a nomeação de servidor em comissão.

A Presidente da Câmara Municipal de Catas Altas,
 Considerando que a servidora Pâmela Cristina das Neves ocupa o cargo em comissão de natureza;

Considerando que foi concedida a mencionada servidora licença maternidade;

Considerando que a licença maternidade não coincide com o período estabelecido em o Poder Público;

Considerando a imprescindibilidade da continuidade do desempenho das atribuições do cargo de natureza;

DECIDE, no uso de suas atribuições legais e em especial de acordo com as Leis 372/16, 224/2007 e com a competência que lhe é atribuída pelo 6º do Regimento Interno;

Art. 1º – Nomear o servidor **MAURÍCIO JÚLIO PEREIRA** para o cargo em comissão de natureza, ao nome de **YESOUREIRO**, grupo AN, código 05, para desempenhar as atribuições do cargo previstas no Anexo V da Lei 224/2007.

Art. 2º – Mencionado servidor encontra-se também nomeado para o cargo em comissão de **CHUFE DO SETOR DE CONTABILIDADE**, mediante Portaria nº 264/2017, pelo que, será mantido na nova ordem, após as funções, mantendo a remuneração pelo cargo de Tesoureiro e quando por ser remunerado exclusivamente pelo desempenho de suas funções no cargo do chefe do setor de contabilidade.

Art. 3º – Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogando as disposições em contrário.

Catas Altas, 28 de maio de 2018.

YANNA LÚCIA GOMES
 Presidente da Câmara

Publicado por:
 Maria Aparecida Ferreira
 Código Identificador: 177649F9

CÂMARA MUNICIPAL DE CATAS ALTAS
DESIGNAÇÃO E AUTORIZAÇÃO PARA ABERTURA E
MOVIMENTAÇÃO DE CONTA.

Portaria nº 300/2018

Designação e Autorização para abertura e movimentação de conta.

A Presidente da Câmara Municipal de Catas Altas, no exercício de seu cargo e dentro das atribuições que lhe são conferidas, RESOLVE:

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomasz Ferreira Rezende, 3.180 - Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
Fone/Fax (34)3213-2433 - Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

Convênio que entre si celebram o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM e o Hospital São José da Suciedade São Vicente de Paulo.

O **CONSORCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO**, doravante denominado unicamente **CISTM**, inscrito no CNPJ sob o nº 18.151.487/0001-06, situado na Avenida Antônio Thomaz Ferreira Rezende, nº 3.180, Distrito Industrial, CEP: 38402-349 - Uberlândia-MG, neste ato representado por seu Presidente **Cleidimar Zanotto**, brasileiro, casado, agente político, inscrito no CPF/MF sob o nº 637.426.326-04, residente e domiciliado no município de Capimópolis-MG; e o **HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO**, doravante denominado unicamente **HOSPITAL SÃO JOSÉ**, inscrito no CNPJ sob o nº 21.320.064/0001-40, com sede na Avenida: 3, nº 186, Centro, CEP: 39.300-160, Ituiutaba-MG, neste ato representado por seu Presidente, **Vicente Pereira da Silva**, inscrito no CPF/MG sob o nº 239.950.926-81, residente e domiciliado na Avenida Tiradentes, 953 – Bairro Independência, Ituiutaba-MG, resolvem celebrar, nos termos da Constituição Federal; da Lei Federal nº 8.666/1993; da Portaria nº 1.034/2010 do Ministério da Saúde; da Lei Federal nº 11.107/2005; do inciso IV do art. 3º c/c inciso II do art. 84 da Lei Federal nº 13.019/2014; da Lei Federal nº 8.080/1990 e demais legislações correlatas; o presente Convênio mediante as cláusulas e condições que se seguem:

1.1. O presente Convênio tem por objeto a conjunção de esforços entre as partes convenientes para assegurar a manutenção dos serviços prestados pelo HOSPITAL SÃO JOSÉ à população dos municípios de Cachoeira Dourada, Canápolis, Capinópolis, Guarinhatã, Ipianga, Itaiutaba e Santa Vitória, região de abrangência do CISTM.

1.2. Os esforços serão concentrados particularmente na manutenção de plantões médicos contínuos, supondo a necessidade de urgência e emergência dos Municípios, além da realização de cirurgias eletivas, de acordo com o Plano de Trabalho parte integrante deste Convênio.

2.1. O presente Convênio vigorará a partir da data de sua assinatura até 31 de dezembro de 2018.

2.2. O prazo de vigência poderá ser prorrogado por comum acordo entre os participantes, fundamentada em razões concretas que justifiquem, mediante assinatura do competente termo aditivo.

3.1. São obrigações do CISTM com relação a execução do objeto deste Convênio

a) efetuar, conforme disponibilidade financeira, repasse dos recursos financeiros ao HOSPITAL SÃO JOSÉ, nos termos da Cláusula Quinta, os quais serão aplicados no pagamento de plantões médicos e na realização de cirurgias eletivas, conforme o Plano de Trabalho relativo a este Convênio,

Nagano - Aomori - Gifu - Niigata - Toyama - Ishikawa - Fukui - Yamanashi - Nagano - Gifu - Aichi - Mie - Shiga - Kyoto - Osaka - Hyogo - Nara - Wakayama - Tottori - Shimane - Tokushima - Kagawa - Ehime - Kochi - Fukuoka - Saga - Nagasaki - Kumamoto - Oita - Miyazaki - Kagoshima - Okinawa

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 - Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
Fone/Fax (34)3233-7433 - Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

g) dar a publicidade legal devida aos atos do presente termo;

[illegible]

Indonésia - Arábia Saudita - Colômbia - Costa Rica - Cuba - Espanha - Estados Unidos - França - Alemanha - Grécia - Índia - Itália - Japão - México - Noruega - Países Baixos - Polónia - Portugal - Reino Unido - Rússia - Suécia - Suíça - Taiwan - Turquia - Vietnã

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 - Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
Fone/Fax (34) 3213-2433 Home Page: www.cpsim.com.br E-mail: cpism@cpsim.com.br

5.8. Findo o prazo da notificação de que trata o item 5.7, sem que as impropriedades e/ou irregularidades tenham sido sanadas, será instaurada a competente Tomada de Contas Especial, por determinação do Presidente do CISTM, respeitado o contraditório e a ampla defesa.

g) Relatório detalhado de todos os atendimentos realizados no trimestre correspondente referente aos plantões de urgência e emergência, contendo, no mínimo: nome dos pacientes atendidos e seus

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomas Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

h) Relatório detalhado de todas as cirurgias eletivas realizadas no trimestre correspondente, contendo, no mínimo: nome dos pacientes atendidos e seus respectivos municípios de origem, especificação do procedimento cirúrgico realizado e data da realização do procedimento;

³ Dadas informações pertinentes à execução do objeto deste Convênio no trimestre correspondente

7.2. Após a apresentação da prestação de contas parcial, o CISTM terá o prazo de até 15 (quinze) dias para emissão de parecer técnico sobre as contas apresentadas, contados após o recebimento do relatório a ser apresentado pela Comissão de Acompanhamento dos Recursos Repassados, nos termos deste Convênio.

7.3. Ao fim da vigência deste instrumento, deverá ser realizada prestação de contas final e o Relatório de Execução Físico-Financeira (relação de pagamentos) pertinente aos recursos liberados, que será composta da seguinte documentação:

34) **Ofício de encaminhamento:**

b) Cópia do Convênio e do Plano de Trabalho:

c) Conciliação bancária, acompanhada de:

c.1) Extrato de conta específica vinculada, desde o recebimento da 1ª (primeira) parcela até a última movimentação bancária e

c.2) Comprovação dos rendimentos auferidos na aplicação financeira, quando houver

d) Relação de todos os pagamentos realizados durante a vigência deste Convênio;

e) Demonstrativo da execução total da receita e despesa durante a vigência deste Convênio.

f) Relatório detalhado de todos os atendimentos realizados durante a vigência deste Convênio correspondente aos plantões de urgência e emergência, contendo, no mínimo: nome dos pacientes atendidos e seus respectivos municípios de origem, data do atendimento e o tipo e/ou especialidade do atendimento médico realizado

g) Relatório detalhado de todas as cirurgias eletivas realizadas durante a vigência deste Convênio, contendo, no mínimo: nome dos pacientes atendidos e seus respectivos municípios de origem, especificação do procedimento cirúrgico realizado e data da realização do procedimento;

g) Comprovante de recolhimento ao CISTM de eventual saldo dos recursos financeiros repassados nos termos deste Convênio;

j) Demais informações pertinentes à execução do objeto deste Convênio.

7.4. As despesas serão comprovadas mediante o encaminhamento ao **CISTM** dos documentos devidamente quitados (notas fiscais, notas fiscais-faturas, duplicatas, recibos de pagamento de autônomos, guias de recolhimento de encargos sociais ou de tributos), devendo constar, no mínimo, o nome do **HOSPITAL SÃO JOSÉ**, endereço e CNPJ.

[illegible]

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde de Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomas Ferreira Rezende, 3.180 - Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 - Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-340

Phone/Fax (34)9213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

- 7.5. Não serão aceitos documentos com rasuras e com prazo de validade vencido.
- 7.6. Não serão aceitos comprovantes de despesas realizadas antes e após a data de vigência deste Convênio.
- 7.7. Caberá ao CISTM, nos termos deste Convênio, promover a conferência da documentação apresentada, aprovando-a ou não, bem como promover o arquivamento dos processos de pagamentos e das prestações de contas, que ficarão a disposição dos órgãos fiscalizadores.
- 7.8. A prestação de contas final será apresentada ao CISTM até 60 (sessenta) dias após o término da vigência deste Convênio.
- 7.9. Após a apresentação da prestação de contas final, o CISTM terá o prazo de até 90 (noventa) dias para emissão de parecer técnico final sobre as contas apresentadas.
- 7.10. Constatadas quaisquer irregularidades referentes à prestação de contas, será fixado o prazo máximo de 10 (dez) dias ao HOSPITAL SÃO JOSÉ, a partir da data do recebimento da notificação, para apresentação de justificativa e alegações de defesa ou devolução dos recursos liberados.
- 7.11. A não apresentação da prestação de contas final ou parcial no prazo estipulado no Convênio, ou a não aprovação das contas que forem prestadas, nos termos acima referidos, fará com que o HOSPITAL SÃO JOSÉ fique impedido de receber novos recursos até a completa regularização e implicará no encaminhamento do caso à Assessoria Jurídica do CISTM, na hipótese de ressarcimento ao erário, para as medidas judiciais cabíveis.

§ 1.º Quando da conclusão do objeto pactuado, da denúncia, da rescisão ou da extinção deste instrumento, o **HOSPITAL SÃO JOSÉ**, no prazo improrrogável de 30 (trinta) dias contados da ocorrência do evento, sob pena de imediata instauração de Tomada de Contas Especial do responsável, é obrigado a recolher à conta do **CISTM**:

- a) o eventual saldo remanescente dos recursos financeiros repassados;
- b) o valor total transferido atualizado monetariamente, acrescido de juros legais, na forma da legislação aplicável aos débitos para com a Fazenda Nacional, a partir da data de recebimento, nos seguintes casos:
- b.1) quando não for executado o objeto deste Instrumento;
- b.2) quando não for apresentada, no prazo exigido, a prestação de contas final ou a prestação de contas parcial; e
- b.3) quando os recursos forem utilizados em finalidade diversa da estabelecida neste Convênio.
- c) o valor correspondente às despesas comprovadas com documentos inidôneos ou impugnados, atualizado monetariamente e acrescido de juros legais; e
- d) o valor correspondente aos rendimentos de aplicação no mercado financeiro, referente ao período compreendido entre a liberação do recurso e sua utilização, quando não comprovar o seu emprego na consecução do objeto, ou ainda que não tenha sido feita aplicação.

[illegible]

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 - Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cisgm.com.br E-mail: cisgm@cisgm.com.br

9. É vedada a utilização dos recursos repassados por força deste Convênio, em finalidade diversa da estabelecida no Plano de Trabalho a que se refere este instrumento, bem como no pagamento de despesas efetuadas anterior ou posteriormente ao período de vigência acordado, ainda que em caráter de emergência.

a) com o pagamento de despesas contraídas fora do período da sua vigência e após o término;

b) na realização de despesas com taxas bancárias, com multas, juros ou correção monetária, inclusive, referentes a pagamentos ou recolhimentos fora do prazo;

c) na realização de despesas a título de taxa de administração, gerência ou similar;

d) no pagamento de gratificação, consultoria, assistência técnica ou qualquer espécie de remuneração adicional a servidor público que esteja lotado ou em exercício em quaisquer dos entes partícipes deste Convênio; e

e) despesas com efeito retroativo.

CLÁUSULA DECIMA - DA RESCISÃO

10.3. Este Convênio poderá ser rescindido de pleno direito, independentemente de interpelação judicial ou extrajudicial, por descumprimento das normas estabelecidas na legislação vigente, por inadimplemento de qualquer de suas cláusulas ou condições, ou pela superveniência de norma legal (a) de fato que o torne material ou formalmente inexecutável, sem quaisquer ônus advindos dessa medida, imputando-se às partes as responsabilidades das obrigações decorrentes do prazo em que tenha vigido e creditando-se-lhes os benefícios adquiridos no mesmo período.

10.2. Constituir motivo para resolução deste Convênio, independentemente do instrumento de sua formalização, o inadimplemento de quaisquer das cláusulas pactuadas, particularmente quando constatadas as seguintes situações:

- a) utilização dos recursos em desacordo com o Plano de Trabalho;
- b) aplicação dos recursos no mercado financeiro em desacordo com o disposto neste Convênio;
- c) constatação de irregularidade de natureza grave, no decorrer de fiscalizações ou auditorias; e
- d) falta de apresentação da Prestação de Contas Final ou Parcial, nos prazos e formas estabelecidos.

CLAUSULA DECIMA PRIMEIRA — DA PUBLICAÇÃO

11.1. O CISTM publicará o extrato deste Convênio no prazo de 20 (vinte) dias contados da sua assinatura em sua "home page".

[illegible]

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

Av. Antônio Thomas Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
Fone/Fax (34)32.13-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

2.1. A realização da execução do objeto do presente termo não importa em qualquer associação ou solidariedade do CISTM perante terceiros.

12.2. O HOSPITAL SÃO JOSÉ responsabilizar-se-á civil, penal e administrativamente pela execução do objeto deste Convênio, também respondendo perante terceiros por quaisquer danos.

13.1. Fica eleito o Foro da Comarca de Uberlândia, para dirimir quaisquer dúvidas ou questões suscitadas na execução deste Convênio e para definir responsabilidades e punições em caso de inatendimento das partes.

10. para constar, firmou-se este instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma e, depois de lido e achado conforme pelas partes, na presença das testemunhas abaixo, vai por elas assinado.

Uberlândia-MG, 16 de Março de 2018.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Presidente do CISTM

Cholimar Zengito
Presidente do CISTM

VICENTE PEREIRA DA SILVA

Presidente do Hospital São José Sociedade São Vicente de Paulo

Vicente Pereira da Silva

Presidente

TESTEMUNHAS:

Nome: Alida Dantas da Silva

CPF 044.954.546 14

Assinatura

Name: Maria Martins Pedra

DPF: 323.049.786-49

Assinatura

Alexandre Ferreira da S. Pires
OAB/MG nº 143.400

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomas Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

PLANO DE TRABALHO

01. NOME DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo		02. CNPJ 21.320.064/0001-40
03. ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, PRAÇA, Nº) Avenida J, nº 198	04. BAIRRO Centro	
05. CIDADE/UF Itulubá-MG	06. CEP 38.300-160	07. TELEFAX (34)3271-7200
09. BANCO Banco do Brasil	10. CONTA CORRENTE 62.737-2	11. AGÊNCIA 0204-6

12. NOME COMPLETO DO DIRIGENTE Vicente Pereira da Silva	13. CPF 239.950.926-91	14. CARGO/FUNÇÃO Diretor-Presidente
15. ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, PRAÇA, Nº) Av.03, 196	16. BAIRRO Centro	
17. CIDADE/UF Ituiutaba-MG	18. CEP 38.300-160	

PERÍODO DE EXECUÇÃO	Início	Término
	Data da Assinatura	31/12/2018

1.1) **Objeto:** Convênio entre o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM e o Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo nos termos deste Plano de Trabalho.

1.2) **Justificativa do Objeto:** o Convênio visa conjugar esforços no propósito de assegurar o funcionamento da unidade hospitalar. O objetivo primordial é viabilizar a manutenção dos plantões médicos realizados pelo Hospital, supriding a necessidade de urgência e emergência para os atendimentos e a realização de cirurgias eletivas.

1.3) **Justificativa da Proposição:** O Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo é uma entidade filantrópica de assistência médico-hospitalar gratuita a pacientes destituídos de recursos, sem distinção de raça, cor, sexo, religião ou ideal político. Atende 90% via SUS e se encontra financeiramente incapacitado de suportar o déficit deixado pelo custeio insuficiente dos serviços e procedimentos médicos pelo próprio SUS, além do fato da demanda de serviços de saúde ser bastante significativa e indispensável às pessoas carentes da microrregião do CISTM que dependem do hospital.

[illegible]

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomas Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
Fone/fax (34)3213-2433 Home Page: www.cisgm.com.br E-mail: cisgm@cisgm.com.br

1) Garantia melhoria, qualidade e humanização do atendimento aos pacientes encaminhados pelos municípios de Cachoeira Dourada, Canapolis, Capinópolis, Gurinhalá, Ipiacaçu, Itulutaba e Santa Vitória

2) Manutenção de plantões médicos para pacientes que necessitarem de atendimentos de urgência e emergência.

4. Realização de 30 (trinta) cirurgias eletivas mensais, para pacientes da área de abrangência do CISTM nos municípios indicados neste Convênio, de forma que caso estas não sejam realizadas em sua totalidade em determinado mês, o quantitativo restante destes procedimentos será realizado no mês ou nos meses subsequentes até que atinjam a sua totalidade. Quando da realização das cirurgias eletivas, para atendimento das disposições deste instrumento, deverão ser respeitados os seguintes quantitativos por município:

MUNICÍPIO	QUANT. MENSAL DE CIRURGIAS ELETIVAS
Cachoeira Dourada	2
Canápolis	3
Capinópolis	3
Gurinhães	2
Ipacçu	2
Itulidaba	12
Santa Vitória	3
CISTM*	3
TOTAL	30

“O CISTM irá destinar sua cota de procedimentos cirúrgicos mensal aos municípios participantes deste Convênio caso algum destes tenha seu quantitativo mensal extrapolado e necessite da realização do procedimento. A destinação somente será possível mediante autorização expressa do CISTM com a indicação do paciente e seu respectivo município de origem, além da indicação do procedimento a ser realizado conforme indicação apresentada por meio de laudo médico.

John

[illegible]

8-

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 - Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
Fone/Fax (34)3713-2433 - Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

DESCRIÇÃO POR TIPO DE ATENDIMENTO	QTD.	ESTIMATIVA DE CUSTO	
		Valor Unitário Estimado (R\$)	Valor Total Estimado (R\$)
Auxílio financeiro para pagamento de plantões médicos e cirurgias eletivas.	10	112.172,76	1.121.727,60
TOTAL GERAL ESTIMADO R\$ 1.121.727,60			

CRONOGRAMA ESTIMATIVO DE DESEMBOLSO FINANCEIRO – CISTM (Valores em R\$)						
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho
META	-	-	112.172,76	112.172,76	112.172,76	112.172,76
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	112.172,76	112.172,76	112.172,76	112.172,76	112.172,76	112.172,76

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO – HOSPITAL SÃO JOSÉ (Valores em R\$)						
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
META	-	-	-	-	-	-
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	-	-	-	-	-	-

[illegible]

Phone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

VICENTE PEREIRA DA SILVA
Diretor-Presidente do Hospital São José

Eleonora Zanone
Presidente do CISM



CORREIOS
BRASIL

ASSO DE
RECEBIMENTO

AVIS CM07

AR

JT 53643170 9 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

07 MAR 2019

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

/ /	/ /	/ /
:	h	h

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR

Custom

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE

AV. Antonio Thomas Ferreira Regenda - 3.180 Distrito

Industrial

CIDADE / LOCALITE

Ubatãdia

UF

BRASIL

ENDEREÇO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR

3 8 4 0 2 3 4 9

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

Vicente Ferreira da Silva

ENDEREÇO / ADRESSE

AV. Itaipu - 196

CEP / CODE POSTAL

38.3000-00

CIDADE / LOCALITE

Ituiutaba

UF

MG

PAIS / PAYS

Brasil

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION

Prestação de Contas

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐ PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE☐ EMS☐ SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Carlos Henrique T. Naves

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATION

11/3/19

CAPITAL
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Carlos Henrique T. Naves

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ORGÃO EXPEDIDORRUBRICA E MAT. DO EMPREGADO /
SIGNATURE DE L'AGENT

Assinado por: Carlos Henrique T. Naves
Mat. 8721657
Agente de Contas

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOURNEMENT

OF. 027/2019

Uberlândia, 08 de Março de 2019

Senhor Diretor,

Encaminhamos a V.S.^a análise referente à prestação de contas parcial do Convênio nº 01/2018, período apresentado de Março a Dezembro de 2018, celebrado entre o **CISTM** e o **Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo**.

Informamos que após a análise da prestação de contas do mencionado instrumento, elaborada pelo CISTM, diante da documentação apresentada, apuraram-se algumas inconformidades que deverão ser sanadas **no prazo máximo de 10 dias corridos** a contar do recebimento deste, sob pena de aplicação das sanções estabelecidas no Termo de Convênio pactuado entre as partes.

Solicitamos ainda que, no documento de resposta desta entidade, sejam informados os seguintes dados:

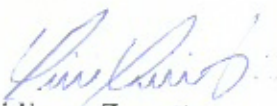
- a. Setor responsável pela montagem e elaboração da prestação de contas do convênio;
- b. Nome do técnico responsável pela montagem da referida prestação de contas, bem como telefone, e-mail e endereço para contato.

Endereço para envio da documentação solicitada: Av. Antônio Thomaz Ferreira de Resende, nº 3.180 – Distrito Industrial – Uberlândia-MG, CEP: 38.402-349.

Colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários e informamos que nosso telefone para contato é (34) 3213-2433.

Analista Responsável: Laurentina Pereira de Araujo

Atenciosamente,


Cleidimar Zanotto
Presidente do CISTM

ILMO.SR.

VICENTE PEREIRA DA SILVA

DD. DIRETOR/PRESIDENTE DO H. SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO
ITUIUTABA-MG.

ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL – PERÍODO MARÇO A DEZEMBRO/2018
CONVÊNIO Nº 01/2018 – HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO
VIGÊNCIA 16/03/2018 à 31/05/2019

RELATÓRIO:

O CISTM celebrou com o Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo, na data de 16 de março de 2018 o Convênio nº 001/2018, que tem por objeto assegurar a manutenção dos serviços prestados pelo **HOSPITAL SÃO JOSÉ** à população dos municípios de Cachoeira Dourada, Canápolis, Capinópolis, Centralina, Gurinhatã, Ipiacu, Ituiutaba e Santa Vitória, região de abrangência do **CISTM**. Os esforços serão concentrados particularmente na manutenção de plantões médicos contínuos, suprimindo a necessidade de urgência e emergência dos Municípios, além da realização de cirurgias eletivas, de acordo com o Plano de Trabalho.

De acordo com o Convênio celebrado, a Concedente comprometeu-se pela transferência de recursos financeiros no valor de R\$ 1.121.727,60 (Um milhão, cento e vinte e um mil, setecentos e vinte e sete reais e sessenta centavos), cumpre destacar que o Termo de Convênio sofreu alterações por meio de Termos Aditivos, sendo o 1º aditamento realizado em 04/05/2018 inserindo o município de Centralina e alterando o valor para R\$1.232.427,60 (Um milhão, duzentos e trinta e dois mil, quatrocentos e vinte e sete reais e sessenta centavos), o 2º aditamento realizado em 05/09/2019 com acréscimo financeiro de R\$100.000,00 (Cem mil reais) alterando o valor para R\$1.332.427,60 (Um milhão, trezentos e trinta e dois mil, quatrocentos e vinte e sete reais e sessenta centavos), e 3º aditamento que prorroga o prazo para 31/05/2019.

Conforme cláusula Quinta: ***“5.3. O valor do repasse dos recursos financeiros estabelecido no Cronograma Estimativo de Desembolso Financeiro se refere a uma expectativa, haja vista que o CISTM efetuará os repasses ao Hospital São José conforme sua disponibilidade financeira, sem que isso implique no cometimento de qualquer espécie de inadimplemento, infração ou posterior sanção.”*** Destaca-se que no período de março à dezembro/2018 foram repassados os recursos financeiros no montante de R\$1.155.423,25 (Um milhão, cento e cinquenta e cinco mil, quatrocentos e vinte e três reais e vinte e cinco centavos).

Em atendimento a Cláusula ***“3.2. São obrigações do Hospital São José com relação à execução do objeto deste convênio, alínea k) movimentar os recursos financeiros recebidos em banco oficial e em conta bancária específica para o objeto deste Convênio,*** o recurso foi repassado para a Conta Bancária nº 62737-2, Agência 0204-6, Instituição financeira Banco do Brasil, específica para este convênio.

Procedemos análise das Prestações de Contas e detectamos inconformidades na documentação apresentada.

1. Prestação de Contas 1º Trimestre – Março a Maio/2018 – 08/08/2018 (FLS 001 a 0050)

1.1 INCONFORMIDADE (FL 008):

O documento de relação de pagamentos apresenta realização de despesas bancárias no valor de **R\$325,59** (Trezentos e vinte e cinco reais e cinquenta e nove centavos), pagamento vetado.

Base Legal:

- O Convênio nº 01/2018 na Cláusula Nona – Das Proibições, item 9.2, alínea “b”, dispõe:
“b) na realização de despesas com taxas bancárias, com multas, juros ou correção monetária, inclusive, referentes a pagamentos ou recolhimentos fora do prazo”.

- **Solicitamos a restituição no valor de R\$325,59 (Trezentos e vinte e cinco reais e cinquenta e nove centavos) para a conta específica do Convênio para aplicação no objeto do mesmo.**

1.2 INCONFORMIDADE (FLS 14, 15 e 16):

Apresentada Cópia de cheque nº 850014 no valor de R\$8.982,93, nominal a Clínica Pontal Ltda, conforme Nota Fiscal nº 838 emitida em 17/05/2018, porém comprovante de depósito bancário em nome de Ronaldo A Carrara na data de 18/05/2018.

Base Legal:

- O Convênio nº 01/2018 na Cláusula Sétima – Da Prestação de Contas, item 7.1, alínea “f”, dispõe:
“f) Comprovação de quitação das despesas realizadas no trimestre correspondente, mediante apresentação de documentos fiscais ou equivalentes (em via original ou autenticada por órgão competente), devendo também ser apresentada cópia do cheque nominal ou transferência bancária eletrônica ao fornecedor, sendo vedada a forma de pagamento em espécie”.

- **Solicitamos comprovação e justificativa quanto a documentação apresentada, divergência entre fornecedor e comprovante de pagamento.**

1.3 INCONFORMIDADE (FLS 37, 38 e 39):

Apresentada Cópia de cheque nº 850006 no valor de R\$15.146,06, nominal a Clínica Pontal Ltda, conforme Nota Fiscal nº 828 emitida em 18/04/2018, porém comprovante de depósito bancário em nome de Ronaldo A Carrara na data de 19/04/2018.

Base Legal:

- O Convênio nº 01/2018 na Cláusula Sétima – Da Prestação de Contas, item 7.1, alínea “f”, dispõe:
“f) Comprovação de quitação das despesas realizadas no trimestre correspondente, mediante apresentação de documentos fiscais ou equivalentes (em via original ou autenticada por órgão competente), devendo também ser apresentada cópia do cheque nominal ou transferência bancária eletrônica ao fornecedor, sendo vedada a forma de pagamento em espécie”.

- **Solicitamos comprovação e justificativa quanto a documentação apresentada, divergência entre fornecedor e comprovante de pagamento.**

2. Prestação de Contas 2º Trimestre – Junho a Agosto/2018 – 17/09/2018 (FLS 0051 a 0219)

2.1 INCONFORMIDADE (FL 0061):

O documento de relação de pagamentos apresenta realização de despesas bancárias no valor de **RS481,16** (Quatrocentos e oitenta e um reais e dezesseis centavos), pagamento vetado.

Base Legal:

- O Convênio nº 01/2018 na Cláusula Nona – Das Proibições, item 9.2, alínea “b”, dispõe:
“b) na realização de despesas com taxas bancárias, com multas, juros ou correção monetária, inclusive, referentes a pagamentos ou recolhimentos fora do prazo”.

- **Solicitamos restituição no valor de RS481,16 (Quatrocentos e oitenta e um reais e dezesseis centavos) para a conta específica do Convênio para aplicação no objeto do mesmo.**

2.2 INCONFORMIDADE (FLS 130 e 131):

Apresentada Cópia de cheque nº 850042 no valor de R\$15.146,06, nominal a Clínica Pontal Ltda, conforme Nota Fiscal nº 873 emitida em 19/06/2018, porém comprovante de depósito bancário em nome de Ronaldo A Carrara na data de 16/07/2018.

Base Legal:

- O Convênio nº 01/2018 na Cláusula Sétima – Da Prestação de Contas, item 7.1, alínea “f”, dispõe:
“f) Comprovação de quitação das despesas realizadas no trimestre correspondente, mediante apresentação de documentos fiscais ou equivalentes (em via original ou autenticada por órgão competente), devendo também ser apresentada cópia do cheque nominal ou transferência bancária eletrônica ao fornecedor, sendo vedada a forma de pagamento em espécie”.

- **Solicitamos comprovação e justificativa quanto a documentação apresentada, divergência entre fornecedor e comprovante de pagamento.**

3. Prestação de Contas Período – Setembro a Dezembro/2018 – 22/01/2019 (FLS 0220 a 0253 e de 02054 a 02283)

3.1 INCONFORMIDADE (FL 0246):

O documento de relação de pagamentos apresenta realização de despesas bancárias no valor de **RS812,17** (Oitocentos e doze reais e dezessete centavos), pagamento vetado.

Base Legal:

- O Convênio nº 01/2018 na Cláusula Nona – Das Proibições, item 9.2, alínea “b”, dispõe:
“b) na realização de despesas com taxas bancárias, com multas, juros ou correção monetária, inclusive, referentes a pagamentos ou recolhimentos fora do prazo”.

- **Solicitamos restituição no valor de R\$812,17 (Oitocentos e doze reais e dezessete centavos) para a conta específica do Convênio para aplicação no objeto do mesmo.**

3.2 INCONFORMIDADE (FLS 0243, 02134, 02135, 02138 e 02139):

O documento de relação de pagamentos nº ordem 40 e 42 estão com as informações invertidas.

Base Legal:

- O Convênio nº 01/2018 na Cláusula Sétima – Da Prestação de Contas, item 7.1, alínea “f”, dispõe:

“f) Comprovação de quitação das despesas realizadas no trimestre correspondente, mediante apresentação de documentos fiscais ou equivalentes (em via original ou autenticada por órgão competente), devendo também ser apresentada cópia do cheque nominal ou transferência bancária eletrônica ao fornecedor, sendo vedada a forma de pagamento em espécie”.

- **Solicitamos a adequação da relação de pagamentos, assim como a devida identificação das Notas Fiscais e comprovantes de pagamentos correspondentes e apresentação do documento com as correções necessárias.**

3.3 INCONFORMIDADE (FLS 02110 E 02278):

Comprovante de pagamento e restituição de transferência bancária entre contas correntes do Hospital S J S S V Paulo no valor de R\$40.000,00, sem acompanhamento de documento fiscal ou justificativa.

Base Legal:

- O Convênio nº 01/2018 na Cláusula Sétima – Da Prestação de Contas, item 7.1, alínea “f”, dispõe:

“f) Comprovação de quitação das despesas realizadas no trimestre correspondente, mediante apresentação de documentos fiscais ou equivalentes (em via original ou autenticada por órgão competente), devendo também ser apresentada cópia do cheque nominal ou transferência bancária eletrônica ao fornecedor, sendo vedada a forma de pagamento em espécie”.

- **Solicitamos a justificativa referente a transferência bancária e posterior restituição.**

4. Prestação de Contas Período – Março a Dezembro/2018 - Considerações:

4.1 INCONFORMIDADE:

A Prestação de Contas é um processo cuja juntada da documentação comprobatória e dos anexos previstos, devem ser encaminhados de forma ordenada, os documentos deverão ser perfurados e afixados em pasta; as páginas deverão ser carimbadas, numeradas e rubricadas; a ordem da numeração é decrescente, ou seja, da última página para a primeira, e da última pasta para a primeira; tendo em vista que novos documentos serão inseridos na pasta durante a análise da mesma.

Analisando a documentação apresentada verificamos erro técnico na numeração das páginas, precisamente na **Prestação de Contas Período – Setembro a Dezembro/2018 – 22/01/2019**, onde a numeração inicia-se em 0220, terminando em 0253, **com intervalo de sequência de 0254 a 02053**, continuando de 02054 a 02283.

- ***SUGERE-SE*** que, nas próximas prestações de contas junto ao CISTM, o Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo siga as orientações de ordenação de prestação de contas conforme critérios estabelecidos pela Orientação Normativa nº 02/2009 da Advocacia-Geral da União, com vistas a atender, principalmente, ao princípio da eficiência, “Os instrumentos dos contratos, convênios e demais ajustes, bem como os respectivos aditivos, devem integrar um único processo administrativo, devidamente autuado em sequência cronológica, numerado, rubricado, contendo cada volume os respectivos termos de abertura e encerramento.”

4.2 INCONFORMIDADE:

Em relação a documentação apresentada dos impostos apurados, verificou-se as divergências: diferença no montante de retenção dos impostos, sendo, IRRF PJ 1708 desconsiderado devido ao princípio da insignificância; ISS = R\$33,72 (trinta e três reais e setenta e dois centavos); IRRF PF 0588 = R\$2.430,63 (dois mil, quatrocentos e trinta reais e sessenta e três centavos) e Tributos Federais 5952 = R\$93,54 (noventa e três reais e cinquenta e quatro centavos), totalizando R\$2.557,89 (dois mil, quinhentos e cinquenta e sete reais e oitenta e nove centavos), que foram retidos e não constam nos comprovantes de pagamentos apresentados até janeiro/2019. Planilha de levantamento das retenções em anexo.

COMPARATIVO ENTRE APURAÇÃO CISTM E RETENÇÃO E RECOLHIMENTO HSJ

IMPOSTOS - ISS

COMPETÊNCIA	CISTM	HSJ	DIFERENÇA
ABRIL	R\$ 1.849,03	R\$ 1.849,03	R\$ -
MAIO	R\$ 1.094,92	R\$ 1.094,92	R\$ -
JUNHO	R\$ 3.254,28	R\$ 3.734,36	R\$ (480,08)
JULHO	R\$ 2.960,30	R\$ 2.611,50	R\$ 348,80
AGOSTO	R\$ 1.638,00	R\$ 1.515,00	R\$ 123,00
SETEMBRO	R\$ 2.779,27	R\$ 2.817,27	R\$ (38,00)
OUTUBRO	R\$ 4.256,00	R\$ 4.278,00	R\$ (22,00)
NOVEMBRO	R\$ 2.651,68	R\$ 2.549,68	R\$ 102,00
DEZEMBRO	R\$ 2.690,00	R\$ 2.690,00	R\$ -
TOTAL	R\$ 23.173,48	R\$ 23.139,76	R\$ 33,72

IMPOSTOS - IRRF PF - 0588

COMPETÊNCIA	CISTM	HSJ	DIFERENÇA
ABRIL	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MAIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -
JUNHO	R\$ 566,89	R\$ 566,89	R\$ -
JULHO	R\$ 898,34	R\$ 898,34	R\$ -
AGOSTO	R\$ 1.835,76	R\$ 1.835,76	R\$ -
SETEMBRO	R\$ 2.726,19	R\$ 2.726,19	R\$ -
OUTUBRO	R\$ 1.723,33	R\$ 1.723,33	R\$ -
NOVEMBRO	R\$ 3.104,38	R\$ 3.104,38	R\$ -
DEZEMBRO	R\$ 2.430,63	R\$ -	R\$ 2.430,63
TOTAL	R\$ 13.285,52	R\$ 10.854,89	R\$ 2.430,63

IMPOSTOS - IRRF PJ - 1708

COMPETÊNCIA	CISTM	HSJ	DIFERENÇA
ABRIL	R\$ 1.386,77	R\$ 1.386,78	R\$ (0,01)
MAIO	R\$ 821,19	R\$ 821,19	R\$ -
JUNHO	R\$ 2.191,65	R\$ 2.529,01	R\$ (337,36)
JULHO	R\$ 1.935,98	R\$ 1.722,38	R\$ 213,60
AGOSTO	R\$ 1.035,75	R\$ 943,50	R\$ 92,25
SETEMBRO	R\$ 1.742,25	R\$ 1.710,75	R\$ 31,50
OUTUBRO	R\$ 2.698,50	R\$ 2.745,00	R\$ (46,50)
NOVEMBRO	R\$ 1.591,95	R\$ 1.545,45	R\$ 46,50
DEZEMBRO	R\$ 1.703,25	R\$ 1.703,25	R\$ -
TOTAL	R\$ 15.107,29	R\$ 15.107,31	R\$ (0,02)

IMPOSTOS - TRIBUTOS FEDERAIS - 5952

COMPETÊNCIA	CISTM	HSJ	DIFERENÇA
ABRIL	R\$ 4.299,00	R\$ 4.299,02	R\$ (0,02)
MAIO	R\$ 2.545,69	R\$ 2.545,69	R\$ -
JUNHO	R\$ 6.822,02	R\$ 6.961,54	R\$ (139,52)
JULHO	R\$ 6.001,52	R\$ 6.245,68	R\$ (244,16)
AGOSTO	R\$ 3.210,83	R\$ 2.924,86	R\$ 285,97
SETEMBRO	R\$ 5.400,98	R\$ 5.303,35	R\$ 97,63
OUTUBRO	R\$ 8.393,25	R\$ 8.537,45	R\$ (144,20)
NOVEMBRO	R\$ 5.028,05	R\$ 4.790,92	R\$ 237,13
DEZEMBRO	R\$ 5.280,80	R\$ 5.280,09	R\$ 0,71
TOTAL	R\$ 46.982,14	R\$ 46.888,60	R\$ 93,54

Base Legal:

- O Convênio nº 01/2018 na Cláusula Sétima – Da Prestação de Contas, item 7.1, alínea “f”, dispõe:

“f) Comprovação de quitação das despesas realizadas no trimestre correspondente, mediante apresentação de documentos fiscais ou equivalentes (em via original ou autenticada por órgão competente), devendo também ser apresentada cópia do cheque nominal ou transferência bancária eletrônica ao fornecedor, sendo vedada a forma de pagamento em espécie”.

➤ **Solicitamos a apuração e devido recolhimento dos impostos e apresentação dos comprovantes.**

4.3 INCONFORMIDADE:

Os relatórios de Cirurgias realizadas referente aos meses junho, julho e agosto/2018, encontram-se com ausência de assinaturas do responsável pela informação, assim como não compõe o processo devido a ausência de numeração.

Base Legal:

- O Convênio nº 01/2018 na Cláusula Sétima – Da Prestação de Contas, item 7.1, alínea “h”, dispõe:

“h) Relatório detalhado de todos as cirurgias eletivas realizados no trimestre correspondente referente aos plantões de urgência e emergência, contendo, no mínimo: nome dos pacientes atendidos e seus

respectivos municípios de origem, especificação do procedimento cirúrgico realizado e data de realização do procedimento”.

- **Solicitamos envio dos relatórios conforme base legal, devidamente numerado e assinado.**

4.4 INCONFORMIDADE:

Em relação as certidões, foram detectadas restrições que impedem a emissão da certidão municipal.

Base Legal:

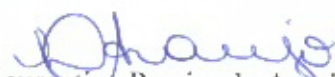
- O Convênio nº 01/2018 no Anexo Único – Declaração, dispõe:

*“Na qualidade de representante legal do proponente **declaro**, para fins de prova junto ao Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistirá qualquer débito em mora ou situação de inadimplência nos Municípios ou em qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal e Estadual que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, do Estado e do Município, na forma deste Plano de Trabalho.”*

- **Solicitamos regularização da certidão municipal.**

Sem mais, estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Uberlândia, 08 de março de 2019.


Laurentina Pereira de Araújo
CRC MG-098579/O-8 Contador

laura@amvapmg.org.br

De: Daniela Campos <danielacampos.hsj@gmail.com>
Enviado em: sexta-feira, 8 de março de 2019 14:20
Para: laura@amvapmg.org.br
Assunto: Re: CISTM - OF 27

Boa Tarde.

Obrigada.

At.te,

Daniela Campos da Silva
Setor de Convênios e Prestação de Contas
Hospital São José da SSVP

Em sex, 8 de mar de 2019 às 14:06, <laura@amvapmg.org.br> escreveu:

Boa tarde!

Prezada Daniela, segue em anexo OF.CISTM referente as Prestações de Contas apresentadas.

.Prestação de Contas Convênio nº 001/2018 – 1º Trimestre (março a maio), apresentada em agosto/2018

.Prestação de Contas Convênio nº 001/2018 – 2º Trimestre, apresentada em setembro/2018

.Prestação de Contas Convênio nº 001/2018 – Período de setembro a dezembro/2018, apresentada em janeiro/2019

Dúvidas estamos à disposição.

Att,



LAURA ARAÚJO - Contabilidade
telefone: (34) 3213.2433 - www.amvapmg.org.br | laura@amvapmg.org.br



ESTAMOS CADA VEZ MAIS UNIDOS!

#CONECTE-SE

WWW.AMVAPMG.ORG.BR

FACEBOOK.COM/AMVAPMG

AMVAP@AMVAPMG.ORG.BR

OF. 027/2019

Uberlândia, 08 de Março de 2019

Senhor Diretor,

Encaminhamos a V.S.ª análise referente à prestação de contas parcial do Convênio nº 01/2018, período apresentado de Março a Dezembro de 2018, celebrado entre o **CISTM** e o **Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo**.

Informamos que após a análise da prestação de contas do mencionado instrumento, elaborada pelo **CISTM**, diante da documentação apresentada, apuraram-se algumas inconformidades que deverão ser sanadas **no prazo máximo de 10 dias corridos** a contar do recebimento deste, sob pena de aplicação das sanções estabelecidas no Termo de Convênio pactuado entre as partes.

Solicitamos ainda que, no documento de resposta desta entidade, sejam informados os seguintes dados:

- a. Setor responsável pela montagem e elaboração da prestação de contas do convênio;
- b. Nome do técnico responsável pela montagem da referida prestação de contas, bem como telefone, e-mail e endereço para contato.

Endereço para envio da documentação solicitada: Av. Antônio Thomaz Ferreira de Resende, nº 3.180 – Distrito Industrial – Uberlândia-MG, CEP: 38.402-349.

Colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários e informamos que nosso telefone para contato é (34) 3213-2433.

Analista Responsável: Laurentina Pereira de Araujo

Atenciosamente,



Cleidimar Zanotto
Presidente do CISTM

ILMO.SR.
VICENTE PEREIRA DA SILVA
DD. DIRETOR/PRESIDENTE DO H. SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO
ITUIUTABA-MG.

ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL – PERÍODO MARÇO A DEZEMBRO/2018
CONVÊNIO Nº 01/2018 – HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO
VIGÊNCIA 16/03/2018 à 31/05/2019

RELATÓRIO:

O CISTM celebrou com o Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo, na data de 16 de março de 2018 o Convênio nº 001/2018, que tem por objeto assegurar a manutenção dos serviços prestados pelo **HOSPITAL SÃO JOSÉ** à população dos municípios de Cachoeira Dourada, Canápolis, Capinópolis, Centralina, Gurinhatã, Ipiaçu, Ituiutaba e Santa Vitória, região de abrangência do **CISTM**. Os esforços serão concentrados particularmente na manutenção de plantões médicos contínuos, suprimindo a necessidade de urgência e emergência dos Municípios, além da realização de cirurgias eletivas, de acordo com o Plano de Trabalho.

De acordo com o Convênio celebrado, a Concedente comprometeu-se pela transferência de recursos financeiros no valor de R\$ 1.121.727,60 (Um milhão, cento e vinte e um mil, setecentos e vinte e sete reais e sessenta centavos), cumpre destacar que o Termo de Convênio sofreu alterações por meio de Termos Aditivos, sendo o 1º aditamento realizado em 04/05/2018 inserindo o município de Centralina e alterando o valor para R\$1.232.427,60 (Um milhão, duzentos e trinta e dois mil, quatrocentos e vinte e sete reais e sessenta centavos), o 2º aditamento realizado em 05/09/2019 com acréscimo financeiro de R\$100.000,00 (Cem mil reais) alterando o valor para R\$1.332.427,60 (Um milhão, trezentos e trinta e dois mil, quatrocentos e vinte e sete reais e sessenta centavos), e 3º aditamento que prorroga o prazo para 31/05/2019.

Conforme cláusula Quinta: *“5.3. O valor do repasse dos recursos financeiros estabelecido no Cronograma Estimativo de Desembolso Financeiro se refere a uma expectativa, haja vista que o CISTM efetuará os repasses ao Hospital São José conforme sua disponibilidade financeira, sem que isso implique no cometimento de qualquer espécie de inadimplemento, infração ou posterior sanção.”* Destaca-se que no período de março à dezembro/2018 foram repassados os recursos financeiros no montante de R\$1.155.423,25 (Um milhão, cento e cinquenta e cinco mil, quatrocentos e vinte e três reais e vinte e cinco centavos).

Em atendimento a Cláusula *“3.2. São obrigações do Hospital São José com relação à execução do objeto deste convênio, alínea k) movimentar os recursos financeiros recebidos em banco oficial e em conta bancária específica para o objeto deste Convênio,* o recurso foi repassado para a Conta Bancária nº 62737-2, Agência 0204-6, Instituição financeira Banco do Brasil, específica para este convênio.

Procedemos análise das Prestações de Contas e detectamos inconformidades na documentação apresentada.

1. Prestação de Contas 1º Trimestre – Março a Maio/2018 – 08/08/2018 (FLS 001 a 0050)

1.1 INCONFORMIDADE (FL 008):

O documento de relação de pagamentos apresenta realização de despesas bancárias no valor de **R\$325,59** (Trezentos e vinte e cinco reais e cinquenta e nove centavos), pagamento vetado.

Base Legal:

- O Convênio nº 01/2018 na Cláusula Nona – Das Proibições, item 9.2, alínea “b”, dispõe:
“b) na realização de despesas com taxas bancárias, com multas, juros ou correção monetária, inclusive, referentes a pagamentos ou recolhimentos fora do prazo”.

- **Solicitamos a restituição no valor de R\$325,59 (Trezentos e vinte e cinco reais e cinquenta e nove centavos) para a conta específica do Convênio para aplicação no objeto do mesmo.**

1.2 INCONFORMIDADE (FLS 14, 15 e 16):

Apresentada Cópia de cheque nº 850014 no valor de R\$8.982,93, nominal a Clínica Pontal Ltda, conforme Nota Fiscal nº 838 emitida em 17/05/2018, porém comprovante de depósito bancário em nome de Ronaldo A Carrara na data de 18/05/2018.

Base Legal:

- O Convênio nº 01/2018 na Cláusula Sétima – Da Prestação de Contas, item 7.1, alínea “f”, dispõe:
“f) Comprovação de quitação das despesas realizadas no trimestre correspondente, mediante apresentação de documentos fiscais ou equivalentes (em via original ou autenticada por órgão competente), devendo também ser apresentada cópia do cheque nominal ou transferência bancária eletrônica ao fornecedor, sendo vedada a forma de pagamento em espécie”.

- **Solicitamos comprovação e justificativa quanto a documentação apresentada, divergência entre fornecedor e comprovante de pagamento.**

1.3 INCONFORMIDADE (FLS 37, 38 e 39):

Apresentada Cópia de cheque nº 850006 no valor de R\$15.146,06, nominal a Clínica Pontal Ltda, conforme Nota Fiscal nº 828 emitida em 18/04/2018, porém comprovante de depósito bancário em nome de Ronaldo A Carrara na data de 19/04/2018.

Base Legal:

- O Convênio nº 01/2018 na Cláusula Sétima – Da Prestação de Contas, item 7.1, alínea “f”, dispõe:
“f) Comprovação de quitação das despesas realizadas no trimestre correspondente, mediante apresentação de documentos fiscais ou equivalentes (em via original ou autenticada por órgão competente), devendo também ser apresentada cópia do cheque nominal ou transferência bancária eletrônica ao fornecedor, sendo vedada a forma de pagamento em espécie”.

- Solicitamos comprovação e justificativa quanto a documentação apresentada, divergência entre fornecedor e comprovante de pagamento.

2. Prestação de Contas 2º Trimestre – Junho a Agosto/2018 – 17/09/2018 (FLS 0051 a 0219)**2.1 INCONFORMIDADE (FL 0061):**

O documento de relação de pagamentos apresenta realização de despesas bancárias no valor de R\$481,16 (Quatrocentos e oitenta e um reais e dezesseis centavos), pagamento vetado.

Base Legal:

- O Convênio nº 01/2018 na Cláusula Nona – Das Proibições, item 9.2, alínea “b”, dispõe:
“b) na realização de despesas com taxas bancárias, com multas, juros ou correção monetária, inclusive, referentes a pagamentos ou recolhimentos fora do prazo”.

- Solicitamos restituição no valor de R\$481,16 (Quatrocentos e oitenta e um reais e dezesseis centavos) para a conta específica do Convênio para aplicação no objeto do mesmo.

2.2 INCONFORMIDADE (FLS 130 e 131):

Apresentada Cópia de cheque nº 850042 no valor de R\$15.146,06, nominal a Clínica Pontal Ltda, conforme Nota Fiscal nº 873 emitida em 19/06/2018, porém comprovante de depósito bancário em nome de Ronaldo A Carrara na data de 16/07/2018.

Base Legal:

- O Convênio nº 01/2018 na Cláusula Sétima – Da Prestação de Contas, item 7.1, alínea “F”, dispõe:
“f) Comprovação de quitação das despesas realizadas no trimestre correspondente, mediante apresentação de documentos fiscais ou equivalentes (em via original ou autenticada por órgão competente), devendo também ser apresentada cópia do cheque nominal ou transferência bancária eletrônica ao fornecedor, sendo vedada a forma de pagamento em espécie”.

- **Solicitamos comprovação e justificativa quanto a documentação apresentada, divergência entre fornecedor e comprovante de pagamento.**

3. Prestação de Contas Período – Setembro a Dezembro/2018 – 22/01/2019 (FLS 0220 a 0253 e de 02054 a 02283)

3.1 INCONFORMIDADE (FL 0246):

O documento de relação de pagamentos apresenta realização de despesas bancárias no valor de **R\$812,17** (Oitocentos e doze reais e dezessete centavos), pagamento vetado.

Base Legal:

- O Convênio nº 01/2018 na Cláusula Nona – Das Proibições, item 9.2, alínea “b”, dispõe:
“b) na realização de despesas com taxas bancárias, com multas, juros ou correção monetária, inclusive, referentes a pagamentos ou recolhimentos fora do prazo”.

- **Solicitamos restituição no valor de R\$812,17 (Oitocentos e doze reais e dezessete centavos) para a conta específica do Convênio para aplicação no objeto do mesmo.**

3.2 INCONFORMIDADE (FLS 0243, 02134, 02135, 02138 e 02139):

O documento de relação de pagamentos nº ordem 40 e 42 estão com as informações invertidas.

Base Legal:

- O Convênio nº 01/2018 na Cláusula Sétima – Da Prestação de Contas, item 7.1, alínea “f”, dispõe:
“f) Comprovação de quitação das despesas realizadas no trimestre correspondente, mediante apresentação de documentos fiscais ou equivalentes (em via original ou autenticada por órgão competente), devendo também ser apresentada cópia do cheque nominal ou transferência bancária eletrônica ao fornecedor, sendo vedada a forma de pagamento em espécie”.

- Solicitamos a adequação da relação de pagamentos, assim como a devida identificação das Notas Fiscais e comprovantes de pagamentos correspondentes e apresentação do documento com as correções necessárias.

3.3 INCONFORMIDADE (FLS 02110 E 02278):

Comprovante de pagamento e restituição de transferência bancária entre contas correntes do Hospital S J S S V Paulo no valor de R\$40.000,00, sem acompanhamento de documento fiscal ou justificativa.

Base Legal:

- O Convênio nº 01/2018 na Cláusula Sétima – Da Prestação de Contas, item 7.1, alínea “f”, dispõe:
“f) Comprovação de quitação das despesas realizadas no trimestre correspondente, mediante apresentação de documentos fiscais ou equivalentes (em via original ou autenticada por órgão competente), devendo também ser apresentada cópia do cheque nominal ou transferência bancária eletrônica ao fornecedor, sendo vedada a forma de pagamento em espécie”.

- Solicitamos a justificativa referente a transferência bancária e posterior restituição.

4. Prestação de Contas Período – Março a Dezembro/2018 - Considerações:

4.1 INCONFORMIDADE:

A Prestação de Contas é um processo cuja juntada da documentação comprobatória e dos anexos previstos, devem ser encaminhados de forma ordenada, os documentos deverão ser perfurados e afixados em pasta; as páginas deverão ser carimbadas, numeradas e rubricadas; a ordem da numeração é decrescente, ou seja, da última página para a primeira, e da última pasta para a primeira; tendo em vista que novos documentos serão inseridos na pasta durante a análise da mesma.

Analizando a documentação apresentada verificamos erro técnico na numeração das páginas, precisamente na **Prestação de Contas Período – Setembro a Dezembro/2018 – 22/01/2019**, onde a numeração inicia-se em 0220, terminando em 0253, **com intervalo de sequência de 0254 a 02053**, continuando de 02054 a 02283.

- ***SUGERE-SE*** que, nas próximas prestações de contas junto ao CISTM, o Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo siga as orientações de ordenação de prestação de contas conforme critérios estabelecidos pela Orientação Normativa nº 02/2009 da Advocacia-Geral da União, com vistas a atender, principalmente, ao princípio da eficiência, “Os instrumentos dos contratos, convênios e demais ajustes, bem como os respectivos aditivos, devem integrar um único processo administrativo, devidamente autuado em sequência cronológica, numerado, rubricado, contendo cada volume os respectivos termos de abertura e encerramento.”

4.2 INCONFORMIDADE:

Em relação a documentação apresentada dos impostos apurados, verificou-se as divergências: diferença no montante de retenção dos impostos, sendo, IRRF PJ 1708 desconsiderado devido ao princípio da insignificância; ISS = R\$33,72 (trinta e três reais e setenta e dois centavos); IRRF PF 0588 = R\$2.430,63 (dois mil, quatrocentos e trinta reais e sessenta e três centavos) e Tributos Federais 5952 = R\$93,54 (noventa e três reais e cinquenta e quatro centavos), totalizando R\$2.557,89 (dois mil, quinhentos e cinquenta e sete reais e oitenta e nove centavos), que foram retidos e não constam nos comprovantes de pagamentos apresentados até janeiro/2019. Planilha de levantamento das retenções em anexo.

COMPARATIVO ENTRE APURAÇÃO CISTM E RETENÇÃO E RECOLHIMENTO HSJ

IMPOSTOS - ISS			
COMPETÊNCIA	CISTM	HSJ	DIFERENÇA
ABRIL	R\$ 1.849,03	R\$ 1.849,03	R\$ -
MAIO	R\$ 1.094,92	R\$ 1.094,92	R\$ -
JUNHO	R\$ 3.254,28	R\$ 3.734,36	R\$ (480,08)
JULHO	R\$ 2.960,30	R\$ 2.611,50	R\$ 348,80
AGOSTO	R\$ 1.638,00	R\$ 1.515,00	R\$ 123,00
SETEMBRO	R\$ 2.779,27	R\$ 2.817,27	R\$ (38,00)
OUTUBRO	R\$ 4.256,00	R\$ 4.278,00	R\$ (22,00)
NOVEMBRO	R\$ 2.651,68	R\$ 2.549,88	R\$ 102,00
DEZEMBRO	R\$ 2.690,00	R\$ 2.690,00	R\$ -
TOTAL	R\$ 23.173,48	R\$ 23.139,76	R\$ 33,72

IMPOSTOS - IRRF PF - 0588			
COMPETÊNCIA	CISTM	HSJ	DIFERENÇA
ABRIL	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MAIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -
JUNHO	R\$ 566,89	R\$ 566,89	R\$ -
JULHO	R\$ 898,34	R\$ 898,34	R\$ -
AGOSTO	R\$ 1.835,76	R\$ 1.835,76	R\$ -
SETEMBRO	R\$ 2.726,19	R\$ 2.726,19	R\$ -
OUTUBRO	R\$ 1.723,33	R\$ 1.723,33	R\$ -
NOVEMBRO	R\$ 3.104,38	R\$ 3.104,38	R\$ -
DEZEMBRO	R\$ 2.430,63	R\$ -	R\$ 2.430,63
TOTAL	R\$ 13.285,52	R\$ 10.854,89	R\$ 2.430,63

IMPOSTOS - IRRF PJ - 1708			
COMPETÊNCIA	CISTM	HSJ	DIFERENÇA
ABRIL	R\$ 1.386,77	R\$ 1.386,78	R\$ (0,01)
MAIO	R\$ 821,19	R\$ 821,19	R\$ -
JUNHO	R\$ 2.191,65	R\$ 2.529,01	R\$ (337,36)
JULHO	R\$ 1.935,98	R\$ 1.722,38	R\$ 213,60
AGOSTO	R\$ 1.035,75	R\$ 943,50	R\$ 92,25
SETEMBRO	R\$ 1.742,25	R\$ 1.710,75	R\$ 31,50
OUTUBRO	R\$ 2.698,50	R\$ 2.745,00	R\$ (46,50)
NOVEMBRO	R\$ 1.591,95	R\$ 1.545,45	R\$ 46,50
DEZEMBRO	R\$ 1.703,25	R\$ 1.703,25	R\$ -
TOTAL	R\$ 15.107,29	R\$ 15.107,31	R\$ (0,02)

IMPOSTOS - TRIBUTOS FEDERAIS - 5952			
COMPETÊNCIA	CISTM	HSJ	DIFERENÇA
ABRIL	R\$ 4.299,00	R\$ 4.299,02	R\$ (0,02)
MAIO	R\$ 2.545,69	R\$ 2.545,69	R\$ -
JUNHO	R\$ 6.822,02	R\$ 6.961,54	R\$ (139,52)
JULHO	R\$ 6.001,52	R\$ 6.245,68	R\$ (244,16)
AGOSTO	R\$ 3.210,83	R\$ 2.924,86	R\$ 285,97
SETEMBRO	R\$ 5.400,98	R\$ 5.303,35	R\$ 97,63
OUTUBRO	R\$ 8.393,25	R\$ 8.537,45	R\$ (144,20)
NOVEMBRO	R\$ 5.028,05	R\$ 4.790,92	R\$ 237,13
DEZEMBRO	R\$ 5.280,80	R\$ 5.280,09	R\$ 0,71
TOTAL	R\$ 46.982,14	R\$ 46.888,60	R\$ 93,54

Base Legal:

- O Convênio nº 01/2018 na Cláusula Sétima – Da Prestação de Contas, item 7.1, alínea “F”, dispõe:

“f) *Comprovação de quitação das despesas realizadas no trimestre correspondente, mediante apresentação de documentos fiscais ou equivalentes (em via original ou autenticada por órgão competente), devendo também ser apresentada cópia do cheque nominal ou transferência bancária eletrônica ao fornecedor, sendo vedada a forma de pagamento em espécie*”.

➤ **Solicitamos a apuração e devido recolhimento dos impostos e apresentação dos comprovantes.**

4.3 INCONFORMIDADE:

Os relatórios de Cirurgias realizadas referente aos meses junho, julho e agosto/2018, encontram-se com ausência de assinaturas do responsável pela informação, assim como não compõe o processo devido a ausência de numeração.

Base Legal:

- O Convênio nº 01/2018 na Cláusula Sétima – Da Prestação de Contas, item 7.1, alínea “h”, dispõe:

“h) *Relatório detalhado de todas as cirurgias eletivas realizados no trimestre correspondente referente aos plantões de urgência e emergência, contendo, no mínimo: nome dos pacientes atendidos e seus*

respectivos municípios de origem, especificação do procedimento cirúrgico realizado e data de realização do procedimento”.

- **Solicitamos envio dos relatórios conforme base legal, devidamente numerado e assinado.**

4.4 **INCONFORMIDADE:**

Em relação as certidões, foram detectadas restrições que impedem a emissão da certidão municipal.

Base Legal:

- O Convênio nº 01/2018 no Anexo Único – Declaração, dispõe:

*“Na qualidade de representante legal do proponente **declaro**, para fins de prova junto ao Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistirá qualquer débito em mora ou situação de inadimplência nos Municípios ou em qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal e Estadual que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, do Estado e do Município, na forma deste Plano de Trabalho.”*

- **Solicitamos regularização da certidão municipal.**

Sem mais, estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Uberlândia, 08 de março de 2019.



Laurentina Pereira de Araujo
CRC MG-098579/O-8 Contador

Serviços ao Contribuinte

Pesquisa Débitos Imóvel
Pesquisa Débito Empresa
Pesquisa Débito Contribuinte

Certidão Negativa Contribuinte
Certidão Negativa Imóvel
Certidão de Área Construída
Certidão de Valor Venal
Espelho de Cadastro

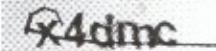
Consultar Certidão

Certidão Negativa - Contribuinte

Sexta-feira, 8 de Março de 2019 [Sair]

Foram detectadas restrições que impedem a emissão da Certidão.
Foram detectadas restrições que impedem a emissão da Certidão.Clique aqui e consulte a pendência.

CNPJ/CPF 21.320.064/0001-40



Texto Imagem



ATENÇÃO

Para a emissão da Certidão Negativa de Débitos é necessário desabilitar o bloqueio de janela 'Pop-up'.



MUNICIPIO DE ITUIUTABA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
38300-132 - Avn 17, 1084 CENTRO MG
Departamento de Receita
Extrato de Débitos

Data Emissão: 06/03/2019

Crc: 30311

Contribuinte: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ ou CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Estadual ou RG:

Endereço: 38300-150 - Avn 3, 186

Bairro: CENTRO Cidade: ITUIUTABA Estado: MG

Tributo	Exer	Situação	SPC	Par.	DtVencido	Original	Correção	Juros	Multa	Honorários	Desconto	TOTAL
I.P.T.U.	2018	Normal		1	10/04/2019	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,00
I.P.T.U.	2018	Normal		1	10/04/2019	22,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,93
I.P.T.U.	2018	Normal		2	10/05/2018	21,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,98
I.P.T.U.	2018	Normal		2	10/05/2018	22,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,93
I.P.T.U.	2018	Normal		3	10/06/2019	21,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,98
I.P.T.U.	2018	Normal		3	10/06/2019	22,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,93
I.P.T.U.	2018	Normal		4	10/07/2019	21,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,98
I.P.T.U.	2018	Normal		5	12/08/2018	21,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,98
ISSQN	2018	Normal		1	20/02/2019	21,17	0,00	0,11	0,21	0,00	0,00	21,49
ISSQN	2018	Normal		10	20/11/2018	696,01	26,30	14,45	7,22	0,00	0,00	743,98
Total						895,89	26,30	14,56	7,43	0,00	0,00	944,18

Atenção: Este documento não vale como Certidão Negativa I



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

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

Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ: 21.320.064/0001-40

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:56:37 do dia 21/09/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/03/2019.

Código de controle da certidão: **7F23.6B23.26FB.FED6**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 21320064/0001-40
Razão Social: HOSP SAO JOSE SSVP ITUIUTABA
Nome Fantasia: HOSPITAL SAO JOSE
Endereço: AV TRES 196 / CENTRO / ITUIUTABA / MG / 38300-000

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

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

Validade: 21/02/2019 a 22/03/2019

Certificação Número: 2019022102362580914716

Informação obtida em 08/03/2019, às 08:46:18.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 21.320.064/0001-40

Certidão nº: 168769336/2019

Expedição: 08/03/2019, às 08:46:37

Validade: 03/09/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **21.320.064/0001-40**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS

Negativa

CERTIDÃO EMITIDA EM:
08/03/2019CERTIDÃO VALIDA ATÉ:
06/06/2019

NOME: HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

LOGRADOURO: AVENIDA TRES

NÚMERO:

COMPLEMENTO:

BAIRRO: CENTRO

CEP: 38300160

DISTRITO/POVOADO:

MUNICÍPIO: ITUIUTABA

UF: MG

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

1. Não constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado;

2. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de adjudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio, ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens imóveis, esta certidão somente terá validade se acompanhada da Certidão de Pagamento / Desoneração do ITCD, prevista no artigo 39 do Decreto 43.981/2005.

Certidão válida para todos os estabelecimentos da empresa, alcançando débitos tributários do sujeito passivo em Fase Administrativa ou inscritos em Dívida Ativa.

IDENTIFICAÇÃO

NÚMERO DO PTA

DESCRIÇÃO

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada através de aplicativo disponibilizado pela Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais, na internet: <http://www.fazenda.mg.gov.br>
=> Empresas => Certificação da Autenticidade de Documentos.

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO: 2019000320108113

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
 Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
 Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

CONVÊNIO Nº 01/2018 - CISTM X HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO
 CONCILIAÇÃO IMPOSTOS RETIDOS NA FONTE - PERÍODO - MARÇO A DEZEMBRO/ 2018

CISTM					HOSPITAL SÃO JOSÉ				
APURAÇÃO IMPOSTOS					APURAÇÃO E RECOLHIMENTOS IMPOSTOS				
COMPETÊNCIA	ISS	IRRF PF - 0588	IRRF PJ - 1708	TRIB. FEDERAIS	COMPETÊNCIA	ISS	IRRF PF - 0588	IRRF PJ - 1708	TRIB. FEDERAIS
ABRIL	R\$ 1.849,03	R\$ -	R\$ 1.386,77	R\$ 4.299,00	ABRIL	R\$ 1.849,03	R\$ -	R\$ 1.386,78	R\$ 4.299,02
MAIO	R\$ 1.094,92	R\$ -	R\$ 821,19	R\$ 2.545,69	MAIO	R\$ 1.094,92	R\$ -	R\$ 821,19	R\$ 2.545,69
JUNHO	R\$ 3.254,28	R\$ 566,89	R\$ 2.191,65	R\$ 6.822,02	JUNHO	R\$ 3.734,36	R\$ 566,89	R\$ 2.529,01	R\$ 6.961,54
JULHO	R\$ 2.960,30	R\$ 898,34	R\$ 1.935,98	R\$ 6.001,52	JULHO	R\$ 2.611,50	R\$ 898,34	R\$ 1.722,38	R\$ 6.245,68
AGOSTO	R\$ 1.638,00	R\$ 1.835,76	R\$ 1.035,75	R\$ 3.210,83	AGOSTO	R\$ 1.515,00	R\$ 1.835,76	R\$ 943,50	R\$ 2.924,88
SETEMBRO	R\$ 2.779,27	R\$ 2.726,19	R\$ 1.742,25	R\$ 5.400,98	SETEMBRO	R\$ 2.817,27	R\$ 2.726,19	R\$ 1.710,75	R\$ 5.303,35
OUTUBRO	R\$ 4.256,00	R\$ 1.723,33	R\$ 2.698,50	R\$ 8.393,25	OUTUBRO	R\$ 4.278,00	R\$ 1.723,33	R\$ 2.745,00	R\$ 8.537,45
NOVEMBRO	R\$ 2.651,68	R\$ 3.104,38	R\$ 1.591,95	R\$ 5.028,05	NOVEMBRO	R\$ 2.549,68	R\$ 3.104,38	R\$ 1.545,45	R\$ 4.790,92
DEZEMBRO	R\$ 2.690,00	R\$ 2.430,63	R\$ 1.703,25	R\$ 5.280,80	DEZEMBRO	R\$ 2.690,00	R\$ -	R\$ 1.703,25	R\$ 5.280,09
TOTAL	R\$ 23.173,48	R\$ 13.285,52	R\$ 15.107,29	R\$ 46.982,14	TOTAL	R\$ 23.139,76	R\$ 10.854,89	R\$ 15.107,31	R\$ 46.888,50

COMPARATIVO ENTRE APURAÇÃO CISTM E RETENÇÃO E RECOLHIMENTO HSJ

IMPOSTOS - ISS					IMPOSTOS - IRRF PF - 0588				
COMPETÊNCIA	CISTM	HSJ	DIFERENÇA		COMPETÊNCIA	CISTM	HSJ	DIFERENÇA	
ABRIL	R\$ 1.849,03	R\$ 1.849,03	R\$ -		ABRIL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
MAIO	R\$ 1.094,92	R\$ 1.094,92	R\$ -		MAIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
JUNHO	R\$ 3.254,28	R\$ 3.734,36	R\$ (480,08)		JUNHO	R\$ 566,89	R\$ 566,89	R\$ -	
JULHO	R\$ 2.960,30	R\$ 2.611,50	R\$ 348,80		JULHO	R\$ 898,34	R\$ 898,34	R\$ -	
AGOSTO	R\$ 1.638,00	R\$ 1.515,00	R\$ 123,00		AGOSTO	R\$ 1.835,76	R\$ 1.835,76	R\$ -	
SETEMBRO	R\$ 2.779,27	R\$ 2.817,27	R\$ (38,00)		SETEMBRO	R\$ 2.726,19	R\$ 2.726,19	R\$ -	
OUTUBRO	R\$ 4.256,00	R\$ 4.278,00	R\$ (22,00)		OUTUBRO	R\$ 1.723,33	R\$ 1.723,33	R\$ -	
NOVEMBRO	R\$ 2.651,68	R\$ 2.549,68	R\$ 102,00		NOVEMBRO	R\$ 3.104,38	R\$ 3.104,38	R\$ -	
DEZEMBRO	R\$ 2.690,00	R\$ 2.690,00	R\$ -		DEZEMBRO	R\$ 2.430,63	R\$ -	R\$ 2.430,63	
TOTAL	R\$ 23.173,48	R\$ 23.139,76	R\$ 33,72		TOTAL	R\$ 13.285,52	R\$ 10.854,89	R\$ 2.430,63	

IMPOSTOS - IRRF PJ - 1708					IMPOSTOS - TRIBUTOS FEDERAIS - 5952				
COMPETÊNCIA	CISTM	HSJ	DIFERENÇA		COMPETÊNCIA	CISTM	HSJ	DIFERENÇA	
ABRIL	R\$ 1.386,77	R\$ 1.386,78	R\$ (0,01)		ABRIL	R\$ 4.299,00	R\$ 4.299,02	R\$ (0,02)	
MAIO	R\$ 821,19	R\$ 821,19	R\$ -		MAIO	R\$ 2.545,69	R\$ 2.545,69	R\$ -	
JUNHO	R\$ 2.191,65	R\$ 2.529,01	R\$ (337,36)		JUNHO	R\$ 6.822,02	R\$ 6.981,54	R\$ (139,52)	
JULHO	R\$ 1.935,98	R\$ 1.722,38	R\$ 213,60		JULHO	R\$ 6.001,52	R\$ 6.245,68	R\$ (244,16)	
AGOSTO	R\$ 1.035,75	R\$ 943,50	R\$ 92,25		AGOSTO	R\$ 3.210,83	R\$ 2.924,86	R\$ 285,97	
SETEMBRO	R\$ 1.742,25	R\$ 1.710,75	R\$ 31,50		SETEMBRO	R\$ 5.400,98	R\$ 5.303,35	R\$ 97,63	
OUTUBRO	R\$ 2.698,50	R\$ 2.745,00	R\$ (46,50)		OUTUBRO	R\$ 8.393,25	R\$ 8.537,45	R\$ (144,20)	
NOVEMBRO	R\$ 1.591,95	R\$ 1.545,45	R\$ 46,50		NOVEMBRO	R\$ 5.028,05	R\$ 4.790,92	R\$ 237,13	
DEZEMBRO	R\$ 1.703,25	R\$ 1.703,25	R\$ -		DEZEMBRO	R\$ 5.280,80	R\$ 5.280,09	R\$ 0,71	
TOTAL	R\$ 15.107,29	R\$ 15.107,31	R\$ (0,02)		TOTAL	R\$ 46.982,14	R\$ 46.888,50	R\$ 93,64	

Fim relação a documentação apresentada dos impostos apurados, verificamos as seguintes situações: diferença no montante de retenção imposto ISS R\$33,72, imposto IRRF PJ 0588 R\$2.430,63 e tributos federais 5952 R\$93,54, totalizando R\$2.557,89 (dois mil, quinhentos e cinquenta e sete reais e oitenta e nove centavos), que foram retidos e não constam nos comprovantes de pagamentos apresentados até janeiro/2019.


 LAURETINA PEREIRA DE ARAÚJO - CONTADORA
 CRC MG-098579/O-8

UBERLÂNDIA, 08 DE MARÇO DE 2019

FORNECEDOR	NF	EMIÇÃO	VALOR	CHEQUE	PAGTO	RETENÇÕES			LIQUID. NF
						ISS	IRRF	TRIB. FEDERAIS	
CLINICA CENTER MEDICA LTDA	2228	17/04/2018	R\$ 1.800,00	850001	20/04/2018	R\$ 36,00	R\$ 27,00	R\$ 83,70	R\$ 1.653,30
CLINICA CENTER MEDICA LTDA	2229	17/04/2018	R\$ 9.750,00	850002	20/04/2018	R\$ 195,00	R\$ 146,25	R\$ 453,38	R\$ 8.953,38
CLINICA DE DOENÇAS VASCULARES PERIFERICAS LTDA ME	587	18/04/2018	R\$ 5.550,00	850003	20/04/2018	R\$ 111,00	R\$ 83,25	R\$ 258,08	R\$ 5.097,68
CLINICA DO PONTAL LTDA	822	18/04/2018	R\$ 12.750,00	850004	19/04/2018	R\$ 255,00	R\$ 191,25	R\$ 592,88	R\$ 11.710,88
CLINICA DO PONTAL LTDA	827	19/04/2018	R\$ 23.025,00	850005	19/04/2018	R\$ 460,50	R\$ 345,38	R\$ 1.070,66	R\$ 21.148,46
CLINICA DO PONTAL LTDA	828	18/04/2018	R\$ 16.490,00	850006	19/04/2018	R\$ 329,80	R\$ 247,35	R\$ 766,79	R\$ 15.146,07
CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICA DE IMAGEM ITUIUTABA LTDA	2551	18/04/2018	R\$ 7.785,00	850007	27/04/2018	R\$ 155,70	R\$ 116,78	R\$ 362,00	R\$ 7.150,52
CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICA DE IMAGEM ITUIUTABA LTDA	2552	18/04/2018	R\$ 5.000,00	850008	23/04/2018	R\$ 100,00	R\$ 75,00	R\$ 232,50	R\$ 4.592,50
CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1652	18/04/2018	R\$ 10.301,65	850009	24/04/2018	R\$ 206,03	R\$ 154,52	R\$ 479,03	R\$ 9.462,07
TOTAL						R\$ 1.849,03	R\$ 1.386,77	R\$ 4.299,00	R\$ 84.916,84
CLINICA DO PONTAL LTDA	836	17/05/2018	R\$ 23.246,08	850013	18/05/2018	R\$ 464,92	R\$ 348,69	R\$ 1.080,94	R\$ 21.351,52
CLINICA DO PONTAL LTDA	838	17/05/2018	R\$ 9.780,00	850014	18/05/2018	R\$ 195,60	R\$ 146,70	R\$ 454,77	R\$ 8.982,93
CLINICA DE DOENÇAS VASCULARES PERIFERICAS LTDA ME	589	17/05/2018	R\$ 8.700,00	850015	18/05/2018	R\$ 174,00	R\$ 130,50	R\$ 404,55	R\$ 7.990,95
INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA E DIAG IMAGEM	595	17/05/2018	R\$ 13.020,00	850016	21/05/2018	R\$ 260,40	R\$ 195,30	R\$ 605,43	R\$ 11.958,87
TOTAL						R\$ 1.094,92	R\$ 821,19	R\$ 2.545,69	R\$ 50.284,27

GUIAS VENC.
05/2018

GUIAS VENC.
06/2018

FORNECEDOR	NF	EMIÇÃO	VALOR	CHEQUE	PAGTO	RETENÇÕES			LIQUID. NF
						ISS	IRRF	TRIB. FEDERAIS	
ANGELA REGINA ALVARENGA	15694	18/06/2018	R\$ 4.500,00	850017	20/06/2018	R\$ 90,00	R\$ 376,37	R\$ -	R\$ 4.033,63
LUIZ ADALTO GOMES - CLINICA MEDICA ME	620	18/06/2018	R\$ 3.300,00	850018	20/06/2018	R\$ 66,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.234,00
CLAUDIO RENATO M OLIVEIRA ME	646	18/06/2018	R\$ 3.900,00	850020	20/06/2018	R\$ 78,00	R\$ -	R\$ 58,50	R\$ 3.582,15
CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO EM IMAGEM ITUIUTABA	2720	18/06/2018	R\$ 5.000,00	850021	22/06/2018	R\$ 100,00	R\$ -	R\$ 75,00	R\$ 4.592,50
CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO EM IMAGEM ITUIUTABA	2721	18/06/2018	R\$ 5.000,00	850022	26/06/2018	R\$ 100,00	R\$ -	R\$ 75,00	R\$ 4.592,50
CLINICA DE DOENÇAS VASCULARES PERIFERICAS LTDA ME	594	20/06/2018	R\$ 1.500,00	850024	20/06/2018	R\$ 30,00	R\$ -	R\$ 22,50	R\$ 1.377,75
CLINICA DO PONTAL LTDA	869	19/06/2018	R\$ 27.750,00	850025	20/06/2018	R\$ 555,00	R\$ -	R\$ 416,25	R\$ 25.488,38
CLINICA DO PONTAL LTDA	871	19/06/2018	R\$ 7.500,00	850026	20/06/2018	R\$ 150,00	R\$ -	R\$ 112,50	R\$ 6.888,75
CLINICA DO PONTAL LTDA	872	19/06/2018	R\$ 16.490,00	850027	20/06/2018	R\$ 329,80	R\$ -	R\$ 247,35	R\$ 15.146,07
CLINICA DO PONTAL LTDA	875	19/06/2018	R\$ 26.095,00	850028	20/06/2018	R\$ 521,90	R\$ -	R\$ 391,43	R\$ 23.968,26
MASTER CLINICA SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI ME	764	19/06/2018	R\$ 7.100,00	850029	20/06/2018	R\$ 142,00	R\$ -	R\$ 106,50	R\$ 6.521,35
FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA ME	1224	18/06/2018	R\$ 9.850,00	850030	20/06/2018	R\$ 197,00	R\$ -	R\$ 147,75	R\$ 9.047,23
CLINICA CENTER MEDICA LTDA	2410	19/06/2018	R\$ 18.750,00	850031	20/06/2018	R\$ 375,00	R\$ -	R\$ 281,25	R\$ 17.221,88
PAULO FERNANDES LÉRIAS	15735	20/06/2018	R\$ 3.500,00	850032	21/06/2018	R\$ 70,00	R\$ 170,20	R\$ -	R\$ 3.259,80
AFRA ROANA SIQUEIRA DE CASTRO	15738	21/06/2018	R\$ 2.175,00	850033	21/06/2018	R\$ 43,50	R\$ 20,32	R\$ -	R\$ 2.111,18
CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1802	19/06/2018	R\$ 13.575,00	850034	21/06/2018	R\$ 271,50	R\$ -	R\$ 203,63	R\$ 12.468,64
CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1798	19/06/2018	R\$ 600,00	850035	21/06/2018	R\$ 12,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 560,10
DUTRA COELHO PAIM CLINICA LTDA	549	21/06/2018	R\$ 900,00	850036	25/06/2018	R\$ 18,00	R\$ -	R\$ 13,50	R\$ 826,65
VITTA MEDICA ESTÉTICA AVANÇADA LTDA	1344	21/06/2018	R\$ 1.200,00	850037	21/06/2018	R\$ 33,72	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.166,28
VITTA MEDICA ESTÉTICA AVANÇADA LTDA	1353	20/06/2018	R\$ 600,00	850038	21/06/2018	R\$ 16,86	R\$ -	R\$ -	R\$ 583,14
VIV GINECO OBSTETRICIA LTDA ME	423	20/06/2018	R\$ 2.700,00	850039	26/06/2018	R\$ 54,00	R\$ -	R\$ 40,50	R\$ 2.479,95
TOTAL						R\$ 3.254,28	R\$ 566,89	R\$ 2.191,65	R\$ 149.150,17
CIME - CLINICA ITUIUTABA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	814	18/06/2018	R\$ 3.200,00	850019	05/07/2018	R\$ 64,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.136,00
CLINICA CENTER MEDICA	2407	19/06/2018	R\$ 3.000,00	850023	10/07/2018	R\$ 60,00	R\$ -	R\$ 45,00	R\$ 2.755,50
CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1829	29/06/2018	R\$ 3.000,00	850040	02/07/2018	R\$ 60,00	R\$ -	R\$ 45,00	R\$ 2.755,50
CLINICA DO PONTAL LTDA	873	16/06/2018	R\$ 16.490,00	850042	16/07/2018	R\$ 329,80	R\$ -	R\$ 247,35	R\$ 15.146,07
CLAUDIO RENATO M OLIVEIRA ME	657	10/07/2018	R\$ 2.400,00	850043	13/07/2018	R\$ 48,00	R\$ -	R\$ 36,00	R\$ 2.204,40
CLINICA DE DOENÇAS VASCULARES PERIFERICAS LTDA ME	596	10/07/2018	R\$ 1.350,00	850044	13/07/2018	R\$ 27,00	R\$ -	R\$ 20,25	R\$ 1.239,98
CLINICA DO PONTAL LTDA	893	11/07/2018	R\$ 29.100,00	850045	13/07/2018	R\$ 582,00	R\$ -	R\$ 436,50	R\$ 26.728,35
CLINICA DO PONTAL LTDA	894	11/07/2018	R\$ 6.000,00	850046	20/07/2018	R\$ 120,00	R\$ -	R\$ 90,00	R\$ 5.511,00
CLINICA DO PONTAL LTDA	895	11/07/2018	R\$ 24.275,00	850047	13/07/2018	R\$ 485,50	R\$ -	R\$ 364,13	R\$ 22.296,59
CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1841	10/07/2018	R\$ 7.950,00	850048	13/07/2018	R\$ 159,00	R\$ -	R\$ 119,25	R\$ 7.302,08
CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1842	10/07/2018	R\$ 750,00	850049	13/07/2018	R\$ 15,00	R\$ -	R\$ 11,25	R\$ 688,88
CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1845	10/07/2018	R\$ 1.200,00	850050	13/07/2018	R\$ 24,00	R\$ -	R\$ 18,00	R\$ 1.102,20

GUIAS VENC.
07/2018

22/07/2018

CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1847	10/07/2018	R\$ 1.800,00	850051	13/07/2018	R\$ 36,00	R\$ -	R\$ 27,00	R\$ 83,70	R\$ 1.653,30	GUIAS VENC. 08/2018
CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM ITUIUTABA LTDA	2798	11/07/2018	R\$ 5.000,00	850052	13/07/2018	R\$ 100,00	R\$ -	R\$ 75,00	R\$ 232,50	R\$ 4.592,50	
CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM ITUIUTABA LTDA	2799	11/07/2018	R\$ 5.000,00	850053	25/07/2018	R\$ 100,00	R\$ -	R\$ 75,00	R\$ 232,50	R\$ 4.592,50	
FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA ME	1255	12/07/2018	R\$ 3.300,00	850054	13/07/2018	R\$ 66,00	R\$ -	R\$ 49,50	R\$ 153,45	R\$ 3.031,05	
LUIZ ADAUTO GOMES - CLINICA MEDICA ME	622	12/07/2018	R\$ 900,00	850055	13/07/2018	R\$ 18,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 882,00	
MASTER CLINICA SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI ME	779	11/07/2018	R\$ 5.500,00	850056	13/07/2018	R\$ 110,00	R\$ -	R\$ 87,50	R\$ 255,75	R\$ 5.051,75	
CIME - CLINICA ITUIUTABA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	865	11/07/2018	R\$ 4.800,00	850057	13/07/2018	R\$ 96,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 4.704,00	
PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO DO TRABALHO LTDA ME	661	13/07/2018	R\$ 8.000,00	850058	13/07/2018	R\$ 160,00	R\$ -	R\$ 120,00	R\$ 372,00	R\$ 7.348,00	
ANGELA REGINA ALVARENGA	16108	16/07/2018	R\$ 6.000,00	850059	19/07/2018	R\$ 120,00	R\$ 780,64	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.099,36	
DUTRA COELHO PAIM CLINICA LTDA	553	13/07/2018	R\$ 3.150,00	850060	19/07/2018	R\$ 63,00	R\$ -	R\$ 47,25	R\$ 146,48	R\$ 2.893,28	
VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA ME	425	17/07/2018	R\$ 1.800,00	850061	30/07/2018	R\$ 36,00	R\$ -	R\$ 27,00	R\$ 83,70	R\$ 1.653,30	
JULIA LAURA SANTANA TAUHATA	16163	19/07/2018	R\$ 3.150,00	850062	20/07/2018	R\$ 63,00	R\$ 117,70	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.969,30	
AFRA ROANA SIQUEIRA DE CASTRO	16155	18/07/2018	R\$ 900,00	850063	26/07/2018	R\$ 18,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 882,00	
TOTAL						R\$ 2.960,30	R\$ 898,34	R\$ 1.935,98	R\$ 6.001,52	R\$ 136.218,86	
CLINICA CENTER MEDICA	2494	10/07/2018	R\$ 8.250,00	850041	20/08/2018	R\$ 165,00	R\$ -	R\$ 123,75	R\$ 383,63	R\$ 7.577,63	
CLINICA DO PONTAL LTDA	935	17/08/2018	R\$ 21.150,00	850064	20/08/2018	R\$ 423,00	R\$ -	R\$ 317,25	R\$ 983,48	R\$ 19.426,28	
CLAUDIO RENATO M OLIVEIRA ME	672	17/08/2018	R\$ 2.400,00	850065	20/08/2018	R\$ 48,00	R\$ -	R\$ 36,00	R\$ 111,60	R\$ 2.204,40	
ANGELA REGINA ALVARENGA	16504	14/08/2018	R\$ 9.000,00	850066	20/08/2018	R\$ 180,00	R\$ 1.605,64	R\$ -	R\$ -	R\$ 7.214,36	
CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO EM IMAGEM ITUIUTABA	2889	17/08/2018	R\$ 10.000,00	850067	23/08/2018	R\$ 200,00	R\$ -	R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.185,00	
CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1928	20/08/2018	R\$ 13.250,00	850069	21/08/2018	R\$ 265,00	R\$ -	R\$ 198,75	R\$ 616,13	R\$ 12.170,13	
PAULO FERNANDES LERIAS	16560	22/08/2018	R\$ 3.850,00	850071	23/08/2018	R\$ 77,00	R\$ 230,12	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.542,88	
DUTRA COELHO PAIM CLINICA LTDA	557	21/08/2018	R\$ 4.500,00	850072	23/08/2018	R\$ 90,00	R\$ -	R\$ 67,50	R\$ 209,25	R\$ 4.133,25	
CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM ITUIUTABA LTDA	2890	17/08/2018	R\$ 5.000,00	850068	23/08/2018	R\$ 100,00	R\$ -	R\$ 75,00	R\$ 232,50	R\$ 4.592,50	
CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1942	23/08/2018	R\$ 4.500,00	850070	23/08/2018	R\$ 90,00	R\$ -	R\$ 67,50	R\$ 209,25	R\$ 4.133,25	
TOTAL						R\$ 1.638,00	R\$ 1.835,76	R\$ 1.035,75	R\$ 3.210,83	R\$ 74.179,67	
VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA ME	429	30/08/2018	R\$ 2.100,00	850073	03/09/2018	R\$ 42,00	R\$ -	R\$ 31,50	R\$ 97,65	R\$ 1.928,85	
AFRA ROANA SIQUEIRA DE CASTRO	16786	04/09/2018	R\$ 3.201,00	TRANSF.	05/09/2018	R\$ 64,02	R\$ 125,35	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.011,63	
ANGELA REGINA ALVARENGA	16884	13/09/2018	R\$ 12.000,00	850074	19/09/2018	R\$ 240,00	R\$ 2.430,64	R\$ -	R\$ -	R\$ 9.329,36	
CLAUDIO RENATO M OLIVEIRA ME	681	17/09/2018	R\$ 5.950,00	850076	20/09/2018	R\$ 119,00	R\$ -	R\$ 89,25	R\$ 276,68	R\$ 5.465,08	
CLINICA CENTER MEDICA LTDA	2644	17/09/2018	R\$ 8.150,00	850077	20/09/2018	R\$ 163,00	R\$ -	R\$ 122,25	R\$ 378,98	R\$ 7.485,78	
DUTRA COELHO PAIM CLINICA LTDA	564	18/09/2018	R\$ 8.900,00	850078	20/09/2018	R\$ 178,00	R\$ -	R\$ 133,50	R\$ 413,85	R\$ 8.174,65	
LUIZ ADAUTO GOMES - CLINICA MEDICA ME	630	17/09/2018	R\$ 3.950,00	850079	20/09/2018	R\$ 79,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.871,00	
CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO EM IMAGEM ITUIUTABA	2966	17/09/2018	R\$ 6.400,00	850080	26/09/2018	R\$ 128,00	R\$ -	R\$ 96,00	R\$ 297,60	R\$ 5.878,40	
CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO EM IMAGEM ITUIUTABA	2965	17/09/2018	R\$ 3.200,00	850081	20/09/2018	R\$ 64,00	R\$ -	R\$ 48,00	R\$ 148,80	R\$ 2.939,20	
CLINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFERICAS LTDA ME	603	17/09/2018	R\$ 2.700,00	850082	20/09/2018	R\$ 54,00	R\$ -	R\$ 40,50	R\$ 125,55	R\$ 2.479,95	
CLINICA FREITAS LTDA ME	549	18/09/2018	R\$ 150,00	850083	21/09/2018	R\$ 3,25	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 146,75	
CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1992	18/09/2018	R\$ 900,00	850084	21/09/2018	R\$ 18,00	R\$ -	R\$ 13,50	R\$ 41,85	R\$ 826,65	
CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1996	18/09/2018	R\$ 1.350,00	850085	20/09/2018	R\$ 27,00	R\$ -	R\$ 20,25	R\$ 62,78	R\$ 1.239,98	
CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1998	18/09/2018	R\$ 2.900,00	850086	20/09/2018	R\$ 58,00	R\$ -	R\$ 43,50	R\$ 134,85	R\$ 2.663,65	
CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1999	18/09/2018	R\$ 1.200,00	850087	21/09/2018	R\$ 24,00	R\$ -	R\$ 18,00	R\$ 55,80	R\$ 1.102,20	
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL	8	20/09/2018	R\$ 1.350,00	850089	20/09/2018	R\$ 27,00	R\$ -	R\$ 20,25	R\$ 62,78	R\$ 1.239,98	
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL	7	20/09/2018	R\$ 1.350,00	850090	20/09/2018	R\$ 27,00	R\$ -	R\$ 20,25	R\$ 62,78	R\$ 1.239,98	
JULIA LAURA SANTANA TAUHATA	16928	18/09/2018	R\$ 3.500,00	850091	21/09/2018	R\$ 70,00	R\$ 170,20	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.259,80	
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL	5	19/09/2018	R\$ 19.600,00	850092	20/09/2018	R\$ 392,00	R\$ -	R\$ 294,00	R\$ 911,40	R\$ 18.002,60	
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL	4	19/09/2018	R\$ 40.600,00	850093	20/09/2018	R\$ 812,00	R\$ -	R\$ 609,00	R\$ 1.887,90	R\$ 37.291,10	
VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA ME	432	26/09/2018	R\$ 3.300,00	850095	28/09/2018	R\$ 66,00	R\$ -	R\$ 49,50	R\$ 153,45	R\$ 3.031,05	
MASTER CLINICA SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI ME	818	26/09/2018	R\$ 6.200,00	850096	28/09/2018	R\$ 124,00	R\$ -	R\$ 93,00	R\$ 288,30	R\$ 5.694,70	
TOTAL						R\$ 2.779,27	R\$ 2.726,19	R\$ 1.742,25	R\$ 5.400,98	R\$ 126.302,32	
CIME - CLINICA ITUIUTABA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	957	06/09/2018	R\$ 4.000,00	850094	30/10/2018	R\$ 80,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.970,00	
MASTER CLINICA SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI ME	826	17/10/2018	R\$ 4.450,00	TRANSF.	19/10/2018	R\$ 89,00	R\$ -	R\$ 66,75	R\$ 206,93	R\$ 4.087,33	
ANGELA REGINA ALVARENGA	17323	16/10/2018	R\$ 9.000,00	850097	19/10/2018	R\$ 180,00	R\$ 1.605,63	R\$ -	R\$ -	R\$ 7.214,37	
CLINICA CENTER MEDICA LTDA	2734	18/10/2018	R\$ 13.750,00	850098	19/10/2018	R\$ 275,00	R\$ -	R\$ 206,25	R\$ 639,38	R\$ 12.629,38	
CLINICA PONTAL LTDA	997	18/10/2018	R\$ 36.450,00	850099	18/10/2018	R\$ 729,00	R\$ -	R\$ 546,75	R\$ 1.694,93	R\$ 33.479,33	
CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	2059	17/10/2018	R\$ 8.750,00	850100	19/10/2018	R\$ 175,00	R\$ -	R\$ 131,25	R\$ 406,88	R\$ 8.036,88	
CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	2064	17/10/2018	R\$ 5.500,00	850103	19/10/2018	R\$ 110,00	R\$ -	R\$ 82,50	R\$ 255,75	R\$ 5.051,75	
CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	2062	17/10/2018	R\$ 1.200,00	850102	19/10/2018	R\$ 24,00	R\$ -	R\$ 18,00	R\$ 55,80	R\$ 1.102,20	
CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	2060	17/10/2018	R\$ 1.050,00	850101	19/10/2018	R\$ 21,00	R\$ -	R\$ 15,75	R\$ 48,83	R\$ 964,43	

FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA ME	1359	18/10/2018	R\$ 4.500,00	850104	19/10/2018	R\$ 90,00	R\$ -	R\$ 67,50	R\$ 209,25	R\$ 4.133,25	GUIAS VENC. 11/2018
LUIZ ADAUTO GOMES - CLINICA MÉDICA ME	636	17/10/2018	R\$ 7.700,00	850105	22/10/2018	R\$ 154,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7.546,00	
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL	11	17/10/2018	R\$ 26.500,00	850106	19/10/2018	R\$ 530,00	R\$ -	R\$ 397,50	R\$ 1.232,25	R\$ 24.340,25	
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL	12	17/10/2018	R\$ 23.800,00	850107	19/10/2018	R\$ 476,00	R\$ -	R\$ 357,00	R\$ 1.106,70	R\$ 21.860,30	
PAULO FERNANDES LÉRIAS	17365	18/10/2018	R\$ 3.150,00	850108	19/10/2018	R\$ 63,00	R\$ 117,70	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.965,30	
CLINICA DE DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS LTDA ME	606	19/10/2018	R\$ 9.750,00	850109	19/10/2018	R\$ 195,00	R\$ -	R\$ 146,25	R\$ 453,38	R\$ 8.955,38	
CLINICA MÉDICA E DIAGNÓSTICO DE IMAGEM ITUIUTABA LTDA	3054	17/10/2018	R\$ 11.200,00	850110	22/10/2018	R\$ 224,00	R\$ -	R\$ 168,00	R\$ 520,80	R\$ 10.287,20	
CLINICA MÉDICA E DIAGNÓSTICO DE IMAGEM ITUIUTABA LTDA	3055	17/10/2018	R\$ 8.000,00	850111	22/10/2018	R\$ 160,00	R\$ -	R\$ 120,00	R\$ 372,00	R\$ 7.348,00	
DOUTA COELHO PAIM CLINICA LTDA	569	18/10/2018	R\$ 7.950,00	850112	19/10/2018	R\$ 159,00	R\$ -	R\$ 119,25	R\$ 369,68	R\$ 7.302,08	
CLAUDIO RENATO M OLIVEIRA ME	715	18/10/2018	R\$ 15.850,00	850113	19/10/2018	R\$ 317,00	R\$ -	R\$ 237,75	R\$ 737,03	R\$ 14.558,23	
CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	2065	17/10/2018	R\$ 1.200,00	850114	25/10/2018	R\$ 24,00	R\$ -	R\$ 18,00	R\$ 55,80	R\$ 1.102,20	
CIME - CLINICA ITUIUTABA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	1033	24/10/2018	R\$ 3.650,00	850115	30/10/2018	R\$ 73,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.577,00	GUIAS VENC. 12/2018
CIME - CLINICA ITUIUTABA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	1035	24/10/2018	R\$ 4.800,00	850116	31/10/2018	R\$ 96,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 4.704,00	
CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	2103	31/10/2018	R\$ 600,00	850121	31/10/2018	R\$ 12,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 560,10	
TOTAL			R\$ 4.256,00	R\$ 1.723,33	R\$ 2.698,50	R\$ 8.393,25	R\$ 195.728,92				
VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA ME	436	29/10/2018	R\$ 2.650,00	850117	08/11/2018	R\$ 53,00	R\$ -	R\$ 39,75	R\$ 123,23	R\$ 2.434,03	
JULIA LAURA SANTANA TAUHATA	17516	30/10/2018	R\$ 2.000,00	850119	20/11/2018	R\$ 40,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 93,00	R\$ 1.867,00	
VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA ME	437	30/10/2018	R\$ 450,00	850120	08/11/2018	R\$ 9,00	R\$ -	R\$ 6,75	R\$ 20,93	R\$ 413,33	
CLAUDIO RENATO M OLIVEIRA ME	720	19/11/2018	R\$ 5.900,00	850122	20/11/2018	R\$ 118,00	R\$ -	R\$ 88,50	R\$ 274,35	R\$ 5.419,15	
GIME - CLINICA ITUIUTABA DE MEDICINA ESPECIALIZADA LTDA	1068	16/11/2018	R\$ 4.600,00	850123	21/11/2018	R\$ 92,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 4.508,00	
LUIZ ADAUTO GOMES - CLINICA MÉDICA ME	641	16/11/2018	R\$ 1.400,00	850124	20/11/2018	R\$ 28,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.372,00	
CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	2120	16/11/2018	R\$ 8.000,00	850125	20/11/2018	R\$ 160,00	R\$ -	R\$ 120,00	R\$ 372,00	R\$ 7.348,00	
CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	2122	16/11/2018	R\$ 950,00	850126	20/11/2018	R\$ 19,00	R\$ -	R\$ 14,25	R\$ 44,18	R\$ 872,58	
CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO EM IMAGEM ITUIUTABA	3135	19/11/2018	R\$ 6.400,00	850127	20/11/2018	R\$ 128,00	R\$ -	R\$ 96,00	R\$ 297,60	R\$ 5.878,40	
CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO EM IMAGEM ITUIUTABA	3136	19/11/2018	R\$ 7.200,00	850128	26/11/2018	R\$ 144,00	R\$ -	R\$ 108,00	R\$ 334,80	R\$ 6.613,20	
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL	17	19/11/2018	R\$ 27.000,00	850129	20/11/2018	R\$ 540,00	R\$ -	R\$ 405,00	R\$ 1.255,50	R\$ 24.799,50	
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL	18	19/11/2018	R\$ 31.530,00	850130	20/11/2018	R\$ 630,60	R\$ -	R\$ 472,95	R\$ 1.466,15	R\$ 28.960,31	
FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA ME	1390	19/11/2018	R\$ 4.500,00	850131	20/11/2018	R\$ 90,00	R\$ -	R\$ 67,50	R\$ 209,25	R\$ 4.133,25	GUIAS VENC. 01/2019
CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	2126	16/11/2018	R\$ 1.850,00	850132	20/11/2018	R\$ 37,00	R\$ -	R\$ 27,75	R\$ 86,03	R\$ 1.699,23	
MASTER CLINICA SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI ME	840	19/11/2018	R\$ 5.450,00	850133	21/11/2018	R\$ 109,00	R\$ -	R\$ 81,75	R\$ 253,43	R\$ 5.005,83	
VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA ME	438	20/11/2018	R\$ 2.250,00	850134	27/11/2018	R\$ 45,00	R\$ -	R\$ 33,75	R\$ 104,63	R\$ 2.066,63	
CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	2130	21/11/2018	R\$ 2.000,00	850135	21/11/2018	R\$ 40,00	R\$ -	R\$ 30,00	R\$ 93,00	R\$ 1.837,00	
ANGELA REGINA ALVARENGA	1741	21/11/2018	R\$ 14.450,00	850136	23/11/2018	R\$ 289,00	R\$ 3.104,38	R\$ -	R\$ -	R\$ 11.056,62	
WITTA MEDICA ESTÉTICA AVANÇADA LTDA	1407	23/11/2018	R\$ 2.850,00	850137	27/11/2018	R\$ 80,08	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.769,92	
TOTAL			R\$ 2.651,68	R\$ 3.104,38	R\$ 1.591,95	R\$ 5.028,05	R\$ 119.053,95				
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL	24	17/12/2018	R\$ 28.600,00	TRANSF.	19/12/2018	R\$ 572,00	R\$ -	R\$ 479,00	R\$ 1.329,90	R\$ 26.269,10	GUIAS VENC. 01/2019
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL	23	17/12/2018	R\$ 23.800,00	TRANSF.	19/12/2018	R\$ 476,00	R\$ -	R\$ 357,00	R\$ 1.106,70	R\$ 21.860,30	
CLAUDIO RENATO M OLIVEIRA ME	731	17/12/2018	R\$ 1.800,00	TRANSF.	19/12/2018	R\$ 36,00	R\$ -	R\$ 27,00	R\$ 83,70	R\$ 1.653,30	
CLINICA CENTER MÉDICA LTDA	2874	17/12/2018	R\$ 5.000,00	TRANSF.	19/12/2018	R\$ 100,00	R\$ -	R\$ 75,00	R\$ 232,50	R\$ 4.592,50	
CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	2193	18/12/2018	R\$ 950,00	TRANSF.	19/12/2018	R\$ 19,00	R\$ -	R\$ 14,25	R\$ 44,18	R\$ 872,58	
VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA ME	440	19/12/2018	R\$ 1.350,00	TRANSF.	20/12/2018	R\$ 27,00	R\$ -	R\$ 20,25	R\$ 62,78	R\$ 1.239,98	
CLINICA MÉDICA E DIAGNÓSTICO DE IMAGEM ITUIUTABA LTDA	3222	17/12/2018	R\$ 8.000,00	TRANSF.	20/12/2018	R\$ 160,00	R\$ -	R\$ 120,00	R\$ 372,00	R\$ 7.348,00	
CLINICA MÉDICA E DIAGNÓSTICO DE IMAGEM ITUIUTABA LTDA	3223	17/12/2018	R\$ 7.200,00	TRANSF.	20/12/2018	R\$ 144,00	R\$ -	R\$ 108,00	R\$ 334,80	R\$ 6.613,20	
FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA ME	1419	19/12/2018	R\$ 3.050,00	TRANSF.	20/12/2018	R\$ 61,00	R\$ -	R\$ 45,75	R\$ 141,83	R\$ 2.801,43	
LUIZ ADAUTO GOMES - CLINICA MÉDICA ME	645	18/12/2018	R\$ 1.450,00	TRANSF.	20/12/2018	R\$ 29,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.421,00	
ANGELA REGINA ALVARENGA	18124	17/12/2018	R\$ 12.000,00	TRANSF.	20/12/2018	R\$ 240,00	R\$ 2.430,63	R\$ -	R\$ -	R\$ 9.329,37	
MASTER CLINICA SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI ME	868	18/12/2018	R\$ 4.900,00	TRANSF.	26/12/2018	R\$ 98,00	R\$ -	R\$ 73,50	R\$ 227,85	R\$ 4.500,65	GUIAS VENC. 01/2019
CIME - CLINICA ITUIUTABA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	1119	19/12/2018	R\$ 4.000,00	TRANSF.	21/12/2018	R\$ 80,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.920,00	
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL	29	27/12/2018	R\$ 10.000,00	TRANSF.	28/12/2018	R\$ 200,00	R\$ -	R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.285,00	
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL	28	27/12/2018	R\$ 11.700,00	TRANSF.	28/12/2018	R\$ 234,00	R\$ -	R\$ 175,50	R\$ 544,05	R\$ 10.746,45	
ANGELA REGINA ALVARENGA (IRRF 962,50 NÃO RETIDO)	18260	27/12/2018	R\$ 3.500,00	TRANSF.	28/12/2018	R\$ 70,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.430,00	
CLINICA MÉDICA E DIAGNÓSTICO DE IMAGEM ITUIUTABA LTDA	3254	27/12/2018	R\$ 3.600,00	TRANSF.	28/12/2018	R\$ 72,00	R\$ -	R\$ 54,00	R\$ 167,40	R\$ 3.306,60	
CLINICA MÉDICA E DIAGNÓSTICO DE IMAGEM ITUIUTABA LTDA	3255	27/12/2018	R\$ 3.600,00	TRANSF.	28/12/2018	R\$ 72,00	R\$ -	R\$ 54,00	R\$ 167,40	R\$ 3.306,60	
TOTAL			R\$ 2.690,00	R\$ 2.430,63	R\$ 1.703,25	R\$ 5.280,08	R\$ 122.396,05				



Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 - Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

CONVÊNIO Nº 01/2018 - CISTM X HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL - 1º TRIMESTRE - MARÇO À MAIO / 2018

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO

COMPETÊNCIA	CONTRIBUIÇÃO R\$	PAGAMENTO REALIZADO	DATA PAGAMENTO
mar/18	R\$ 92.464,45	R\$ 92.464,45	29/03/2018
abr/18	R\$ 54.928,08	R\$ 54.928,08	26/04/2018
mai/18	R\$ 152.785,80	R\$ 152.785,80	22/05/2018
jun/18	R\$ 164.080,36	R\$ 18.112,00	07/06/2018
jul/18	R\$ 66.321,80	R\$ 66.321,80	14/06/2018
ago/18	R\$ 107.931,80	R\$ 18.112,00	22/06/2018
set/18	R\$ 269.456,66	R\$ 61.534,56	02/07/2018
out/18	R\$ 117.157,15	R\$ 66.321,80	19/07/2018
nov/18	R\$ 107.931,80	R\$ 107.931,80	23/08/2018
dez/18	R\$ 22.365,35	R\$ 183.220,00	14/09/2018
jan/19	R\$ 35.400,87	R\$ 86.236,66	18/09/2018
fev/19	R\$ 35.400,87	R\$ 107.931,80	18/10/2018
mar/19	R\$ 35.400,87	R\$ 9.225,35	25/10/2018
abr/19	R\$ 35.400,87	R\$ 107.931,80	22/11/2018
mai/19	R\$ 35.400,87	R\$ 22.365,35	18/12/2018
TOTAL	R\$ 1.332.427,60	TOTAL	R\$ 1.155.423,25

CONCILIAÇÃO FINANCEIRA: 16/03 À 31/03/2018
MOVIMENTAÇÃO CONTA CORRENTE:

SALDO INICIAL	R\$ -
RECEBIMENTO CISTM	R\$ 92.464,45
FORNECEDORES PAGOS / APROVADOS	R\$ -
SALDO FINAL	R\$ 92.464,45

CONCILIAÇÃO FINANCEIRA: 01/04 À 30/04/2018

MOVIMENTAÇÃO CONTA CORRENTE:

SALDO INICIAL	R\$ 92.464,45
RECEBIMENTO CISTM	R\$ 54.928,08
FORNECEDORES PAGOS / CONCILIAÇÃO	R\$ (84.916,82)
APLICAÇÃO FINANCEIRA - CAD. POUPANÇA	R\$ (147.392,53)
RESGATE AUTOMÁTICO	R\$ 85.103,76
TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ (194,80)
RESGATE AUTOMÁTICO 02/05/2018	R\$ 7,86
SALDO FINAL	R\$ (0,00)

MOVIMENTAÇÃO CONTA APLICAÇÃO - POUPANÇA OURO

SALDO INICIAL	R\$ -
APLICAÇÃO EM POUPANÇA	R\$ 147.392,53
RESGATE AUTOMÁTICO	R\$ (85.103,76)
RENDIMENTOS	R\$ -
SALDO TOTAL	R\$ 62.288,77

CONCILIAÇÃO FINANCEIRA: 01/05 À 31/05/2018

MOVIMENTAÇÃO CONTA CORRENTE:

SALDO INICIAL	R\$ (0,00)
RECEBIMENTO CISTM	R\$ 152.785,80
FORNECEDORES PAGOS / CONCILIAÇÃO	R\$ (57.822,55)
APLICAÇÃO FINANCEIRA - CAD. POUPANÇA	R\$ (152.785,80)
RESGATE AUTOMÁTICO	R\$ 57.949,90
TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ (130,79)
RESTITUIÇÃO HSJ - TAXA EXP. DAM	R\$ 3,44
SALDO FINAL	R\$ 0,00

MOVIMENTAÇÃO CONTA APLICAÇÃO - POUPANÇA OURO

SALDO INICIAL	R\$ 62.288,77
APLICAÇÃO EM POUPANÇA	R\$ 152.785,80
RESGATE AUTOMÁTICO	R\$ (57.957,76)
JUROS	R\$ 70,65
SALDO TOTAL	R\$ 157.187,46

RECEITAS

CONVÊNIO CISTM	R\$ 300.178,33
RECURSOS PRÓPRIOS HSJ	R\$ 3,44
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$ 70,65
TOTAL	R\$ 300.252,42

DESPESAS

FORNECEDORES PAGOS / CONCILIAÇÃO	R\$ (142.739,37)
TARIFAS BANC. SEREM RESTITUÍDAS PELO HSJ	R\$ (325,59)
TOTAL	R\$ (143.064,96)

TOTAL RECEITAS - TOTAL DESPESAS	R\$ 157.187,46
SALDO EM 31/05/2018 - POUPANÇA OURO	


LAURENTINA PEREIRA DE ARAUJO - CONTADORA
CRC MG-098579/O-8
UBERLÂNDIA, 08 DE MARÇO DE 2019

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 - Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

CONVÊNIO Nº 01/2018 - CISTM X HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL - 2º TRIMESTRE - JUNHO À AGOSTO/ 2018

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO

COMPETÊNCIA	CONTRIBUIÇÃO R\$	PAGAMENTO REALIZADO	DATA PAGAMENTO
mar/18	R\$ 92.464,46	R\$ 92.464,46	29/03/2018
abr/18	R\$ 54.928,08	R\$ 54.928,08	26/04/2018
mai/18	R\$ 152.785,80	R\$ 152.785,80	22/05/2018
jun/18	R\$ 164.080,36	R\$ 18.112,00	07/06/2018
jul/18	R\$ 66.321,80	R\$ 66.321,80	14/06/2018
ago/18	R\$ 107.931,80	R\$ 18.112,00	22/06/2018
set/18	R\$ 269.456,66	R\$ 61.534,56	02/07/2018
out/18	R\$ 117.157,15	R\$ 66.321,80	19/07/2018
nov/18	R\$ 107.931,80	R\$ 107.931,80	23/08/2018
dez/18	R\$ 22.365,35	R\$ 183.220,00	14/09/2018
jan/19	R\$ 35.400,87	R\$ 86.236,66	18/09/2018
fev/19	R\$ 35.400,87	R\$ 107.931,80	18/10/2018
mar/19	R\$ 35.400,87	R\$ 9.225,35	25/10/2018
abr/19	R\$ 35.400,87	R\$ 107.931,80	22/11/2018
mai/19	R\$ 35.400,87	R\$ 22.365,35	18/12/2018
TOTAL	R\$ 1.332.427,60	TOTAL	R\$ 1.155.423,25

CONCILIAÇÃO FINANCEIRA: 01/06 À 30/06/2018

MOVIMENTAÇÃO CONTA CORRENTE:

SALDO INICIAL	R\$ -
RECEBIMENTO CISTM	R\$ 102.545,80
FORNECEDORES PAGOS / CONCILIAÇÃO	R\$ (141.114,78)
APLICAÇÃO FINANCEIRA - CAD. POUPANÇA	R\$ (91.696,02)
RESGATE AUTOMÁTICO	R\$ 127.981,67
TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ (200,06)
RESGATE AUTOMÁTICO 02/07/2018	R\$ 2.479,95
RESTITUIÇÃO HSJ - TAXA EXP. DAM	R\$ 3,44
SALDO FINAL	R\$ 0,00

MOVIMENTAÇÃO CONTA APLICAÇÃO - POUPANÇA OURO

SALDO INICIAL	R\$ 157.187,46
APLICAÇÃO EM POUPANÇA	R\$ 91.696,02
RESGATE AUTOMÁTICO	R\$ (127.981,67)
RENDIMENTOS	R\$ 498,16
SALDO TOTAL	R\$ 121.399,97

CONCILIAÇÃO FINANCEIRA: 01/07 À 31/07/2018

MOVIMENTAÇÃO CONTA CORRENTE:

SALDO INICIAL	R\$ 0,00
RECEBIMENTO CISTM	R\$ 127.856,36
FORNECEDORES PAGOS / CONCILIAÇÃO	R\$ (165.498,23)
APLICAÇÃO FINANCEIRA - CAD. POUPANÇA	R\$ (119.304,60)
RESGATE AUTOMÁTICO	R\$ 157.081,61
TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ (137,01)
RESTITUIÇÃO HSJ - MULTA DARF 0588	R\$ 1,87
SALDO FINAL	R\$ 0,00

MOVIMENTAÇÃO CONTA APLICAÇÃO - POUPANÇA OURO

SALDO INICIAL	R\$ 121.399,97
APLICAÇÃO EM POUPANÇA	R\$ 119.304,60
RESGATE AUTOMÁTICO	R\$ (159.561,55)
JUROS	R\$ 252,21
SALDO TOTAL	R\$ 81.395,22

CONCILIAÇÃO FINANCEIRA: 01/08 À 30/08/2018

MOVIMENTAÇÃO CONTA CORRENTE:

SALDO INICIAL	R\$ 0,00
RECEBIMENTO CISTM	R\$ 107.931,80
FORNECEDORES PAGOS / CONCILIAÇÃO	R\$ (73.946,70)
APLICAÇÃO FINANCEIRA - CAD. POUPANÇA	R\$ (94.600,17)
RESGATE AUTOMÁTICO	R\$ 60.759,16
TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ (144,09)
SALDO FINAL	R\$ 0,00

MOVIMENTAÇÃO CONTA APLICAÇÃO - POUPANÇA OURO

SALDO INICIAL	R\$ 81.395,22
APLICAÇÃO EM POUPANÇA	R\$ 94.600,17
RESGATE AUTOMÁTICO	R\$ (60.759,16)
JUROS	R\$ 250,78
SALDO TOTAL	R\$ 115.487,01

RECEITAS

SALDO ANTERIOR 31/05/2018	R\$ 157.187,46
CONVÊNIO CISTM	R\$ 338.333,96
RECURSOS PRÓPRIOS HSJ	R\$ 5,31
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$ 1.001,15
TOTAL	R\$ 496.527,88

DESPESAS

FORNECEDORES PAGOS / CONCILIAÇÃO	R\$ (380.559,71)
TARIFAS BANC. SEREM RESTITUÍDAS PELO HSJ	R\$ (481,16)
TOTAL	R\$ (381.040,87)

TOTAL RECEITAS - TOTAL DESPESAS	R\$ 115.487,01
SALDO EM 31/08/2018 - POUPANÇA OURO	

LAURENTINA PEREIRA DE ARAUJO - CONTADORA
CRC MG-098579/O-8
UBERLÂNDIA, 08 DE MARÇO DE 2019

CONVÊNIO Nº 01/2018 - CISTM X HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL - 3º PERÍODO- SETEMBRO À DEZEMBRO/ 2018

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO

COMPETÊNCIA	CONTRIBUIÇÃO R\$	PAGAMENTO REALIZADO	DATA PAGAMENTO
mar/18	R\$ 92.464,45	R\$ 92.464,45	29/03/2018
abr/18	R\$ 54.928,08	R\$ 54.928,08	26/04/2018
mai/18	R\$ 152.785,80	R\$ 152.785,80	22/05/2018
jun/18	R\$ 164.080,36	R\$ 18.112,00	07/06/2018
jul/18	R\$ 66.321,80	R\$ 66.321,80	14/06/2018
ago/18	R\$ 107.931,80	R\$ 18.112,00	22/06/2018
set/18	R\$ 269.456,66	R\$ 61.534,56	02/07/2018
out/18	R\$ 117.157,15	R\$ 66.321,80	19/07/2018
nov/18	R\$ 107.931,80	R\$ 107.931,80	23/08/2018
dez/18	R\$ 22.365,35	R\$ 183.220,00	14/09/2018
jan/19	R\$ 35.400,87	R\$ 86.236,66	18/09/2018
fev/19	R\$ 35.400,87	R\$ 107.931,80	18/10/2018
mar/19	R\$ 35.400,87	R\$ 9.225,35	25/10/2018
abr/19	R\$ 35.400,87	R\$ 107.931,80	22/11/2018
mai/19	R\$ 35.400,87	R\$ 22.365,35	18/12/2018
TOTAL	R\$ 1.332.427,60	TOTAL	R\$ 1.155.423,25

CONCILIAÇÃO FINANCEIRA: 01/09 À 30/09/2018

MOVIMENTAÇÃO CONTA CORRENTE:

SALDO INICIAL	R\$ -
RECEBIMENTO CISTM	R\$ 269.456,66
FORNECEDORES PAGOS / CONCILIAÇÃO	R\$ (133.521,43)
APLICAÇÃO FINANCEIRA - CAD. POUPANÇA	R\$ (269.456,66)
RESGATE AUTOMÁTICO	R\$ 127.815,26
TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ (181,22)
RESGATE AUTOMÁTICO 01/10/2018	R\$ 5.887,39
SALDO FINAL	R\$ -

MOVIMENTAÇÃO CONTA APLICAÇÃO - POUPANÇA OURO

SALDO INICIAL	R\$ 115.487,01
APLICAÇÃO EM POUPANÇA	R\$ 269.456,66
RESGATE AUTOMÁTICO	R\$ (127.815,26)
JUROS	R\$ 378,26
SALDO TOTAL	R\$ 257.506,67

CONCILIAÇÃO FINANCEIRA: 01/10 À 31/10/2018

MOVIMENTAÇÃO CONTA CORRENTE:

SALDO INICIAL	R\$ -
RECEBIMENTO CISTM	R\$ 117.157,15
FORNECEDORES PAGOS / CONCILIAÇÃO	R\$ (251.746,10)
APLICAÇÃO FINANCEIRA - CAD. POUPANÇA	R\$ (139.942,70)
RESGATE AUTOMÁTICO	R\$ 227.317,79
TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ (281,14)
RESGATE AUTOMÁTICO 01/11/2018	R\$ 7.497,00
RESTITUIÇÃO HSJ	R\$ 40.000,00
SALDO FINAL	R\$ -

MOVIMENTAÇÃO CONTA APLICAÇÃO - POUPANÇA OURO

SALDO INICIAL	R\$ 257.506,67
APLICAÇÃO EM POUPANÇA	R\$ 139.942,70
RESGATE AUTOMÁTICO	R\$ (233.205,18)
JUROS	R\$ 753,72
SALDO TOTAL	R\$ 164.997,91

CONCILIAÇÃO FINANCEIRA: 01/11 À 30/11/2018

MOVIMENTAÇÃO CONTA CORRENTE:

SALDO INICIAL	R\$ -
RECEBIMENTO CISTM	R\$ 107.931,80
FORNECEDORES PAGOS / CONCILIAÇÃO	R\$ (141.694,83)
APLICAÇÃO FINANCEIRA - CAD. POUPANÇA	R\$ (102.506,19)
RESGATE AUTOMÁTICO	R\$ 136.447,76
RESGATE AUTOMÁTICO 01/11/2018	R\$ 7,27
TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ (185,81)
SALDO FINAL	R\$ (0,00)

MOVIMENTAÇÃO CONTA APLICAÇÃO - POUPANÇA OURO

SALDO INICIAL	R\$ 164.997,91
APLICAÇÃO EM POUPANÇA	R\$ 102.506,19
RESGATE AUTOMÁTICO	R\$ (143.944,76)
JUROS	R\$ 554,98
SALDO TOTAL	R\$ 124.114,32

CONCILIAÇÃO FINANCEIRA: 01/12 À 31/12/2018

MOVIMENTAÇÃO CONTA CORRENTE:

SALDO INICIAL	R\$ -
RECEBIMENTO CISTM	R\$ 22.365,35
FORNECEDORES PAGOS / CONCILIAÇÃO	R\$ (144.059,81)
APLICAÇÃO FINANCEIRA - CAD. POUPANÇA	R\$ (22.365,35)
RESGATE AUTOMÁTICO	R\$ 144.223,81
TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ (164,00)
SALDO FINAL	R\$ 0,00

MOVIMENTAÇÃO CONTA APLICAÇÃO - POUPANÇA OURO

SALDO INICIAL	R\$ 124.114,32
APLICAÇÃO EM POUPANÇA	R\$ 22.365,35
RESGATE AUTOMÁTICO	R\$ (144.231,08)
JUROS	R\$ 386,93
SALDO TOTAL	R\$ 2.635,52

RECEITAS

SALDO ANTERIOR 31/08/2018	R\$ 115.487,01
CONVÊNIO CISTM	R\$ 516.910,96
RECURSOS PRÓPRIOS HSJ	R\$ 40.000,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$ 2.073,89
TOTAL	R\$ 674.471,86

DESPESAS

FORNECEDORES PAGOS / CONCILIAÇÃO	R\$ (671.024,17)
TARIFAS BANC. SEREM RESTITUIDAS PELO HSJ	R\$ (812,17)
TOTAL	R\$ (671.836,34)

TOTAL RECEITAS - TOTAL DESPESAS	R\$ 2.635,52
SALDO EM 31/12/2018 - POUPANÇA OURO	

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEIRO

1/2

CONSORCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL - (CISTM)

MOVIMENTO DE EMPENHO TODOS EMITIDOS PAGOS - TODOS - PAGOS DO PERÍODO

EXERCÍCIO: 2018

4320

01/01/2018 à 31/12/2018

R\$ 1,00

Data	Empenho	Pre. Cth	Fornecedor	Dotação	Fte Recurso	Valor	Tipo Licitação	Licitação	Processo Pcto	Tp Empenho
29/03/2018	0000152-000	0000000152	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO	29	01 0002 0002 0002	92.464,45	DISPENSADA			2 - Global
26/04/2018	0000152-000	0000000152	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO	29	01 0002 0002 0002	54.928,08	DISPENSADA			2 - Global
22/05/2018	0000152-000	0000000152	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO	29	01 0002 0002 0002	152.785,80	DISPENSADA			2 - Global
22/05/2018	0000152-000	0000000152	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO	29	01 0002 0002 0002	152.785,80	DISPENSADA			2 - Global
22/05/2018	0000152-000	0000000152	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO	29	01 0002 0002 0002	128.185,80	DISPENSADA			2 - Global
22/05/2018	0000420-000	0000000420	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO	29	01 0002 0002 0002	24.600,00	DISPENSADA			2 - Global
07/06/2018	0000152-000	0000000152	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO	29	01 0002 0002 0002	18.112,00	DISPENSADA			2 - Global
14/06/2018	0000152-000	0000000152	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO	29	01 0002 0002 0002	66.321,80	DISPENSADA			2 - Global
14/06/2018	0000152-000	0000000152	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO	29	01 0002 0002 0002	66.321,80	DISPENSADA			2 - Global
14/06/2018	0000152-000	0000000152	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO	29	01 0002 0002 0002	54.021,80	DISPENSADA			2 - Global
14/06/2018	0000420-000	0000000420	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO	29	01 0002 0002 0002	12.300,00	DISPENSADA			2 - Global
22/06/2018	0000152-000	0000000152	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO	29	01 0002 0002 0002	18.112,00	DISPENSADA			2 - Global
02/07/2018	0000152-000	0000000152	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO	29	01 0002 0002 0002	61.534,56	DISPENSADA			2 - Global
19/07/2018	0000152-000	0000000152	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO	29	01 0002 0002 0002	66.321,80	DISPENSADA			2 - Global
19/07/2018	0000152-000	0000000152	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO	29	01 0002 0002 0002	66.321,80	DISPENSADA			2 - Global
19/07/2018	0000420-000	0000000420	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO	29	01 0002 0002 0002	54.021,80	DISPENSADA			2 - Global
19/07/2018	0000152-000	0000000152	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO	29	01 0002 0002 0002	12.300,00	DISPENSADA			2 - Global
23/08/2018	0000152-000	0000000152	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO	29	01 0002 0002 0002	95.631,80	DISPENSADA			2 - Global
23/08/2018	0000420-000	0000000420	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO	29	01 0002 0002 0002	12.300,00	DISPENSADA			2 - Global
14/09/2018	0000152-000	0000000152	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO	29	01 0002 0002 0002	83.220,00	DISPENSADA			2 - Global
14/09/2018	0000481-000	0000000481	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO	29	01 0000 0000 0000	100.000,00	DISPENSADA			2 - Global
18/09/2018	0000152-000	0000000152	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO	29	01 0002 0002 0002	73.936,66	DISPENSADA			2 - Global
18/09/2018	0000420-000	0000000420	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO	29	01 0002 0002 0002	12.300,00	DISPENSADA			2 - Global
18/10/2018	0000152-000	0000000152	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO	29	01 0002 0002 0002	95.631,80	DISPENSADA			2 - Global
18/10/2018	0000420-000	0000000420	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO	29	01 0002 0002 0002	10.700,00	DISPENSADA			2 - Global
18/10/2018	0000420-000	0000000420	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO	29	01 0002 0002 0002	10.700,00	DISPENSADA			2 - Global
18/10/2018	0000420-000	0000000420	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO	29	01 0002 0002 0002	1.600,00	DISPENSADA			2 - Global
18/10/2018	0000420-000	0000000420	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO	29	01 0002 0002 0002	10.700,00	DISPENSADA			2 - Global
18/10/2018	0000420-000	0000000420	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO	29	01 0002 0002 0002	1.600,00	DISPENSADA			2 - Global

SIGE - SISTEMA INTEGRADO DE GESTÃO E EXECUÇÃO

v. 19.1.13

MovEpeEmiTds.rpt 05/03/2019 14:54:04

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEIRO

2/2

CONSORCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL - (CISTM)

MOVIMENTO DE EMPENHO TODOS EMITIDOS PAGOS - TODOS - PAGOS DO PERÍODO

EXERCÍCIO: 2018

4320

01/01/2018 à 31/12/2018

R\$ 1,00

Data	Empenho	Pre. Cth	Fornecedor	Dotação	Fte Recurso	Valor	Tipo Licitação	Licitação	Processo Pcto	Tp Empenho
25/10/2018	0000152-000	0000000152	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO	29	01 0002 0002 0002	9.223,25	DISPENSADA			2 - Global
22/11/2018	0000152-000	0000000152	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO	29	01 0002 0002 0002	95.631,80	DISPENSADA			2 - Global
22/11/2018	0000420-000	0000000420	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO	29	01 0002 0002 0002	12.300,00	DISPENSADA			2 - Global
18/12/2018	0000152-000	0000000152	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO	29	01 0002 0002 0002	22.365,25	DISPENSADA			2 - Global

Total por Empresa : 1.155.423,25

Total Geral: 1.155.423,25

CISTM - CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO TRIANG.MINEIRO

CONSORCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL - (CISTM)

MOVIMENTO DE EMPENHO TODOS EMITIDOS PAGOS -TODOS - COM SALDO A PAGAR DO PERÍODO
EXERCÍCIO: 2018

1/1

4320

01/01/2018 à 31/12/2018

R\$ 1,00

Data	Empenho	Prc. C'tb	Fornecedor	Dotação	Fic Recurso	Valor	Tipo Licitação	Licitação	Processo Pcto	Tip Empenh.
16/03/2018	0000152-000	0000000152	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO	29	01 0002 0002 0002	164.704,35	DISPENSADA			2 - Global
04/05/2018	0000420-000	0000000420	HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE SAO	29	01 0002 0002 0002	12.300,00	DISPENSADA			2 - Global

Total por Empresa : 177.004,35

Total Geral: 177.004,35

HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ N.º 21.320.064/0001-40

RELATÓRIO DE CIRURGIAS REALIZADAS

TESOURARIA

ago/18									
	PACIENTE	MUNICIPIO	INTERNAÇÃO	MÉDICO	AUXILIAR	ANEST.	PROCED.	VALOR	
1	RICARDO HENRIQUE FERNANDES SANTOS	ITUJUTABA	31/07/2018	LUCIO PATRÃO	-	MARIA BRAGA	0408050160	R\$ 1.620,18	
2	WENDEL FREITAS VICENTE	ITUJUTABA	31/07/2018	CLAUDIO RENATO	-	MARIA BRAGA	0408060352	R\$ 151,66	
3	REGINA CÉLIA DA COSTA	SANTA VITÓRIA	06/08/2018	CLAUDIO RENATO	LUIZ ADAUTO	JANAINA	0408050624	R\$ 972,97	
4	NILSON GERALDO SILVA	ITUJUTABA	13/08/2018	RODRIGO BRAGA	LAURA BRAGA	JANAINA	0407040102	R\$ 445,51	
5	GRAZIELA APARECIDA GONÇALVES ALVES	ACHOEIRA DOURAD	14/08/2018	VINÍCIUS FRANCO	ROBERTO NICOLA	MARIA BRAGA	0409070068	R\$ 372,54	
6	ANA JÚLIA MORAIS SANTOS	CANÁPOLIS	15/08/2018	ANNA PAULA	FAGNER	JANAINA	0404010032	R\$ 337,22	
7	VALQUIRIA APARECIDA SANTOS ROCHA	ACHOEIRA DOURAD	15/08/2018	FAGNER	ANNA PAULA	MARIA BRAGA	0404010482	R\$ 247,46	
8	CÁTIA APARECIDA DE ANDRADE CINTRA	ITUJUTABA	16/08/2018	FRANCISCO JUNIOR	-	JANAINA	0406020566	R\$ 582,04	
9	VALDERICO CAMARGO DE OLIVEIRA	ITUJUTABA	16/08/2018	CLAUDIO RENATO	-	JANAINA	0408060310	R\$ 368,03	
10	MARLI GONÇALVES DA SILVA ALVES	ITUJUTABA	17/08/2018	VINÍCIUS FRANCO	MARIANA	JANAINA	0409060135	R\$ 634,03	
11	FLÁVIA MENDES MAGALHÃES	ITUJUTABA	20/08/2018	FRANCISCO JUNIOR	-	MARIA BRAGA	0406020574	R\$ 483,37	
12	MARIA NUNES DA SILVA	ACHOEIRA DOURAD	21/08/2018	VINÍCIUS FRANCO	FÁBIO DE FREITAS	JANAINA	0409060135	R\$ 634,03	
13	GENÁRIO ESTEVÃO SOARES	ITUJUTABA	22/08/2018	CLAUDIO RENATO	LUIZ ADAUTO	MARIA BRAGA	0408020032	R\$ 230,37	
14	LIS MARIA DE FREITAS SEVERINO	ITUJUTABA	22/08/2018	CLAUDIO RENATO	LUIZ ADAUTO	MARIA BRAGA	0408060310	R\$ 368,03	
15	EDVANDO PEREIRA MACHADO	ITUJUTABA	23/08/2018	CLAUDIO RENATO	-	JANAINA	0408060352	R\$ 151,66	
16	LORRAINE DE ARAUJO CAMPOS	CAPINÓPOLIS	23/08/2018	RODRIGO BRAGA	LAURA BRAGA	JANAINA	0407030026	R\$ 695,77	
17	THIAGO LEONARDO TEIXEIRA	ITUJUTABA	23/08/2018	CLAUDIO RENATO	-	JANAINA	0408060379	R\$ 225,16	
18	MARIA MARLENE GOMES SOUZA	ITUJUTABA	26/08/2018	CARLOS ROBERTO	LAURA BRAGA	MARIA BRAGA	0409060135	R\$ 634,03	
19	ELIDA CONCEIÇÃO ALVES SILVA	ITUJUTABA	27/08/2018	CARLOS ROBERTO	LAURA BRAGA	MARIA BRAGA	0409060135	R\$ 634,03	
20	EMILLY YUKARI SHINTOME	CAPINÓPOLIS	27/08/2018	RODRIGO BRAGA	LAURA BRAGA	JANAINA	0407030026	R\$ 695,77	
21	FRANCISCA FERNANDES DO NASCIMENTO	ITUJUTABA	27/08/2018	RICARDO BIAGGI	-	MARIA BRAGA	0405050372	R\$ 643,00	
22	JOSE FRANCISCO MANDU	ITUJUTABA	27/08/2018	RICARDO BIAGGI	-	MARIA BRAGA	0405050372	R\$ 643,00	
23	SIMONE BARBOSA DA ROCHA	ITUJUTABA	27/08/2018	RICARDO BIAGGI	-	MARIA BRAGA	0405050372	R\$ 643,00	
24	VALDELINA DA COSTA	ITUJUTABA	27/08/2018	FRANCISCO JUNIOR	-	MARIA BRAGA	0406020574	R\$ 483,37	
25	DEIVID BRNNER DE PAULA NASCIMENTO	ITUJUTABA	28/08/2018	LEONARDO TIBÚRCIO	RODRIGO BRAGA	MARIA BRAGA	0409050083	R\$ 219,12	
26	OTÁVIO BATISTA OLIVEIRA ALMEIDA	ITUJUTABA	28/08/2018	LEONARDO TIBÚRCIO	RODRIGO BRAGA	MARIA BRAGA	0409040169	R\$ 350,13	

27	ANA CRISTINA AMORIM DA SILVA	ITUIUTABA	29/08/2018	ANDRÉ FRANCO	-	MARIA BRAGA	0404010032	R\$ 337,22
28	CLAUDIO HUMBERTO SANTANA	ITUIUTABA	29/08/2018	CLAUDIO RENATO	-	MARIA BRAGA	0408060310	R\$ 368,03
29	MILLENY APARECIDA EUSEBIO DA SILVA	ITUIUTABA	29/08/2018	ANDRÉ FRANCO	-	JANAINA	0404010024	R\$ 306,57
30	DENILSA APARECIDA DE PAULA	ITUIUTABA	30/08/2018	CLAUDIO RENATO	-	JANAINA	0403020123	R\$ 347,62
								R\$ 14.824,92

Paulo César Vilela
Auxiliar Administrativo

HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ N.º 21.320.064/0001-40

RELATÓRIO DE CIRURGIAS REALIZADAS

TESOURARIA

jul/18									
PACIENTE	MUNICÍPIO	INTERNAÇÃO	MÉDICO	AUXILIAR	ANEST.	PROCED.	VALOR		
1 EDUARDO DA SILVA MAIA	ITUJUTABA	01/07/2018	FRANCISCO FRANCO	MARIVAR ALVES	JANAÍNA	0407040102	R\$ 445,51		
2 ADRIEL DOS SANTOS SILVA	ITUJUTABA	04/07/2018	CLAUDIO RENATO	LUIZ ADAUTO	CARRARA	0408060310	R\$ 368,03		
3 HELEN CRISTINA ALVES DA FOSNECA	ITUJUTABA	04/07/2018	RODRIGOB RAGA	LAURA BRAGA	JANAÍNA	0407040284	R\$ 315,94		
4 WELINGTON ALVES DE GOUVEIA	GURINHATÁ	04/07/2018	FRANCISCO FRANCO	MARIVAR ALVES	JANAÍNA	0407040102	R\$ 445,51		
5 ÂNGELA DE CÁSSIA CARVALHO SILVA	CACHOEIRA DOURADA	08/07/2018	FRANCISCO FRANCO	MARIVAR ALVES	JANAÍNA	0407030026	R\$ 695,77		
6 VALERIA MARIA BARBOSA	ITUJUTABA	09/07/2018	RODRIGOB RAGA	-	MARIA BRAGA	0407040102	R\$ 445,51		
7 JOÃO ORICEDIS TORRES	CACHOEIRA DOURADA	11/07/2018	FRANCISCO FRANCO	MARIVAR ALVES	JANAÍNA	0407040102	R\$ 445,51		
8 LUCAS EDUARDO SILVA SANTOS	ITUJUTABA	12/07/2018	ANNA PAULA DUTRA	FAGNER	JANAÍNA	0404010032	R\$ 337,22		
9 MARIA JULIA ROCHA SOUZA	ITUJUTABA	12/07/2018	ANNA PAULA DUTRA	FAGNER	JANAÍNA	0404010032	R\$ 337,22		
10 WINDER JOHNSON SOUZA COSTA	ITUJUTABA	12/07/2018	ANNA PAULA DUTRA	FAGNER	JANAÍNA	0404010024	R\$ 306,67		
11 ROSIMEIRE DE FÁTIMA F. S. SILVA	CACHOEIRA DOURADA	16/07/2018	VINICIUS FRANCO	ROBERTO NICOLA	MARIA BRAGA	0409060216	R\$ 509,86		
12 SÔNIA SANTOS BARBOSA SILVA	CACHOEIRA DOURADA	16/07/2018	AFRA ROANA	-	-	0401020070	R\$ 143,72		
13 CHAFI AMUY JUNIOR	IPIAÇU	17/07/2018	AFRA ROANA	CLAUDIO RENATO	JANAÍNA	0407040137	R\$ 367,95		
14 DANIELA DEISE DE ALMEIDA	ITUJUTABA	17/07/2018	ROBERTO NICOLA	-	MARIA BRAGA	0409060046	R\$ 167,42		
15 MARIA APARECIDA DOS SANTOS	ITUJUTABA	17/07/2018	CLAUDIO RENATO	LUIZ ADAUTO	MARIA BRAGA	0403020123	R\$ 347,62		
16 IVONETE MARIA SANTANA	IPIAÇU	18/07/2018	CLAUDIO RENATO	-	MARIA BRAGA	0403020123	R\$ 347,62		
17 SAMARA MARIA GUEDES SENE	CAPINÓPOLIS	18/07/2018	CLAUDIO RENATO	LUIZ ADAUTO	MARIA BRAGA	0408060212	R\$ 91,49		
18 ÂNGELA APARECIDA JUNQUEIRA PIMENTA	ITUJUTABA	19/07/2018	ROBERTO NICOLA	VINICIUS FRANCO	JANAÍNA	0409070050	R\$ 472,43		
19 ENZO ARAUJO SILVA	CENTRALINA	19/07/2018	ANNA PAULA DUTRA	FAGNER	JANAÍNA	0404010016	R\$ 348,18		
20 MARCOS RODRIGUES VIERIA	IPIAÇU	19/07/2018	FRANCISCO JUNIOR	-	JANAÍNA	0406020574	R\$ 488,37		
21 MAYARA NVITÓRIA DOS SANTOS SIL	ITUJUTABA	19/07/2018	ANNA PAULA DUTRA	-	JANAÍNA	0404010032	R\$ 337,22		
22 ADELMO ALVES ROPDRIGUES	CAPINÓPOLIS	22/07/2018	RODRIGOB RAGA	LAURA B/CARLOS R	MARIA BRAGA	0407030026	R\$ 695,77		
23 MARIA DO CARMO BOAVENTURA	ITUJUTABA	22/07/2018	FRANCISCO FRANCO	MARIVAR ALVES	MARIA BRAGA	0407030026	R\$ 695,77		
24 DONIZETI APARECIDO PERIERA	GURINHATÁ	23/07/2018	RODRIGOB RAGA	-	MARIA BRAGA	0409040215	R\$ 256,97		
25 MARIA DAS NEVES SOARES MARQUES	GURINHATÁ	23/07/2018	FRANCISCO JUNIOR	-	MARIA BRAGA	0406020574	R\$ 483,37		
26 VALDEMES LUCAS DE OLIVEIRA	ITUJUTABA	24/07/2018	CLAUDIO RENATO	LUIZ ADAUTO	MARIA BRAGA	0408060310	R\$ 368,03		

27	EURIPEDES ALVES RODRIGUES	ITUIUTABA	25/27/2018	RODRIGOB RAGA	-	JOÃO HERCÚLES Jr.	0407040102	R\$ 445,51
28	MARIA ELZA DA SILVA	CAPINÓPOLIS	25/07/2018	RODRIGOB RAGA	LAURA BRAGA	JANAINA	0407030026	R\$ 695,77
29	DINAIR FRANCISCO DE LOURDES	CAPINÓPOLIS	26/07/2018	RODRIGOB RAGA	LAURA B/CARLOS R	JOÃO HERCÚLES Jr.	0407030026	R\$ 695,77
30	PROTASIO CAETANO FILHO	ITUIUTABA	26/07/2018	RODRIGOB RAGA	LAURA B/CARLOS R	JANAINA	0407040161	R\$ 637,19
31	BRUNO REIS DE ALMEIDA	ITUIUTABA	27/07/2018	RODRIGOB RAGA	-	JOÃO HERCÚLES Jr.	0401020088	R\$ 143,72
32	CRISTIANE APARECIDA MORAIS VIANA	ITUIUTABA	27/07/2018	VINICIUS FRANCO	FÁBIO DE FREITAS	JANAINA	0409060135	R\$ 634,03
33	DANIEL GONÇALVES DA SILVA	ITUIUTABA	27/07/2018	RODRIGOB RAGA	LAURA BRAGA	JOÃO HERCÚLES Jr.	0401020088	R\$ 143,72
								R\$ 13.660,39

Paulo César Vilela
Auxiliar Administrativo

HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO									
CNPJ N.º 21.320.064/0001-40									
RELATÓRIO DE CIRURGIAS REALIZADAS									
TESOURARIA									
jun/18									
	PACIENTE	MUNICÍPIO	INTERNAÇÃO	MÉDICO	AUXILIAR	ANEST.	PROCED.	VALOR	CONVÊNIO
1	DAISI PARREIRA DE QUEIROZ	ITUJUTABA	03/06/2018	FRANCISCO FRANCO	MARIVAR ALVES	JANAÍNA	0407030026	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO
2	VANESSA FREIRE CRISTALDO BRASILEIRO	ITUJUTABA	05/06/2018	ROBERTO NICOLA	VINICIUS FRANCO	CARRARA	0409060135	R\$ 634,03	PPI/CONSÓRCIO
3	AYSLAN PABLO RODRIGUES PEREIRA	ITUJUTABA	06/06/2018	PAULO LÉRIAS	MARIVAR ALVES	JANAÍNA	0409050032	R\$ 372,96	PPI/CONSÓRCIO
4	SANDRA MARA DE JESUS	ITUJUTABA	06/06/2018	ROBERTO NICOLA	VINICIUS FRANCO	JANAÍNA	0409060135	R\$ 634,03	PPI/CONSÓRCIO
5	SABRINA MARTINIANO DOS SANTOS	CAPINÓPOLIS	07/06/2018	FRANCISCO FRANCO	MARIVAR ALVES	JANAÍNA	0407040064	R\$ 559,87	PPI/CONSÓRCIO
6	ADILSON LOURENÇO ROMÃO	SANTA VITÓRIA	08/06/2018	CLAUDIO RENATO	LUIZ ADAUTO	JANAÍNA	0408010231	R\$ 295,75	PPI/CONSÓRCIO
7	JOÃO BATISTA DE SOUZA	ITUJUTABA	10/06/2018	FRANCISCO FRANCO	MARIVAR ALVES	CARRARA	0407030026	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO
8	JOICELAINÉ DA LUZ CORREA	CACH. DOURADA	11/06/2018	FRANCISCO JUNIOR	-	CARRARA	0406020574	R\$ 483,37	PPI/CONSÓRCIO
9	ROSANA MARIA DE MELO	CAPINÓPOLIS	11/06/2018	RODRIGO BRAGA	LAURA B/CARLOS R	CARRARA	0407030026	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO
10	NILZA SILVA DE OLIVEIRA	ITUJUTABA	13/06/2018	RODRIGO BRAGA	LAURA B/CARLOS R	JANAÍNA	0407030026	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO
11	ALAN PEREIRA DOS SANTOS	CAPINÓPOLIS	14/06/2018	ANNA PAULA DUTRA	-	JANAÍNA	0404010032	R\$ 337,22	PPI/CONSÓRCIO
12	JOÃO VITOR FERNANDES DE SOUZA	CAPINÓPOLIS	14/03/2018	ANNA PAULA DUTRA	-	JANAÍNA	0404010032	R\$ 337,22	PPI/CONSÓRCIO
13	MARA MICHELE COELHO	CAPINÓPOLIS	14/06/2018	ANNA PAULA DUTRA	-	JANAÍNA	0404010482	R\$ 247,46	PPI/CONSÓRCIO
14	MIGUEL AFONSO LEMES SENE	CACH. DOURADA	14/06/2018	ANNA PAULA DUTRA	-	JANAÍNA	0404010032	R\$ 337,22	PPI/CONSÓRCIO
15	SÍLVIO ANTÔNIO TAVEIRA CINTRA	ITUJUTABA	17/06/2018	FRANCISCO FRANCO	MARIVAR ALVES	CARRARA	0407040102	R\$ 445,51	PPI/CONSÓRCIO
16	EDSON CÂNDIDO CARDOSO	ITUJUTABA	18/06/2018	MARIVAR ALVES	FRANCISCO FRANCO	CARRARA	0407040102	R\$ 445,51	PPI/CONSÓRCIO
17	MARIA DE L. B. DA SILVA DE JESUS	SANTA VITÓRIA	18/06/2018	LEONARDO TIBÚRCIO	-	JANAÍNA	0409020141	R\$ 410,75	PPI/CONSÓRCIO
18	MARIA INÊS DE JESUS PRADO	ITUJUTABA	19/06/2018	PAULO LÉRIAS	MARIVAR ALVES	CARRARA	0409010316	R\$ 658,19	PPI/CONSÓRCIO
19	OLÍMPIO JOSÉ DE MORAES	ITUJUTABA	19/06/2018	CLAUDIO RENATO	LUIZ ADAUTO	CARRARA	0403020123	R\$ 347,62	PPI/CONSÓRCIO
20	SELMO OLIVEIRA SOUZA	ITUJUTABA	19/06/2018	FRANCISCO JUNIOR	-	CARRARA	0406020574	R\$ 483,37	PPI/CONSÓRCIO
21	ZILDILENE CHAGAS DA SILVA	ITUJUTABA	19/06/2018	ROBERTO NICOLA	-	CARRARA	0409060046	R\$ 167,42	PPI/CONSÓRCIO
22	JOSÉ CÍCERO RODRIGUES DA SILVA	ITUJUTABA	20/06/2018	FRANCISCO FRANCO	MARIVAR ALVES	JANAÍNA	0407030026	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO
23	PATRÍCIA GONÇALVES SANTANA	CACH. DOURADA	20/06/2018	VINICIUS FRANCO	ROBERTO NICOLA	CARRARA	0409060135	R\$ 634,03	PPI/CONSÓRCIO
24	CAROLINE APARECIDA VENÂNCIO	ITUJUTABA	21/06/2018	RODRIGO BRAGA	LAURA BRAGA	CARRARA	0407030026	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO
25	MARIA LINDALVA DANIEL DA SILVA	CAPINÓPOLIS	24/06/2018	RODRIGO BRAGA	LAURA B/CARLOS R	CARRARA	0407030026	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO
26	LILIAN PAULA SOUZA	ITUJUTABA	25/06/2018	RODRIGO BRAGA	LAURA B/CARLOS R	JANAÍNA	0407030026	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO

27	SILVANA DE OLIVEIRA FÉLIX	ITUIUTABA	26/06/2018	ROBERTO NICOLA	-	CARRARA	0409060046	R\$ 167,42	PPI/CONSÓRCIO
28	JOSILEIA ALVES DA SILVA SOUZA	ITUIUTABA	27/06/2018	RODRIGO BRAGA	LAURA BRAGA	JANAINA	0960186+04070400	R\$ 898,89	PPI/CONSÓRCIO
29	LUCIOMAR NASCIMENTO DE JESUS	IPIAÇU	27/06/2018	FRANCISCO FRANCO	AFRA ROANA	JANAINA	0407040102	R\$ 445,51	PPI/CONSÓRCIO
30	VALDIRENE DE OLIVEIRA	CAPINÓPOLIS	27/06/2018	RODRIGO BRAGA	CARLOS R/LAURA B	JANAINA	0407040129	R\$ 434,99	PPI/CONSÓRCIO
31	GISLENE APARECIDA LEMES DE LIMA	ITUIUTABA	28/06/2018	RODRIGO BRAGA	LAURA B/CARLOS R	JANAINA	0407030026	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO
								R\$ 16.040,27	

Paulo César Vilela
Auxiliar Administrativo

HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ N.º 21.320.064/0001-40

RELATÓRIO DE CIRURGIAS REALIZADAS

TESOURARIA

dez/18

	PACIENTE	MUNICÍPIO	INTERNAÇÃO	MÉDICO	AUXILIAR	ANEST.	PROCED.	VALOR	CONVÊNIO
1	MAURO LUIZ RODRIGUES	IPIAÇU	02/12/2018	FRANCISCO FRANCO	MARIVAR ALVES	MARIA BRAGA	0407040137	R\$ 376,95	PPI/CONSÓRCIO
2	MÊNICA DIAS NOGUEIRA	SANTA VITÓRIA	07/12/2018	CLAUDIO RENATO	LUIZ ADAUTO	JANAINA	0408050527	R\$ 503,67	PPI/CONSÓRCIO
3	THIAGO GOMES PEREIRA	SANTA VITÓRIA	07/12/2018	CLAUDIO RENATO	LUIZ ADAUTO	JANAINA	0408020431	R\$ 265,29	PPI/CONSÓRCIO
4	ELIZANGELA DO NASCIMENTO FREITAS	GURINHATÃ	09/12/2018	FRANCISCO FRANCO	MARIVAR ALVES	MARIA BRAGA	0407030026	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO
5	MARIA APARECIDA DE LIMA	GURINHATÃ	09/12/2018	FRANCISCO JUNIOR	-	JANAINA	0406020574	R\$ 483,37	PPI/CONSÓRCIO
6	DÁSIO MARTINS DE SOUZA	SANTA VITÓRIA	14/12/2018	CLAUDIO RENATO	-	JANAINA	0408060379	R\$ 225,16	PPI/CONSÓRCIO
7	LUCIENE BÁRBARA TOMAZ OLIVEIRA	GURINHATÃ	16/12/2018	FRANCISCO JUNIOR	-	JANAINA	0406020574	R\$ 483,37	PPI/CONSÓRCIO
8	ANTÔNIO DIVINO FLORO	IPIAÇU	19/12/2018	LEONARDO TIBÚRCIO	-	-	0409050083	R\$ 219,12	PPI/CONSÓRCIO
9	AVANI BASÍLIO ALVES	GURINHATÃ	19/12/2018	ROBERTO NICOLA	VINÍCIUS FRANCO	JANAINA	0409060135	R\$ 634,03	PPI/CONSÓRCIO
10	HERICK SILVA MENDES	CENTRALINA	20/12/2018	ANNA PAULA	-	JANAINA	0404010032	R\$ 337,22	PPI/CONSÓRCIO
11	VINÍCIUS SANTANA SILVA	CENTRALINA	20/12/2018	ANNA PAULA	-	JANAINA	0404010024	R\$ 306,57	PPI/CONSÓRCIO
12	CLAUDIO HENRIQUE NARCISO	CANÁPOLIS	25/12/2018	RODRIGO BRAGA	CARLOS ROBERTO	MARIA BRAGA	0407030026	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO
13	MATEUS SAIMON SOUZA SILVA	GURINHATÃ	26/12/2018	FRANCISCO FRANCO	MARIVAR ALVES	JANAINA	0407040099	R\$ 426,02	PPI/CONSÓRCIO
								R\$ 5.652,31	

Silva

Vicente Pereira da Silva
Presidente



HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO
CNPJ N.º 21.320.064/0001-40
RELATÓRIO DE CIRURGIAS REALIZADAS
TESOURARIA

nov/18									
	PACIENTE	MUNICÍPIO	INTERNAÇÃO	MÉDICO	AUXILIAR	ANEST.	PROCED.	VALOR	CONVÊNIO
1	MARIA VITÓRIA DE PAULA	SANTA VITÓRIA	01/11/2018	CLAURIO RENATO	LUIZ ADAUTO	JANAINA	0408040050	R\$ 1.570,66	PPI/CONSÓRCIO
2	ARLENE GONÇALVES DOS SANTOS	GURINHATÁ	04/11/2018	FRANCISCO FRANCO	MARIVAR ALVES	JANAINA	0407030026	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO
3	DÁSIO MARTINS DE SOUZA	SANTA VITÓRIA	06/11/2018	CLAURIO RENATO	LUIZ ADAUTO	MARIA BRAGA	0408050500	R\$ 846,36	PPI/CONSÓRCIO
4	MARIA CARMELITA P. DA SILVEIRA	SANTA VITÓRIA	08/11/2018	CLAURIO RENATO	LUIZ ADAUTO	MARIA BRAGA	0408060489	R\$ 961,85	PPI/CONSÓRCIO
5	FERNANDA VIEIRA ALENCAR	IPIAÇU	11/11/2018	FRANCISCO FRANCO	MARIVAR ALVES	MARIA BRAGA	0407030026	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO
6	RAIMUNDO BATISTA DE ARAUJO	GURINHATÁ	18/11/2018	FRANCISCO FRANCO	MARIVAR ALVES	MARIA BRAGA	0407040102	R\$ 445,51	PPI/CONSÓRCIO
7	ANA ELIZA DA SILVA	IPIAÇU	19/11/2018	CLAUDIO RENATO	-	MARIA BRAGA	0403020123	R\$ 347,62	PPI/CONSÓRCIO
8	ANDRÉ ROSÁRIO DOS REIS CARVALHO	GURINHATÁ	21/11/2018	FRANCISCO FRANCO	MARIVAR ALVES	MARIA BRAGA	0407040102	R\$ 445,51	PPI/CONSÓRCIO
9	LEOCÍDIO FRANCISCO DE OLIVEIRA	IPIAÇU	26/11/2018	LEONARDO TIBÚRCIO	-	-	0409050083	R\$ 219,12	PPI/CONSÓRCIO
10	MARIA ANGÉLICA MOURA DA SILVA	IPIAÇU	28/11/2018	FRANCISCO FRANCO	MARIVAR ALVES	JANAINA	0407040153	R\$ 360,66	PPI/CONSÓRCIO
								R\$ 6.228,17	



Vicente Pereira da Silva
Presidente



HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ N.º 21.320.064/0001-40

RELATÓRIO DE CIRURGIAS REALIZADAS

TESOURARIA

out/18

	PACIENTE	MUNICÍPIO	INTERNAÇÃO	MÉDICO	AUXILIAR	ANEST.	PROCED.	VALOR	CONVÊNIO
1	ANDREIA GOMES DA SILVA	GURINHATÁ	01/10/2018	FRANCISCO FRANCO	MARIVAR ALVES	MARIA BRAGA	0407030026	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO
2	SEBASTIAO DE SOUZA CRUZ	SANTA VITORIA	02/10/2018	CLAUDIO RENATO	LUIZ ADAUTO	MARIA BRAGA	04408050462	R\$ 268,43	PPI/CONSÓRCIO
3	SUILIA ADRIANA SANTANA	IPIAÇU	03/10/2018	FRANCISCO FRANCO	MARIVAR ALVES	JANAÍNA	0407040153	R\$ 360,66	PPI/CONSÓRCIO
4	ALAN OLIVEIRA DE CARVALHO	SANTA VITORIA	05/10/2018	CLAUDIO RENATO	LUIZ ADAUTO	RENATA RIZZI	0408020431	R\$ 265,29	PPI/CONSÓRCIO
5	ZULMIRA CAPATI DE AQUINO	SANTA VITORIA	05/10/2018	LEONARDO TIBURCIO	-	JANAÍNA	0409010561	R\$ 766,11	PPI/CONSÓRCIO
6	EVA APARECIDA DE FREITAS SANTOS	GURINHATÁ	08/10/2018	CLAUDIO RENATO	LUIZ ADAUTO	MARIA BRAGA	0408050551	R\$ 397,15	PPI/CONSÓRCIO
7	DIEGO DE ASSIS ROSA	CAPINOPOLIS	11/10/2018	CLAUDIO RENATO	-	JANAÍNA	0408060425	R\$ 207,02	PPI/CONSÓRCIO
8	ANA LUISA RODRIGUES DOS SANTOS	CAPINOPOLIS	14/10/2018	FRANCISCO FRANCO	MARIVAR ALVES	JANAÍNA	0407040102	R\$ 445,51	PPI/CONSÓRCIO
9	ANA BEATRIZ TEÓFILO DA SILVA	CACHOEIRA DOURADA	17/10/2018	CLAUDIO RENATO	LUIZ ADAUTO	MARIA BRAGA	0408060310	R\$ 368,03	PPI/CONSÓRCIO
10	LINDOMAR LEITE DA ROCHA	CACHOEIRA DOURADA	17/10/2018	FRANCISCO FRANCO	MARIVAR ALVES	JANAÍNA	0407040102	R\$ 445,51	PPI/CONSÓRCIO
11	FLÁVIA DE OLIVEIRA ZANUTO	CACHOEIRA DOURADA	24/10/2018	VINICIUS FRANCO	ROBERTO NICOLA	JANAÍNA	0409060135	R\$ 634,03	PPI/CONSÓRCIO
12	JOSÉ CARLOS DE OLIVEIRA SILVA	CAPINOPOLIS	24/10/2018	FRANCISCO FRANCO	MARIVAR ALVES	JANAÍNA	0407040102	R\$ 445,51	PPI/CONSÓRCIO
13	MARIA NEUSA RIBEIRO	CAPINOPOLIS	24/10/2018	RODRIGO BRAGA	CARLOS ROBERTO	MARIA BRAGA	0407030026	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO
14	PAULO HENRIQUE PEREIRA DOS SANTOS	CENTRALINA	24/10/2018	CLAUDIO RENATO	LUIZ ADAUTO	MARIA BRAGA	0408050551	R\$ 397,15	PPI/CONSÓRCIO
15	ELIANE APARECIDA DOS SANTOS	CACHOEIRA DOURADA	28/10/2018	FRANCISCO FRANCO	MARIVAR ALVES	MARIA BRAGA	04070300269	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO
								R\$ 7.087,71	

Vicente Pereira da Silva
Presidente



27	ALEX CORDEIRO DA SILVA	CENTRALINA	24/09/2018	CLAUDIO RENATO	LUIZ ADAUTO	MARIA BRAGA	0408050578	R\$ 481,49	PPI/CONSÓRCIO
28	REINALDO TEODOSIO ALVES	ITUJUTABA	24/09/2018	RODRIGO BRAGA	CARLOS ROBERTO	MARIA BRAGA	0407030026	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO
29	IBRAHIM CARVALHO DA SILVA	ITUJUTABA	25/09/2018	PAULO LÉRIAS	MARIVAR ALVES	MARIA BRAGA	0407040080	R\$ 539,92	PPI/CONSÓRCIO
30	JUCILENI FERNANDA DE LIMA FREITAS	ITUJUTABA	25/09/2018	ROBERTO NICOLA	-	MARIA BRAGA	0409060046	R\$ 167,42	PPI/CONSÓRCIO
31	KELLEN CRISTINA GUIMARÃES SILVA	ITUJUTABA	25/09/2018	ROBERTO NICOLA	VINICIUS FRANCO	JANAINA	0409070050	R\$ 472,43	PPI/CONSÓRCIO
32	JOSÉ HERMÍNIO DE ARAUJO	ACHOEIRA DOURADA	26/09/2018	FRANCISCO FRANCO	MARIVAR ALVES	JANAINA	0407040102	R\$ 445,51	PPI/CONSÓRCIO
33	JUSSARA APARECIDA DE OLIVEIRA SILVA	ITUJUTABA	26/09/2018	RODRIGO BRAGA	LAURA B/CARLOS R	JANAINA	0407030026	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO
34	SILVANA DE OLIVEIRA FÉLIX	ITUJUTABA	26/09/2018	ROBERTO NICOLA	VINICIUS FRANCO	JANAINA	0409060135	R\$ 634,03	PPI/CONSÓRCIO
35	NUBIA PEREIRA CARDOSO	CAPINÓPOLIS	27/09/2018	RODRIGO BRAGA	LAURA B/CARLOS R	JANAINA	0407030026	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO
36	NUBIANA ALMEIDA DE SOUZA	ACHOEIRA DOURADA	28/09/2018	VINICIUS FRANCO	ROBERTO NICOLA	JANAINA	0409060038	R\$ 443,66	PPI/CONSÓRCIO
								R\$ 21.562,34	

[Assinatura]

Vicente Pereira da Silva
Presidente



HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ N.º 21.320.064/0001-40

RELATÓRIO DE CIRURGIAS REALIZADAS

TESOURARIA

set/18

	PACIENTE	MUNICÍPIO	INTERNAÇÃO	MÉDICO	AUXILIAR	ANEST.	PROCED.	VALOR	CONVÊNIO
1	GIGRIANNE ROGERIA CARDOSO SOUZA	ITUJUTABA	30/08/2018	CLAUDIO RENATO	LUIZ ADAUTO	JANAÍNA	0408050551	R\$ 397,15	PPI/CONSÓRCIO
2	KELEN CRISTINA DE CARVALHO	ITUJUTABA	30/08/2018	ROBERTO NICOLA	VINICIUS FRANCO	JANAÍNA	0409060135	R\$ 634,03	PPI/CONSÓRCIO
3	SAMANTA PAIVA ARAUJO SANTOS	CAPINÓPOLIS	02/09/2018	RODRIGO BRAGA	CARLOS ROBERTO	MARIA BRAGA	0407030026	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO
4	AURENILDA DIVINA AUGUSTA FERREIRA	ITUJUTABA	04/09/2018	ROBERTO NICOLA	-	MARIA BRAGA	0409060046	R\$ 167,42	PPI/CONSÓRCIO
5	CÍCERA MARIA DE MORAIS	CAPINÓPOLIS	05/09/2018	CLAUDIO RENATO	-	MARIA BRAGA	0408060212	R\$ 91,49	PPI/CONSÓRCIO
6	GUSTAVO HENRIQUE DOS SANTOS GUIMARÃES	ITUJUTABA	05/09/2018	CLAUDIO RENATO	-	MARIA BRAGA	0408060379	R\$ 225,16	PPI/CONSÓRCIO
7	LUCIANO REIS SOARES SOUZA DE JESUS	ITUJUTABA	06/09/2018	PAULO LÉRIAS	-	JANAÍNA	0409010561	R\$ 766,11	PPI/CONSÓRCIO
8	TEREZINHA BATISTA PACHECO	ITUJUTABA	06/09/2018	RICARDO BIAGGI	-	-	0405030177	R\$ 2.855,14	PPI/CONSÓRCIO
9	IGOR TEODORO VIEIRA MOREIRA	CENTRALINA	07/09/2018	ANNA PAULA	FAGNER	JANAÍNA	0404010032	R\$ 377,22	PPI/CONSÓRCIO
10	RONALD JEOVÁ ALVES DA SILVA	ACHOEIRA DOURADA	07/09/2018	ANNA PAULA	FAGNER	JANAÍNA	0404010032	R\$ 377,22	PPI/CONSÓRCIO
11	PABLO ABREU FIGUEIREDO	CENTRALINA	09/09/2018	FRANCISCO FRANCO	MARIVAR	MARIA BRAGA	0407040102	R\$ 445,51	PPI/CONSÓRCIO
12	SEBASTIÃO SOUZA	ITUJUTABA	11/09/2018	PAULO LÉRIAS	-	MARIA BRAGA	0409030040	R\$ 594,68	PPI/CONSÓRCIO
13	GISELLE VITÓRIA DE SOUZA RIBEIRO	ITUJUTABA	12/09/2018	ANDRE FRANCO	-	MARIA BRAGA	0404010482	R\$ 247,46	PPI/CONSÓRCIO
14	GIZELIA CRISTINA DA SILVA	ITUJUTABA	12/09/2018	ROBERTO NICOLA	VINICIUS FRANCO	MARIA BRAGA	0409060135	R\$ 634,03	PPI/CONSÓRCIO
15	LUCAS SILVEIRA CRUZ	ITUJUTABA	12/09/2018	ANDRE FRANCO	-	MARIA BRAGA	0404010024	R\$ 306,57	PPI/CONSÓRCIO
16	VERÔNICA QUIRINO BATISTA	SANTA VITÓRIA	13/09/2018	CLAUDIO RENATO	LUIZ ADAUTO	MARIA BRAGA	0408040050	R\$ 1.570,66	PPI/CONSÓRCIO
17	JACIRA CARMEN SILVA	ITUJUTABA	16/09/2018	FRANCISCO FRANCO	MARIVAR ALVES	MARIA BRAGA	0407030026	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO
18	SELMA APARECIDA DE SOUZA	ACHOEIRA DOURADA	17/09/2018	FRANCISCO JUNIOR	-	MARIA BRAGA	0406020574	R\$ 483,37	PPI/CONSÓRCIO
19	THALES ELIEZER OLIVEIRA LIMA	ITUJUTABA	17/09/2018	RODRIGO BRAGA	-	MARIA BRAGA	0407040102	R\$ 445,51	PPI/CONSÓRCIO
20	ROSILDA SANTOS DE OLIVEIRA	ITUJUTABA	18/09/2018	ROBERTO NICOLA	-	MARIA BRAGA	0409060046	R\$ 167,42	PPI/CONSÓRCIO
21	THAIANE MICAELA SANTOS OLIVEIRA	ITUJUTABA	18/09/2018	RODRIGO BRAGA	LAURA BRAGA	MARIA BRAGA	0407030026	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO
22	VALDIR JOSÉ GARCIA	ITUJUTABA	19/09/2018	RODRIGO BRAGA	CARLOS ROBERTO	JANAÍNA	0407030026	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO
23	ANTÔNIO EURIPEDES SALVIANO	CAPINÓPOLIS	20/09/2018	RODRIGO BRAGA	CARLOS ROBERTO	JANAÍNA	0407030026	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO
24	FRANCISCA ALCIENE F. L. GUIMARÃES	ITUJUTABA	20/09/2018	ROBERTO NICOLA	VINICIUS FRANCO	JANAÍNA	0409060135	R\$ 634,03	PPI/CONSÓRCIO
25	DIVINO LEONARDO DE MOURA	CAPINÓPOLIS	23/09/2018	RODRIGO BRAGA	LAURA BRAGA	MARIA BRAGA	0407030026	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO
26	LUIZ HENRIQUE DA SILVA	IPIAÇU	23/09/2018	FRANCISCO FRANCO	MARIVAR ALVES	JANAÍNA	0407030026	R\$ 695,77	PPI/CONSÓRCIO

Assinatura
Vice-presidente
Perreira da Silva

Assinatura
LUIZ HENRIQUE DA SILVA



Emissão de comprovantes - 3o nível

15/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:46:15
020400204 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSP S JOSE DA SOC S
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 3.357-X

DATA DA TRANSFERENCIA 15/10/2018
NR. DOCUMENTO 550.204.000.062.737
VALOR TOTAL 40.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

NR. DOCUMENTO 550.204.000.003.357

NR. AUTENTICACAO 0.E0E.FCA.A2C.26A.E75

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.





MUNICIPIO DE ITUIUTABA
SECRETARIA DE FINANÇAS
Seção da Receita - Fiscalização

38300-132 - Avn 17, 1084 CENTRO ITUIUTABA MG

Cadastro - Origem dos Débitos (Substituto Tributário)		Origem dos Valores	
Ccm	311	Referência	12/2018
Razão Social	HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO	Vencimento	21/01/2019
CNPJ/CNP	21.320.064/0001-40	Valor Imposto	2.690,00
RG/Inscr. Est		Correção	0,00
Endereço	38300-160 - Avn 3, 196	Juros	0,00
Bairro	CENTRO	Multa	0,00
Cidade	ITUIUTABA		
Estado	MG		
Cidade	PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES	Total Atualizado	2.690,00

Relação dos Prestadores de Serviços									
Data Lançamento		Referência: 12/2018							
CNPJ/CDE	Contribuinte	NF	Sit	Dt. Emissão	Valor Total NF	Base Cálculo	%	Imposto	
31.297.746/0001-32	CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	23	N	17/12/2018	23.800,00	23.800,00	2,00	476,00	
31.297.746/0001-32	CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	24	N	17/12/2018	28.600,00	28.600,00	2,00	572,00	
14.631.052/0001-70	CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME	731	N	17/12/2018	1.800,00	1.800,00	2,00	36,00	
13.244.928/0001-63	CLINICA CENTER MEDICA LTDA	2874	N	17/12/2018	5.000,00	5.000,00	2,00	100,00	
15.001.711/0001-58	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM	3222	N	17/12/2018	8.000,00	8.000,00	2,00	160,00	
15.001.711/0001-58	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM	3223	N	17/12/2018	7.200,00	7.200,00	2,00	144,00	
302.813.776-34	ANGELA REGINA ALVARENGA	18124	N	17/12/2018	12.000,00	12.000,00	2,00	240,00	
14.467.667/0001-03	LUIZ ADALTO GOMES CLINICA MEDICA ME	645	N	18/12/2018	1.450,00	1.450,00	2,00	29,00	
19.090.392/0001-55	MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI -	868	N	18/12/2018	4.900,00	4.900,00	2,00	98,00	
07.840.210/0001-37	CM - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	2193	N	18/12/2018	950,00	950,00	2,00	19,00	
27.190.176/0001-00	VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA - ME	440	N	19/12/2018	1.350,00	1.350,00	2,00	27,00	
23.866.517/0001-78	CIME CLINICA ITUIUTABA DE MEDICINA	1119	N	19/12/2018	4.000,00	4.000,00	2,00	80,00	
10.652.117/0001-03	FRANCISCO COSTA FRANCO - ME	1419	N	19/12/2018	3.050,00	3.050,00	2,00	61,00	
Obs.: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS									
31.297.746/0001-32	CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	28	N	27/12/2018	11.700,00	11.700,00	2,00	234,00	
31.297.746/0001-32	CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	29	N	27/12/2018	10.000,00	10.000,00	2,00	200,00	
15.001.711/0001-58	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM	3254	N	27/12/2018	3.600,00	3.600,00	2,00	72,00	
15.001.711/0001-58	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM	3255	N	27/12/2018	3.600,00	3.600,00	2,00	72,00	
302.813.776-34	ANGELA REGINA ALVARENGA	18260	N	27/12/2018	3.500,00	3.500,00	2,00	70,00	
TOTAL					134.500,00	134.500,00		2.690,00	





Número do Documento	Conta	Data Emissão	Vencimento	Valor	Id Guia	Id Parcela	Conta Cedente	Nosso Número
311	311	28/12/2018	21/01/2019	2.690,00	2923735	9370297		9370297

Recibo do Sacado

Autenticação Mecânica

recortar aqui

Cedente / Sacador MUNICIPIO DE ITUIUTABA				Vencimento 21/01/2019			
Data do Documento 28/12/2018		Id Guia 2923735		Nosso Número 9370297			
Especie do Documento REAL		Data do Processo 28/12/2018		(-) Valor do Documento 2690,00			
Instruções: Texto de Responsabilidade do cedente				(-) Desconto / Apatimento			
				(-) Outras Deduções			
				(-) Mora / Multa			
				(-) Outras			
				(-) Valor Cobrado			

Cobrança sem Registro

Sacado **HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**
38300-160 - Avn 3 N° 196
CENTRO

Origem **311 Mobiliário**

ITUIUTABA

MG

Autenticação Mecânica

81630000026-1

90002152201-7

90121129000-1

93702970000-5



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.30.57
0204600204 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

Convenio PREFEITURA MUN ITUIUTABA
Codigo de Barras 81630000026-1 90002152201-7
90121129000-1 93702970000-5
Data do pagamento 28/12/2018
Valor em Dinheiro 2.690,00
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 2.690,00

DOCUMENTO: 122807
AUTENTICACAO SISBB: 0.360.157.0A9.CC3.C1E

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/01/2019
	07 VALOR PRINCIPAL	1.703,25
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VI DARF válido para pagamento até 18/01/2019 Domicílio tributário informado: ITUIUTABA - MG NÃO RECEBER COM RASURAS	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.703,25
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.7.66.4683 28/12/2018 10:19:01	

85650000017-4 03250064901-0 81213200640-2 00117088365-4



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/01/2019
	07 VALOR PRINCIPAL	1.703,25
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VI DARF válido para pagamento até 18/01/2019 Domicílio tributário informado: ITUIUTABA - MG NÃO RECEBER COM RASURAS	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.703,25
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.7.66.4683 28/12/2018 10:19:01	

85650000017-4 03250064901-0 81213200640-2 00117088365-4



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16,30.56
0204600204 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0204 - ITUIUTABA	MG
CODIGO DE BARRAS	85650000017 03250064901
	81213200640 00117088365
DATA DO PAGAMENTO	28/12/2018
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	1.703,25

DOCUMENTO: 122805
AUTENTICACAO SISBB: E.B56.E3A.4FA.76F.B20



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/01/2019
	07 VALOR PRINCIPAL	5.280,09
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VI DARF válido para pagamento até 18/01/2019 Domicílio tributário informado: ITUIUTABA - MG NÃO RECEBER COM RASURAS	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.280,09
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicatelWeb versão 1.7.66.4683 28/12/2018 13:25:33	

85670000052-9 80090084901-6 81213200640-2 00159528365-4



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/01/2019
	07 VALOR PRINCIPAL	5.280,09
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VI DARF válido para pagamento até 18/01/2019 Domicílio tributário informado: ITUIUTABA - MG NÃO RECEBER COM RASURAS	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.280,09
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicatelWeb versão 1.7.66.4683 28/12/2018 13:25:33	

85670000052-9 80090084901-6 81213200640-2 00159528365-4



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.30.56
0204600204 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0204 - ITUIUTABA MG
CODIGO DE BARRAS 85670000052 80090064901
81213200640 00159528365
DATA DO PAGAMENTO 28/12/2018
PERIODO DE APURACAO
NUMERO DO CPF
CODIGO DA RECEITA
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 5.280,09

DOCUMENTO: 122804
AUTENTICACAO SISBB:

B.D80.7AE.BE0.955.43D



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1081 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3255

Data Emissão:

27/12/2018

Chave:

ZHDHHVRX**CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM
ITUIUTABA L**Rua 16 - 1648 - CONSULTORIOS TERREO - SETOR NORTE - ITUIUTABA -
MG - 38300-070

CNPJ/CPF: 15.001.711/0001-58

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 25167

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 12/2018 Dt. Prestação: 27/12/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: michelamedeiros.hs@gmail.com

Telefone: 3432717200

Endereço Cobrança:

Valor Total**3.600,00****Descrição dos Serviços**

Serviços médicos prestados - Dra. Renata

Informações Complementares

Dra. Renata



RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	72,00	IRRF	54,00	PIS	23,40	COFINS	108,00	CSLL	36,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO					
3.600,00		Repassel/Indução	0,00	Base de Cálculo	3.600,00	Alíquota	2,00%	Retencao	ISS RETIDO	ISS	72,00	3.306,60					

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Receber Aqui

Data Emissão	27/12/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM ITUIUTABA L OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA														
Número da NF	3255															
Chave	ZHDHHVRX															
		Local / Data										Assinatura				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.24
0204600204 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL S J S S V PAULO
BANCO: 136 - CC Unicred do Brasil
AGENCIA: 5321-X - PA ITUIUTABA
CONTA: 71.696-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMA
CPF/CNPJ: 15.001.711/0001-58
VALOR: R\$ 3.306,60
DEBITO EM: 28/12/2018

DOCUMENTO: 122803
AUTENTICACAO SISBB: 8.3F1.CC2.A34.E42.7A0



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1384 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3254

Data Emissão:

27/12/2018

Chave:

FGORDCUQ**CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM
ITUIUTABA L**Rua 16 - 1648 - CONSULTORIOS TERREO - SETOR NORTE - ITUIUTABA -
MG - 38300-070

CNPJ/CPF: 15.001.711/0001-58

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefons:

Inscrição Municipal: 25167

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 12/2018 Dt. Prestação: 27/12/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES. 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.084/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: michelemedeiros.hsj@gmail.com

Telefone: 3432717200

Endereço Cobrança:

Valor Total**Discriminação dos Serviços**

Serviços médicos prestados - Dr. João Hercules

3.600,00**Informações Complementares**

Dr. João Hercules



RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	72,00	IRRF	54,00	PIS	23,40	COFINS	108,00	CSLL	36,00
INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00	TOTAL LIQUIDO	
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO	
3.600,00		Repassa/Dedução	0,00	Base de Cálculo	3.600,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO
								ISS	72,00
								3.306,60	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar: Aqui

Data Emissão 27/12/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM ITUIUTABA L OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF 3254		
Chave FGORDCUQ		
Local / Data		Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.24
0204600204 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL S J S S V PAULO
BANCO: 136 - CC Unicred do Brasil
AGENCIA: 5321-X - PA ITUIUTABA
CONTA: 71.696-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMA
CPF/CNPJ: 15.001.711/0001-58
VALOR: R\$ 3.306,60
DEBITO EM: 28/12/2018

DOCUMENTO: 122802

AUTENTICACAO SISBB: 0.CEC.F3F.489.DDE.FB4



MUNICIPIO DE ITUIUTABA

38300-132 - Av. 17, 1064 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal Avulsa de Serviço - NFA-e

Número Nota Fiscal:

18260

Data Emissão:

27/12/2018

Chave:

CYKEPHKB**ANGELA REGINA ALVARENGA**

Rua TRAVESSA JAO JOSE, 71 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-000

CNPJ/CPF: 302.813.776-34**Inscr. Estadual/RG:****Email:****Telefone:****CCM:** 141

Suspensão

Sub. Tributário: Não**Situação:** Normal**SIMEI:** Não**Simples Nacional:** Não**Enq. Fiscal:** Sem Incidência**Município Prestação:** ITUIUTABA - MG**Possui Débito:** Sim**Atividade:** 04.01 - Medicina e biomedicina.**CFPS:** 512 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO - ISS MENSAL COM RETENÇÃO NA FONTE**Dados do Tomador de Serviço****Nome:** HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**CEP-Endereço:** 38300-160 - Av. 3, 196**Bairro:** CENTRO**Cidade:** ITUIUTABA**Estado:** MG**CNPJ/CPF:** 21.320.064/0001-40**Inscr. Estadual:****CRC:** 30311**Com:** 311**Sub. Tributário:** Sim**Telefone:****E-mail:** HSJ.SSVP@GMAIL.COM**Qtd. Un. Discriminação dos Serviços****Valor Unitário****Valor Total**

1 1 PLANTÕES MEDICOS

3.500,00

3.500,00

3 plantões e meio mês 2018

IRRF RETIDO R\$ 962,50**Vr. Líq. À RECEBER R\$ 2.467,50****Observação:****Total dos Serviços**

3.500,00

Total de Deduções

0,00

ISS RETIDO

2,00 %

70,00

Total da Nota

3.500,00

RETENÇÕES

ISS

70,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

Outras

0,00

Total Líquido

3.430,00

Recorta Aqui**Data Emissão**

27/12/2018

Número da NF

18260

Chave

CYKEPHKB

**Local / Data****Assinatura Prestador**



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.12.48
0204600204 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL S J S S V PAULO
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0125-2 - ITUIUTABA
CONTA: 57.596-6

FAVORECIDO: ANGELA REGINA ALVARENGA

CPF/CNPJ: 302.813.776-34

VALOR: R\$

3.430,00

DEBITO EM: 28/12/2018

DOCUMENTO: 122801

AUTENTICACAO SISBB: 2.303.069.069.5A2.18D

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

28

Data Emissão:

27/12/2018

Chave:

BRAJHBFN

CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA

Av. 3 - 196 - SALA 02 - SETOR NORTE - ITUIUTABA - MG - 38300-160

CNPJ/CPF: 31.297.746/0001-32

Inscr. Estadual/RG:

Email: fiscal@aguiacontabil.com.br

Inscrição Municipal: 30006

Telefone:

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 12/2018 Dt. Prestação: 27/12/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

3, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Telefone:

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

Referente serviços médicos prestados.

11.700,00

Informações Complementares

MÉDICO(A): DRA. JANAINA FERNANDES.

Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$1.559,61 conforme Lei 12.746/12



RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	234,00	IRRF	175,50	PIS	76,05	COFINS	351,00	CSLL	117,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LIQUIDO			
11.700,00		Reposse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	11.700,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO	ISS	234,00	10.746,45					

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Receber Aqui

Data Emissão	27/12/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	28		
Chave	BRAJHBFN		
		Local / Data	Assinatura

28/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:21:47
020400204 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

DATA DA TRANSFERENCIA 28/12/2018
NR. DOCUMENTO 550.204.000.063.511
VALOR TOTAL 10.746,45

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA A PONTAL LTDA
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 63.511-1
NR. DOCUMENTO 550.204.000.062.737

NR. AUTENTICACAO 2.EED.739.755.BD9.0D7



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

29

Data Emissão:

27/12/2018

Chave:

USPSVSPL**CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA**

Avn 3 - 196 - SALA 02 - SETOR NORTE - ITUIUTABA - MG - 38300-160

CNPJ/CPF: 31.297.746/0001-32

Inscr. Estadual/RG:

Email: fiscal@aguiacontabil.com.br

Telefone:

Inscrição Municipal: 30006

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Competência: 12/2018 Dt. Prestação: 27/12/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Responsável pela Retenção: Tomador

Pagos do Tomador de Serviço

HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

Sub. Tributário: Sim

3, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Telefone:

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

Referente serviços médicos prestados.

10.000,00

Informações Complementares

MÉDICO(A): DRA. MARIA MORENO BRAGA

Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$1.333,00 conforme Lei 12.741/12



e15m

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	200,00	IRRF	150,00	PIS	65,00	COFINS	300,00	CSLL	100,00
								INSS	0,00
								OUTROS	0,00
								Condicionado	0,00
								Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LÍQUIDO	
10.000,00		Repassar/Dedução	0,00	Base de Cálculo	10.000,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO
								ISS	200,00
									9.185,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Relatar Aqui

Data Emissão	27/12/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	29		
Chave	USPSVSPL		
		Local / Data	Assinatura

28/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:21:47
020400204 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

DATA DA TRANSFERENCIA 28/12/2018
NR. DOCUMENTO 550.204.000.063.511
VALOR TOTAL 9.185,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA A PONTAL LTDA
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 63.511-1
NR. DOCUMENTO 550.204.000.062.737

NR. AUTENTICACAO 6.0C4.8CE.A4E.D3F.D3F

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero Nota Fiscal:
1119Data Emissão:
19/12/2018Chave:
NFFWEHGV**CIME-CLINICA ITUIUTABA DE MEDICINA ESPECIALIZADA L**

Avn 9 - 641 - SALA 11 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-150

CNPJ/CPF: 23.806.517/0001-78

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Inscrição Municipal: 27997

Telefone:

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Sim

Competência: 12/2018 Dt. Prestação: 19/12/2018

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sup. Tributário: Sim

3. 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: michelamedeiros.hsj@gmail.com

Telefone: 3432717200

Endereço Cobrança:

Valor Total**4.000,00****Discriminação dos Serviços**

REFERENTE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL



RECEBIMOS	
DATA 19 / 12 / 18	
Debra, Jéssica Santos Ferreira	
ASSINATURA LEGÍVEL	DOC IDENTIDADE

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	80,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO					
4.000,00		Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	4.000,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO	ISS	80,00	3.920,00					

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Reportar Aqui

Data Emissão	19/12/2018
Número da NF	1119
Chave	NFFWEHGV

**RECEBI DA EMPRESA CIME-CLINICA ITUIUTABA DE MEDICINA ESPECIALIZADA L
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Local / Data

Assinatura

Série	Número	Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3
	850138	018	001	0004	6	3	82.737-8	6	850	850138	000
		018	001	0004	6	3	82.737-8	6	850	850138	000

Pague por este cheque a quantia de R\$ 3.920,00 (Três mil, novecentos e vinte reais) '///

CTMB-Clínica Ituiutaba de Medicina Especializada Ltda. ou a sua orde

Ituiutaba-MG 21 de dezembro de 2018

BANCO DO BRASIL

ITUIUTABA MG
00.000.000/0204 80
MICROIMPRESSA
RUA 20. 850 CENTRO
(INSCRIÇÃO 11/2019)

HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ 11.320.064/0001-40
CLIENTE BANCARIO DESDE 02/1980

2201102012 0485013854 01800002737231



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-152 - Av. 17, 1864 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

868

Data Emissão:

18/12/2018

Chave:

ATZWGMCH**MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME**

Rua 18 - 1663 - - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-072

CNPJ/CPF: 19.090.392/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 26417

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 12/2018 Dt. Prestação: 18/12/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: michelemedeiros.hs@gmail.com

Telefone: 3432717200

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Serviços médicos prestados

4.900,00

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS INCIDENTES CONF. LEI Nº 12741/12 - R\$ 276,95 (5,65%)



O Bancel cot

RG - 0204-6

c/c - 56424-9

Su. Tm

RETENÇÕES											DESCONTOS						
ISS	98,00	IRRF	73,50	PIS	31,85	COFINS	147,00	CSLL	49,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e											TOTAL LIQUIDO				
4.900,00		Repassar/Dedução	0,00	Base de Cálculo	4.900,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO	ISS	98,00	4.500,65					

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Reportar Aqui

Data Emissão 18/12/2018		RECEBI DA EMPRESA MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF 868			
Chave ATZWGMCH			
		Local / Data	Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nível

26/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:53:34
020400204 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO

AGENCIA: 0204-6

CONTA:

62.737-2

DATA DA TRANSFERENCIA

26/12/2018

NR. DOCUMENTO

550.204.000.056.424

VALOR TOTAL

4.500,65

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MASTER CLINICA SERVICOS M

AGENCIA: 0204-6

CONTA:

56.424-9

NR. DOCUMENTO

550.204.000.062.737

NR.AUTENTICACAO

8.401.5DF.1B1.799.8D8

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



MUNICIPIO DE ITUIUTABA

38300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal Avulsa de Serviço - NFA-eNúmero Nota Fiscal:
18124Data Emissão:
17/12/2018Chave:
NOTCWQNA**ANGELA REGINA ALVARENGA**

Rua TRAVESSA JAO JOSE, 71 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-000

CNPJ/CPF: 302.813.776-34

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

CCM: 141

Suspensão

Sub. Tributário: Não

Situação: Normal

SIMEI: Não

Simples Nacional: Não

Enq. Fiscal: Sem Incidência

Município Prestação: ITUIUTABA - MG

Possui Débito: Sim

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

CFPS: 512 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO - ISS MENSAL COM RETENÇÃO NA FONTE

Dados do Tomador de Serviço**Nome:** HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**CEP-Endereço:** 38300-160 - Avn 3, 196**Bairro:** CENTRO**Cidade:** ITUIUTABA**Estado:** MG**CNPJ/CPF:** 21.320.064/0001-40**Inscr. Estadual:****CRC:** 30311**Com:** 311**Sub. Tributário:** Sim**Telefone:****E-mail:** HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Qtde	Un. Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1 PLANTÕES MEDICOS	12.000,00	12.000,00

CEF - 64

AG. 0125

clc. 57596-6

IRRF RETIDO R\$ 2.430,63
VR. LÍQ. À RECEBER R\$ 9.329,37

Observação:	Total dos Serviços		12.000,00
	Total de Deduções		0,00
	ISS RETIDO	2,00%	240,00
Total da Nota		12.000,00	
ISS		240,00	
IRRF		0,00	
PIS		0,00	
COFINS		0,00	
CSLL		0,00	
INSS		0,00	
Outras		0,00	
Total Líquido		11.760,00	

Registrar Aqui

Data Emissão 17/12/2018		Assinatura Prestador
Número da NF 18124		
Chave NOTCWQNA		



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.03
0204600204 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL S J S S V PAULO
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0125-2 - ITUIUTABA
CONTA: 57.596-6

FAVORECIDO: ANGELA REGINA ALVARENGA

CPF/CNPJ: 302.813.776-34

VALOR: R\$

9.329,37

DEBITO EM: 20/12/2018

DOCUMENTO: 122007

AUTENTICACAO SISBB:

7.ABE.FE6.914.C00.E27

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

36.320-132 - Avn 17, 1064 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

645

Data Emissão:

18/12/2018

Chave:

XHMIKVGf

LUIZ ADAUTO GOMES-CLINICA MEDICA-ME

Avn 3 - 196 - SALA 03 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-160

CNPJ/CPF: 14.467.667/0001-03

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 24959

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: S m

Competência: 12/2018 Dt. Prestação: 18/12/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AV TRES, 196 - centro

ITUIUTABA - MG - CEP: 38301115

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal: 311

Telefone: 3271-7200

Discriminação dos Serviços

Valor Total

Serv médico prestados

1.450,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Itui 341

RG. 0106

dc. 933-1



Luis Tm

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	29,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO					
1.450,00		Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.450,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO	ISS	29,00	1.421,00					

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Receber Aqui

Data Emissão	18/12/2018	RECEBI DA EMPRESA LUIZ ADAUTO GOMES-CLINICA MEDICA-ME														
Número da NF	645	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA														
Chave	XHMIKVGf	Local / Data					Assinatura									



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.41.43
0204600204 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL S J S S V PAULO
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0106-6 - ITUIUTABA MG
CONTA: 9.011-1

FAVORECIDO: LUIZ ADAUTO GOMES-CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 14.467.667/0001-03
VALOR: R\$ 1.421,00
DEBITO EM: 20/12/2018

DOCUMENTO: 122006
AUTENTICACAO SISEB: 4.37B.427.CA5.1FC.5E0

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

1419/NFe



Número / Série	1419 / NFe	Emissão	19/12/2018 10:23:59	Incidência	Ituiutaba (MG)	ISS a reter	Sim
Prest. do Serviço	19/12/2018	Código de verificação	11PJ.Q6G4.BVVS.6RC9	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME

CPF / CNPJ: 10.652.117/0001-03

Endereço: R. Noventa e oito, 617 - Bairro: SEMIRAMIS - Cep: 38360000

Telefone: 34-32633617

Município: Capinópolis - MG

Insc. Mun.: 45811934

Cod. Mob.: 001879

Email: inter.clinica@hotmail.com

Nome Fant.: INTERCLINICA MEDICINA DO TRABALHO

Reg.: Faturamento

País: Brasil

Insc. Est.: ISENTA



Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: HOSPITAL SÃO JOSE DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULA

CPF / CNPJ: 21.320.064/0001-40

Endereço: Av. TRES, 196 - Bairro: PROGRESSO - Cep: 38302042

Telefone:

Município: Ituiutaba - MG

Insc. Mun.:

Email:

Reg.: Faturamento

País: Brasil

Insc. Est.:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - Clínicas, laboratórios, manicômios, casas de saúde e congêneres (2,00 %)

*ISS - Correspondente aos taxa de serviço do código tributário municipal cu a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	R\$ 3.050,00	1,00	R\$ 3.050,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
19,83	0,00	30,50	45,75	91,50

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	Deduções Permitidas em Lei(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
3.050,00	0,00	0,00	3.050,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 2.801,42
0,00	61,00	0,00		

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME

Recebemos de FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME, os serviços constantes da nota fiscal Nº 1419, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.govdigital.com.br/documento/11PJ.Q6G4.BVVS.6RC9>

Data: / /

Assinatura:

ESTM

Sicooob. (756)

3133

93604-9





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.41.18
0204600204 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL S J S S V PAULO
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3133-X - SICOOB CREDIPONTAL
CONTA: 93.604-9

FAVORECIDO: FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 10.652.117/0001-03
VALOR: R\$ 2.801,42
DEBITO EM: 20/12/2018

DOCUMENTO: 122005
AUTENTICACAO SISBB: 0.84D.DF3.C6F.0BC.293

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3223

Data Emissão:

17/12/2018

Chave:

VQWPXEHZ

**CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM
ITUIUTABA L**Rua 16 - 1648 - CONSULTORIOS TERREO - SETOR NORTE - ITUIUTABA -
MG - 38300-070

CNPJ/CPF: 15.001.711/0001-58

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 25167

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 12/2018 Dt. Prestação: 17/12/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.084/0001-40

E-mail: michelemadeiros.hsj@gmail.com

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal: 311

Telefone: 3432717200

Discriminação dos Serviços

Valor Total

Serviços médicos prestados. Dra. Renata Rizzi

7.200,00

Informações Complementares

Dra. Renata Rizzi



Unidade 136
09.5291
012 91696.0

Cy Tm

RETENÇÕES						DESCONTOS	
IRSF	144,00	IRRF	108,00	PLS	46,80	Condicionado	0,00
COFINS	216,00	CSLL	72,00	INSS	0,00	Incondicionado	0,00
OUTROS	0,00						
VALOR SERVIÇO						TOTAL LIQUIDO	
7.200,00						6.613,20	
VALORES DA NFS-e							
Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	7.200,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO
						ISS	144,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Reportar Aqui

Data Emissão	17/12/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM ITUIUTABA L OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	3223		
Chave	VQWPXEHZ		
		Local / Data	Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.40.41
0204600204 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL S J S S V PAULO
BANCO: 136 - CC Unicred do Brasil
AGENCIA: 5321-X - PA ITUIUTABA
CONTA: 71.696-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMA
CPF/CNPJ: 15.001.711/0001-58
VALOR: R\$ 6.613,20
DEBITO EM: 20/12/2018

DOCUMENTO: 122004
AUTENTICACAO SISEB: 7.6CA.150.DB3.BF4.CB3

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3222

Data Emissão:

17/12/2018

Chave:

VEAHWTPE**CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM
ITUIUTABA L**Rua 16 - 1648 - CONSULTORIOS TERREO - SETOR NORTE - ITUIUTABA -
MG - 38300-070

CNPJ/CPF: 15.001.711/0001-58

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 25167

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 12/2018 Dt. Prestação: 17/12/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.084/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: michelemedeiros.hsaj@gmail.com

Telefone: 3432/17200

Endereço Coefrança:

Valor Total**8.000,00****Discriminação dos Serviços**

Serviços médicos prestados. - Dr. João Hércules

Informações Complementares

Dr. João Hércules

Unidade 136
5381
016.21.696-0



RETENÇÕES										DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado			
160,00	120,00	52,00	240,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO	
8.000,00	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS RETIDO	ISS					
	0,00	8.000,00	2,00%			160,00					7.348,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Receber Aqui

Data Emissão 17/12/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM ITUIUTABA L OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF 3222		
Chave VEAHWTPE		
Local / Data		Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.40.20
0204600204 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL S J S S V PAULO
BANCO: 136 - CC Unicred do Brasil
AGENCIA: 5321-X - PA ITUIUTARA
CONTA: 71.696-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMA
CPF/CNPJ: 15.001.711/0001-58
VALOR: R\$ 7.348,00
DEBITO EM: 20/12/2018

DOCUMENTO: 122003
AUTENTICACAO SISBB: E.4E0.CAF.166.220.1D8

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38320-132 - Av. 17 - 1081 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

440

Data Emissão:

19/12/2018

Chave:

ZGXNCNCF

VFV GINECO OBSTETRICA LTDA - ME

Rua 20 - 1523 - SALA 06 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-074

CNPJ/CPF: 27.190.175/0001-00

Inscr. Estadual/RG:

Email: consultoriomviniust@gmail.com

Telefone: (34)3262-2221

Inscrição Municipal: 28818

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Simples Nacional: Não

Exigibilidade: Exigível

Competência: 12/2018 Dt. Prestação: 19/12/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Responsável pela Retenção: Tomador

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AV TRES, 196 - centro

ITUIUTABA - MG - CEP: 38301115

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal: 311

Telefone: 3271-7200

Valor Total

1.350,00

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS INCIDENTES CONF LEI Nº 12.741/12 = 3978,27 (3,65%)

Sincob (756)

AC. 3133

de 103.929-6



RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado	
27,00	20,25	8,78	40,50	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALORES DA NFS-e								TOTAL LIQUIDO	
VALOR SERVIÇO	Retenção/Redução		Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS RETIDO	ISS		
1.350,00	0,00		1.350,00	2,00%		27,00		1.239,97	

Link: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão
19/12/2018

Número da NF
440

Chave
ZGXNCNCF

RECEBI DA EMPRESA VFV GINECO OBSTETRICA LTDA - ME
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local / Data

Assinatura

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.39.43
0204600204 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL S J S S V PAULO
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3133-X - SICOOB CREDIPONTAL
CONTA: 103.929-6

FAVORECIDO: VFV GINECO-OBSTETRICIA LTDA
CPF/CNPJ: 27.190.176/0001-00
VALOR: R\$ 1.239,97
DEBITO EM: 20/12/2018

DOCUMENTO: 122002
AUTENTICACAO SISBB: C.074.477.8B1.B1A.CA7

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA





MUNICIPIO DE ITUIUTABA
SECRETARIA DE FINANÇAS
Seção da Receita - Fiscalização

38300-132 - Avn 17, 1084 CENTRO ITUIUTABA MG

Cadastro - Origem dos Débitos (Substituto Tributário)				Origem dos Valores	
Cm	311	Referência	11/2018		
Razão Social	HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO	Vencimento	20/12/2018		
CNPJ / CPF	21.329.064/0001-40	Valor Imposto	2.549,68		
RG / Inscr. Est.		Correção	0,00		
Endereço	38300-160 - Avn 3, 196	Juros	0,00		
Bairro	CENTRO	Multa	0,00		
Cidade	ITUIUTABA				
Estado	MG				
Atividade	PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES	Total Atualizado	2.549,68		

Relação dos Prestadores de Serviços									
Data Lançamento	18/12/2018	Referência	11/2018						
CNPJ / CPF	Contribuinte	NF	Sit.	DI Emissão	Valor Total NF	Base Cálculo	%	Imposto	
14.467.667/0001-03	LUIZ ADAUTO GOMES-CLINICA MEDICA-ME	641	N	16/11/2018	1.400,00	1.400,00	2,00	28,00	
806.517/0001-78	CIME-CLINICA ITUIUTABA DE MEDICINA	1068	N	16/11/2018	4.600,00	4.600,00	2,00	92,00	
07.840.210/0001-37	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	2120	N	16/11/2018	8.000,00	8.000,00	2,00	160,00	
07.840.210/0001-37	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	2122	N	16/11/2018	950,00	950,00	2,00	19,00	
07.840.210/0001-37	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	2126	N	16/11/2018	1.850,00	1.850,00	2,00	37,00	
31.297.746/0001-32	CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	17	N	19/11/2018	27.000,00	27.000,00	2,00	540,00	
31.297.746/0001-32	CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	18	N	19/11/2018	31.530,00	31.530,00	2,00	630,60	
14.631.052/0001-70	CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME	720	N	19/11/2018	5.900,00	5.900,00	2,00	118,00	
12.090.382/0001-55	MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI -	840	N	19/11/2018	5.450,00	5.450,00	2,00	109,00	
10.652.117/0001-03	FRANCISCO COSTA FRANCO - ME	1390	N	19/11/2018	4.500,00	4.500,00	2,00	90,00	
Obs.: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS									
15.001.711/0001-58	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM	3135	N	19/11/2018	6.400,00	6.400,00	2,00	128,00	
15.001.711/0001-58	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM	3136	N	19/11/2018	7.200,00	7.200,00	2,00	144,00	
27.190.176/0001-00	VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA - ME	438	N	20/11/2018	2.250,00	2.250,00	2,00	45,00	
23.065.538/0001-80	VITTA MEDICINA ESTETICA AVANÇADA LTDA	1407	N	21/11/2018	2.850,00	2.850,00	2,81	80,08	
07.840.210/0001-37	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	2130	N	21/11/2018	2.000,00	2.000,00	2,00	40,00	
302.813.776-34	ANGELA REGINA ALVARENGA	17741	N	21/11/2018	14.450,00	14.450,00	2,00	289,00	
TOTAL:					126.330,00	126.330,00		2.549,68	





Número do Documento	Conta	Data Emissão	Vencimento	Valor	Id Guia	Id Parcela	Conta Cedente	Nosso Número
311	311	18/12/2018	20/12/2018	2.549,08	2921959	9367343		9367343

Recibo do Sacado

Autenticação Mecânica

recortar aqui

Cedente / Sacador MUNICÍPIO DE ITUIUTABA				Vencimento 20/12/2018		
Data do Documento 18/12/2018		IdGuia 2921959	Especie do Documento REAL	Data do Processo 18/12/2018		
Instruções: Texto de Responsabilidade do cedente				Nosso Número 9367343		
				(+/-) Valor do Documento 2549,68		
				(-) Desconto / Abatimento		
				(-) Outras Deduções		
				(+/-) Mora / Multa		
				(+/-) Outras		
				(-) Valor Cobrado		

Cobrança sem Registro

Sacado **HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOC DE SÃO VICENTE DE PAULO**
38300-160 - Avn 3 Nº 196
CENTRO

Origem

311 Mobiliário

MG

ITUIUTABA

Autenticação Mecânica

81620000025-4 49682152201-8 81220119000-4 93673430000-2





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.39.18
0204600204 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

Convenio PREFEITURA MUN ITUIUTABA

Codigo de Barras 81620000025-4 49682152201-8
81220119000-4 93673430000-2

Data do pagamento 20/12/2018

Valor em Dinheiro 2.549,68

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 2.549,68

DOCUMENTO: 122001

AUTENTICACAO SISBB: 1.280.D74.3A0.F40.FB8

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero Nota Fiscal: **2193** Data Emissão: **18/12/2018** Chave: **PGNQPSZY****CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME**

Rua 20 - 487 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-74

CNPJ/CPF: 07.840.210/0001-37 Inscr. Estadual/RG:
Email:
Telefone: Inscrição Municipal: 21175Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba
Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Não
Competência: 12/2018 Dt. Prestação: 18/12/2018
Retenção de ISS: RETIDO Responsável pela Retenção: Tomador
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.**Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO
AVENIDA TRES, 198 - CENTRO
ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160
CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40
E-mail: micelamedeiros.hsj@gmail.com
Endereço Cobrança:

Sub. Tributário: Sim

Inscrição Municipal: 311

Telefone: 34 3271 7200

Discriminação dos Serviços	Valor Total
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	950,00

Informações ComplementaresNÃO RETENÇÃO DO INSS: SERVIÇO REALIZADO POR SÓCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.
DR. RODRIGO BRAGA

Unidade: 136

5321

20835-6



RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	19,00	RRF	14,25	PIS	6,17	COFINS	28,50	CSLL	9,50	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LÍQUIDO					
950,00		Retenção/Dedução	0,00	Base de Cálculo		850,00		Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO	ISS	19,00	872,58			

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Reportar Aqui

Data Emissão	18/12/2018	RECEBI DA EMPRESA CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	2193		
Chave	PGNQPSZY		
		Local / Data	Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.35.21
0204600204 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL S J S S V PAULO
BANCO: 136 - CC Unicred do Brasil
AGENCIA: 5321-X - FA ITUIUTABA
CONTA: 70.935-6

FAVORECIDO: CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA
CPF/CNPJ: 07.840.210/0001-37
VALOR: R\$ 872,58
DEBITO EM: 19/12/2018

DOCUMENTO: 121905
AUTENTICACAO SISBB: 2.DCC.8B9.730.866.336

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	2874	Data Emissão:	17/12/2018	Chave:	ICETRKME
---------------------	------	---------------	------------	--------	----------

CLINICA CENTER MEDICA LTDA

Av. 9 - 641 - ANDAR 5 SALA 36 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-150

CNPJ/CPF: 13.244.928/0001-63

Inscr. Estadual/IRG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 24320

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 12/2018 DLPrestação: 17/12/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AV TRES, 196 - centro

ITUIUTABA - MG - CEP: 38301115

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal: 311

Telefone: 3271-7200

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Referente a Serviços Médicos Prestados.

5.000,00

Unidade - 136

PG - 5321

c/c. 4899-2



CCV TM

RETENÇÕES										DESCONTOS											
ISS	100,00	IRRF	75,00	PIS	32,50	COFINS	150,00	CSLL	50,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00				
TOTAL LIQUIDO																					
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e																			
5.000,00		Repartição/Contribuição		0,00		Base de Cálculo		5.000,00		Alíquota		2,00%		Retenção		ISS RETIDO		100,00		4.592,50	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão		17/12/2018		RECEBI DA EMPRESA CLINICA CENTER MEDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
Número da NF		2874					
Chave		ICETRKME					
Local / Data				Assinatura			



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.32.04
0204600204 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL S J S S V PAULO
BANCO: 136 - CC Unicred do Brasil
AGENCIA: 5321-X - PA ITUIUTARA
CONTA: 4.899-2

FAVORECIDO: CLINICA CENTER MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 13.244.928/0001-63
VALOR: R\$ 4.592,50
DEBITO EM: 19/12/2018

DOCUMENTO: 121904
AUTENTICACAO SISEB: 4.D92.208.ACF.7AE.997

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.





MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME / TELEFONE

HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSVP
 3271-7271

IRRF. P. FÍSICA REF. AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2018

DARF válido para pagamento até 20/12/2018

Domicílio tributário do contribuinte:
 ITUIUTABA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.38.86.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

30/11/2018

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

21.320.064/0001-40

04 CÓDIGO DA RECEITA

0588

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

20/12/2018

07 VALOR DO PRINCIPAL

3.104,38

08 VALOR DA MULTA

0,00

09 VALOR DOS JUROS E / OU
ENCARGOS DL - 1.025/69

0,00

10 VALOR TOTAL

3.104,38

85680000031-2 04380064835-4 41213200640-1 00105888334-7

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME / TELEFONE

HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSVP
 3271-7271

IRRF. P. FÍSICA REF. AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2018

DARF válido para pagamento até 20/12/2018

Domicílio tributário do contribuinte:
 ITUIUTABA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.38.86.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

30/11/2018

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

21.320.064/0001-40

04 CÓDIGO DA RECEITA

0588

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

20/12/2018

07 VALOR DO PRINCIPAL

3.104,38

08 VALOR DA MULTA

0,00

09 VALOR DOS JUROS E / OU
ENCARGOS DL - 1.025/69

0,00

10 VALOR TOTAL

3.104,38

85680000031-2 04380064835-4 41213200640-1 00105888334-7

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.31.30
0204600204 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0204 - ITUIUTABA MG
CODIGO DE BARRAS 85680000031 04380064835
41213200640 00105888334
DATA DO PAGAMENTO 19/12/2018
PERIODO DE APURACAO
NUMERO DO CPF
CODIGO DA RECEITA
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 3.104,38

DOCUMENTO: 121903
AUTENTICACAO SISBB: 6.C04.26C.453.A31.B3A

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSV 3271-7271	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.545,45
IRRF P. JURÍDICA REF. AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2018 DARF válido para pagamento até 20/12/2018 Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.38.66.4663 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.545,45

85630000015-0 45450064835-6 41213200640-1 00117088334-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSV 3271-7271	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.545,45
IRRF P. JURÍDICA REF. AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2018 DARF válido para pagamento até 20/12/2018 Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.38.66.4663 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.545,45

85630000015-0 45450064835-6 41213200640-1 00117088334-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.30.57
0204600204 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0204 - ITUIUTABA MG
CODIGO DE BARRAS 85630000015 45450064835
41213200640 00117088334

DATA DO PAGAMENTO 19/12/2018
PERIODO DE APURACAO
NUMERO DO CPF
CODIGO DA RECEITA
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 1.545,45 /

DOCUMENTO: 121902 /
AUTENTICACAO SISBB: 5.7A4.448.0F1.AFD.3BC

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2018
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSVF 3271-7271 PIS/COFINS/CSLL 4,65% REF AO MÊS DE NOVEMBRO/2018 DARF válido para pagamento até 20/12/2018 Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.38.66.4883 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	4.790,92
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	4.790,92
85610000047-5 90920064835-2 41213200640-1 00159528334-0		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2018
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSVF 3271-7271 PIS/COFINS/CSLL 4,65% REF AO MÊS DE NOVEMBRO/2018 DARF válido para pagamento até 20/12/2018 Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.38.66.4883 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	4.790,92
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	4.790,92
85610000047-5 90920064835-2 41213200640-1 00159528334-0		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.30.34
0204600204 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0204 - ITUIUTABA	MG
CODIGO DE BARRAS	85610000047 90920064835
	41213200640 00159528334
	19/12/2018
DATA DO PAGAMENTO	-----
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	4.790,92 /

DOCUMENTO: 121901
AUTENTICACAO SISBB: A.1FF.694.361.8C3.6F0

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

731

Data Emissão:

17/12/2018

Chave:

JFVGPMWOJ

CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME

Avn 21 - 1384 - SALA 01 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-120

CNPJ/CPF: 14.631.052/0001-70

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 25013

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Competência: 12/2018 Dt. Prestação: 17/12/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Responsável pela Retenção: Tomador

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.084/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: micnelemedeiros.hsje@gmail.com

Telefone: 34 3271 7200

Endereço Cobrança:

Valor Total

1.600,00

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados

Informações ComplementaresVALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS INCIDENTES CONFORME LEI 12.741/2012: ISS (2%) = 36,00
PIS (0,65%) = 11,70 COFINS (3%) = 54,00 IR (1,5%) = 27,00 CSLL (1,00%) 18,00.

B.B.

0.904.6

44.90.990.4



RETENÇÕES											DESCONTOS						
ISS	36,00	IRRF	27,00	PIS	11,70	COFINS	54,00	CSLL	18,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALORES DA NFS-e											TOTAL LIQUIDO						
VALOR SERVIÇO	1.600,00	Repassado/Devolução	0,00	Base de Cálculo	1.600,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO	ISS	36,00	1.653,30					

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	17/12/2018	RECEBI DA EMPRESA CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	731		
Chave	JFVGPMWOJ		
		Local / Data	Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nível

19/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:32:43
020400204 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2018
NR. DOCUMENTO 550.204.000.090.990
VALOR TOTAL 1.653,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLAUDIO RENATO M. DE OLIV
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 90.990-4
NR. DOCUMENTO 550.204.000.062.737

NR. AUTENTICACAO 8.C30.2A2.F22.9E1.5C9

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-100 - Av. 17 - 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

23

Data Emissão:

17/12/2018

Chave:

OIZAYJCR

CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA

Av. 3 - 195 - SALA 02 - SETOR NORTE - ITUIUTABA - MG - 38300-160

CNPJ/CPF: 31.297.746/0001-32

Inscr. Estadual/RG:

E-mail: fiscal@agulacontabil.com.br

Telefone:

Inscrição Municipal: 30006

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Competência: 12/2018 Dt. Prestação: 17/12/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Responsável pela Retenção: Tomador

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

3.196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Endereço Cobrança:

Sub. Tributário: Sim

Inscrição Municipal: 311

Telefone:

Valor Total

23.800,00

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados em Anestesiologia R\$-23.800,00

Informações Complementares

MÉDICO(A): DRA. JANAÍNA FERNANDES VIEIRA

Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$-3.172,54 conforme Lei 12.741/12

BR 0904.6
CIC 63.511.1

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	GUTHOS		Condicionado	Incondicionado
476,00	357,00	154,70	714,00	238,00	0,00	0,00		0,00	0,00
VALORES DA NFS-e									
VALOR SERVIÇO	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS RETIDO	ISS	TOTAL LIQUIDO		
23.800,00	0,00	23.800,00	2,00%		476,00		21.860,30		

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	17/12/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA							
Número da NF	23								
Chave	OIZAYJCR								
		Local / Data				Assinatura			



Emissão de comprovantes - 3o nível

19/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:32:43
020400204 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2018
NR. DOCUMENTO 550.204.000.063.511
VALOR TOTAL 21.860,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA A PONTAL LTDA
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 63.511-1
NR. DOCUMENTO 550.204.000.062.737

NR. AUTENTICACAO 5.5F0.781.85C.B84.4D5

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 24 Data Emissão: 17/12/2018 Chave: POOGTQJP

CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA

Avn 3 - 196 - SALA 02 - SETOR NORTE - ITUIUTABA - MG - 38300-160

CNPJ/CPF: 31.297.746/0001-32 Inscr. Estadual/RG:
E-mail: fiscal@aguiacontabil.com.br
Telefone: Inscrição Municipal: 30006Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba
Exigibilidade: Exigível
Competência: 12/2018 Dt. Prestação: 17/12/2018
Retenção de ISS: RETIDO
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Responsável pela Retenção: Tomador

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**3, 196 - CENTRO
ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160
CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40
E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM
Endereço Cobrança:

Sub. Tributário: Sim

Inscrição Municipal: 311

Telefone:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

Serviços médicos prestados em Anestesiologia R\$ 28.600,00 28.600,00

Informações Complementares

MÉDICO(a): DRA. MARIA MORENO BRAGA

Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$ 3.812,38 conforme Lei 12.741/12



RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS		Condicionado	Incondicionado
572,00	429,00	185,90	858,00	286,00	0,00	0,00		0,00	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO	
28.600,00		Recesso/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS RETIDO	ISS	26.269,10	
		0,00	28.600,00	2,00%			572,00		

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Reportar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			Local / Data		Assinatura	
17/12/2018							
Número da NF							
24							
Chave							
POOGTQJP							



Emissão de comprovantes - 3o nível

19/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:32:43
020400204 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2018
NR. DOCUMENTO 550.204.000.063.511
VALOR TOTAL 26.269,10

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA A PONTAL LTDA
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 63.511-1
NR. DOCUMENTO 550.204.000.062.737

NR. AUTENTICACAO F.9E2.EC3.324.6CD.50D

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

36300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

1407

Data Emissão:

23/11/2018

Chave:

XCNTRCMM

VITTA MEDICINA ESTETICA AVANÇADA LTDA

Avn 25 - 1907 - SALA 01 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-095

CNPJ/CPF: 23.065.538/0001-80

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 27796

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Sim

Competência: 11/2018 Dt. Prestação: 21/11/2018

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço

HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO

Sub. Tributário: Sim

AV TRES, 186 - centro

ITUIUTABA - MG - CEP: 38301115

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Telefone: 3271-7200

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 2850,00

2.850,00

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DA ALÍQUOTA 8,21%

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS 233,98

CONCORDA A LEI DE TRANSPARÊNCIA Nº 12741/12

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RECEBEMOS

DATA 24/11/18

ASSINATURA LEGÍVEL

147667319
DOC IDENTIDADE

C.B. TM

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	80,08	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LÍQUIDO					
2.850,00		Raposte/Dedução	0,00	Base de Cálculo		2.850,00		Alíquota	2,81%		Retenção	ISS RETIDO	ISS	80,08			
												2.769,92					

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	23/11/2018	RECEBI DA EMPRESA VITTA MEDICINA ESTETICA AVANÇADA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA														
Número da NF	1407															
Chave	XCNTRCMM															
		Local / Data										Assinatura				

MUNICIPIO DE ITUIUTABA

38300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal Avulsa de Serviço - NFA-e



Número Nota Fiscal:

17741

Data Emissão:

21/11/2018

Chave:

SYVGQUEU

ANGELA REGINA ALVARENGA

Rua TRAVESSA JAO JOSE, 71 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-000

CNPJ/CPF: 302.813.776-34

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

CCM: 141

Suspensão

Sub. Tributário: Não

Situação: Normal

SIMEI: Não

Simples Nacional: Não

Enq. Fiscal: Sem Incidência

Município Prestação: ITUIUTABA - MG

Possui Débito: Sim

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

CFPS: 512 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO - ISS MENSAL COM RETENÇÃO NA FONTE

Dados do Tomador de Serviço

Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

CEP-Endereço: 38300-160 - Avn 3, 196

Bairro: CENTRO

Cidade: ITUIUTABA

Estado: MG

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscr. Estadual:

CRC: 30311

Ccm: 311

Sub. Tributário: Sim

Telefone:

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Quantidade e Descrição dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1 1 PLANTÕES MEDICOS

14.450,00

14.450,00



RECEBEMOS

DATA 23/11/18

[Assinatura]
ASSINATURA LEGÍVEL

M138091
DOC IDENTIDADE

IRRF RETIDO R\$ 3.104,38

VR. LÍQ. A RECEBER R\$ 11.056,62

Observação:

Total dos Serviços

14.450,00

Total de Deduções

0,00

ISS RETIDO

2,00%

289,00

Total de Nota

14.450,00

ISS

289,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

Outras

0,00

Total Líquido

14.161,00

Recortar Aqui

Data Emissão

21/11/2018

Número da NF

17741

Chave

SYVGQUEU

Assinatura Prestador

Ituiutaba-MG 21 de novembro de 2018

ITUUTABA
 00.000.000/0204.60
 MICROEMPRESAS
 RUA 20. 850 CENTRO
 CONFECAD: 11/2018

Ituiutaba-MG 21 de novembro de 2018

HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.320.064/0001-40
CLIENTE BANCARIO DESDE 03/1980



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1054 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

	Número Nota Fiscal	Data Emissão:	Chave:
	2130	21/11/2018	ADQQOIIK
CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME			
Rua 20 - 487 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-74			
CNPJ/CPF: 07.840.210/0001-37		Inscr. Estadual/RG:	
Email:		Inscrição Municipal: 21175	
Telefone:			

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba	Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba
Exigibilidade: Exigível	Simples Nacional: Não
Competência: 11/2018 Dt. Prestação: 21/11/2018	
Retenção de ISS: RETIDO	Responsável pela Retenção: Tomador
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.	

Dados do Tomador de Serviço	
HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO	Sub. Tributário: Sim
AVENIDA TRES, 106 - CENTRO	
ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160	
CNPJ/CPF: 21.320.664/0001-40	Inscrição Municipal: 311
E-mail: michelmedeiros.hsj@gmail.com	Telefone: 34 3271 7200
Endereço Cobrança:	

Descrição dos Serviços	Valor Total
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	2.000,00

Informações Complementares
NÃO RETENÇÃO DO INSS: SERVIÇO REALIZADO POR SOCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.
DR. RODRIGO BRAGA

RECEBEMOS	
DATA 21/11/2018	
<i>Carla Leite Lima</i>	2018
ASSINATURA LEGÍVEL	DOC IDENTIDADE

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	40,00	IRRF	30,00	PIS	13,00	CORFIS	60,00	CSLL	20,00
								INSS	0,00
								CUTRCS	0,00
								Condicionado	0,00
								Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LÍQUIDO	
2.000,00		Repasse/Retenção	0,00	Base de Cálculo	2.000,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO 40,00
								1.637,00	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Reportar Aqui

Data Emissão	21/11/2018	RFCFBI DA EMPRESA CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	2130	
Chave	ADQQOIIK	
Local / Data		Assinatura



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

438

Data Emissão:

20/11/2018

Chave:

CPYAHXBU**VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA - ME**

Rua 20 - 1523 - SALA 06 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-074

CNPJ/CPF: 27.190.176/0001-00

Inscr. Estadual/RG:

Email: consultoriordrviniciusf@gmail.com

Telefone: (34)3262-2221

Inscrição Municipal: 28818

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Competência: 11/2018 Dt. Prestação: 20/11/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador do Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AV. TRES, 186 - centro

ITUIUTABA - MG - CEP: 38301115

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal: 311

Telefone: 3271-7200

Discriminação dos Serviços

Valor Total

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS

2.250,00

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS INCIDENTES COM LEI Nº 12.741/12 - R\$127,12 (5,65%)

RECEBEMOSDATA 27/11/2018Manoel F. Silva

ASSINATURA LEGÍVEL

8999144

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES								DESCONTOS	
IRRF	45,00	IRRF	33,75	PIS	14,63	COFINS	67,50	CSLL	22,50
INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00		
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LÍQUIDO	
2.250,00		Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	2.250,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO
								ISS	45,00
								2.066,62	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Reportar Aqui

Data Emissão	20/11/2018	RECEBI DA EMPRESA VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA - ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	438		
Chave	CPYAHXBU		
		Local / Data	Assinatura

Série Número
850134

Página

Data

Saldo
Anterior

Total

Em
Cheque

Saldo

Comp	Banco	Agência	CV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3
018	001	0204	6	3	52.757-2	8	800	850134	8
000	001	0204	6	3	52.757-2	8	800	850134	8

R\$ 2.066,62 ///

Pague por este
cheque a quantia de R\$ 2.066,62 (Dois mil, sessenta e seis reais e sessenta e dois centavos) e centavos ac

a VPV Gineco Obstetrícia Ltda - ME

ou à sua or

Ituiutaba-MG 21 de novembro de 201

ITUIUTABA, MG
00.000.000/0204.00
MICROEMPRESAS
PJM 20. 050 CENTRO
CONFECAD: 11/2018

HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SERRA DE SÃO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.320.084/0001-40
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 05/1980

0001032148 01385013454 62000002737241



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1384 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	840	Data Emissão:	19/11/2018	Chave:	LTNEUITO
---------------------	-----	---------------	------------	--------	----------

MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME

Rua 18 - 1663 - - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-072

CNPJ/CPF:	19.090.392/0001-55	Inscr. Estadual/RG:	
E-mail:		Inscrição Municipal:	26417
Telefone:			

Local de Prestação do Serviço:	Ituiutaba	Local de Incidência do Serviço:	Ituiutaba
Exigibilidade:	Exigível	Simplex Nacional:	Não
Competência:	11/2018	Dr. Prestação:	19/11/2018
Retenção de ISS:	RETIDO	Responsável pela Retenção:	Tomador
Atividade:	04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		

Dados do Tomador de Serviço

HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO
AVENIDA TRES, 196 - CENTRO
ITUIUTABA - MG - CEP: 38300-160
CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40
E-mail: michelemodeiros.hs@gmail.com
Endereço Cobrança:

Sub. Tributário: Sim

Inscrição Municipal: 311
Telefone: 34.327.17200

Discriminação dos Serviços	Valor Total
Serviços Médicos prestados	5.450,00

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS INCIDENTES CONF. LEI Nº 12741/12 - R\$ 307,92 (5,63%)

RECEBEMOS

DATA 21/11/18
ASSINATURA LEGÍVEL DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	109,00	IRRF	81,75	PIS	35,42	COFINS	163,50	CSLL	54,50	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO					
5.450,00		Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	5.450,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO	ISS	109,00	5.005,83					

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Receber Aqui

Data Emissão	19/11/2018	RECEBI DA EMPRESA MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME	
Número da NF	840	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Chave	LTNEUITO	Local / Data	Assinatura



**MUNICÍPIO DE ITUIUTABA**

26320-132 - Av. 17, 1064 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero Nota Fiscal:
2126Data Emissão:
16/11/2018Chave:
ROPADQIH**CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME**

Rua 20 - 487 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-74

CNPJ/CPF: 07.840.210/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Inscrição Municipal: 21175

Telefone:

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Simples Nacional: Não

Exigibilidade: Exigível

Competência: 11/2018 Dt. Prestação: 16/11/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Responsável pela Retenção: Tomador

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

E-mail: michelmedeiros.hs@gmail.com

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal: 311

Telefone: 34 3271 7200

Valor Total**1.850,00****Discriminação dos Serviços**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

Informações ComplementaresNÃO RETENÇÃO DO INSS: SERVIÇO REALIZADO POR SÓCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.
DR. RODRIGO BRAGA**RECEBEMOS**

DATA: 20, 11, 18

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES											DESCONTOS						
ISS	37,00	IRRF	27,75	PIS	12,03	COFINS	55,50	CSLL	18,50	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionada	0,00	Incondicionada	0,00
VALORES DA NFS-e														TOTAL LÍQUIDO			
VALOR SERVIÇO		Repassar/Dedução		Base de Cálculo		Alíquota		Retenção		ISS RETIDO		ISS		1.699,22			
1.850,00		0,00		1.850,00		2,00%				37,00							

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Retornar Aqui

Data Emissão
16/11/2018

Número da NF
2126

Chave
ROPADQIH

RECEBI DA EMPRESA CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local / Data

Assinatura

Página 1 de 1

2500

Pague por este cheque a quantia de R\$ 1.699,22 (Um mil, seiscentos e noventa e nove
ais e vinte e dois centavos)

a CMI - Centro Médico Integrado Ltda. ME

TEUTABA MS
R\$ 20.000.000/3204 60
MICROEMPRESAS
RUA 20. 850 CENTRO
CONFECÇÃO: 10/2016

Brasília-MG 20 de novembro de 2011

HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO
CNP: 21.321.084/0001-40
CLIENTE BARCARIO 0530-03/1980





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

1390/NFe



Número / Série	1390 / NFe	Emissão	19/11/2018 16:25:05	Incidência	Ituiutaba (MG)	ISS a ratear	Sim
Prest. do Serviço	19/11/2018	Código de verificação	328W.0JJ0.HPPV.CNO7	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME
CPF / CNPJ: 10.652.117/0001-03
Endereço: R. Noventa e oito, 817 - Bairro: SEMIRAMIS - Cep: 38360000
Telefone: 34-32633617 Município: Capinópolis - MG
Insc. Mun.: 45811934 Cod. Mob.: 001879
Email: inter.clinica@hotmail.com
Nome Fant.: INTERCLINICA MEDICINA DO TRABALHO

Reg.: Faturamento

País: Brasil

Insc. Est.: ISENTO

**Tomador de Serviços**

Nome/Razão Social: HOSPITAL SÃO JOSE DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULA
CPF / CNPJ: 21.320.064/0001-40
Endereço: Av. TRES, 198 - Bairro: PROGRESSO - Cep: 38302042
Telefone: Município: Ituiutaba - MG
Insc. Mun.:
Email:

Reg.: Faturamento

País: Brasil

Insc. Est.:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - Clínicas, laboratórios, manicômios, casas de saúde e congêneres (2,00 %)
* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal cu a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	R\$ 4.500,00	1,00	R\$ 4.500,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
29,25	0,00	45,00	67,50	135,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	Deduções Permitidas em Lei(R\$)	Desconto Condicionai(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
4.500,00	0,00	0,00	4.500,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 4.133,25
0,00	90,00	0,00		

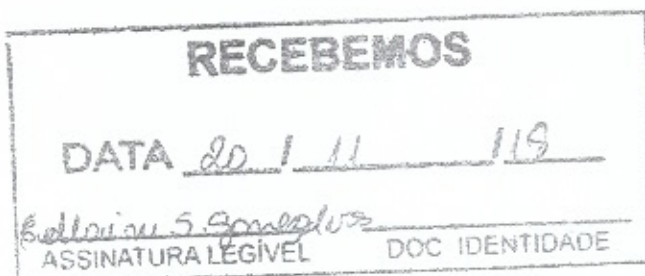
ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME

Recebi(mos) de FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME, os serviços constantes da nota fiscal Nº 1390, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.govdigital.com.br/documento/328W.0JJ0.HPPV.CNO7>

Data: / /

Assinatura:



Série: 850131

Página:

Data:

Saldo:

Anterior:

Total:

Fato:

Cheque:

Saldo:

Conto	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3
018	001	0204	6	3	88.737-2	8	800	850131	8
018	001	0204	6	3	88.737-2	8	800	850131	8

RS 4.133,25 //

Pague por este cheque a quantia de R\$ 4.133,25 (Quatro mil, cento e trinta e três reais vinte e cinco centavos)

a Francisco Costa Franco e Cia Ltda - ME

ou à sua



Ituiutaba-MG 20 de novembro de 20

Francisco Costa Franco e Cia Ltda

ITUIUTABA - MG
RUA 20, 650 CENTRO
CONFECÇÃO: 10/2018

HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO
CNPJ: 21.320.084/0001-40
CLIENTE: BANCÁRIO, DESDE 03/1980

0001002049 018851003131 88820003273722



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1004 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 18 Data Emissão: 19/11/2018 Chave: RQUBHOCS

CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA

Avn 3 - 196 - SALA 02 - SETOR NORTE - ITUIUTABA - MG - 38300-160

CNPJ/CPF: 31.297.746/0001-32 Inscr. Estadual/RG:
E-mail:
Telefone: Inscrição Municipal: 30006Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba
Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Não
Competência: 11/2018 Dt Prestação: 19/11/2018
Retenção de ISS: RETIDO Responsável pela Retenção: Tomador
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.**Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO
3, 196 - CENTRO
ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160
CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40
E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM
Endereço Cobrança:

Sub. Tributário: Sim

Inscrição Municipal: 311

Telefone:

Discriminação dos Serviços	Valor Total
Serviços médicos prestados em Anestesiologia R\$-31.530,00	31.530,00

Informações Complementares:VÉRICO (al): DRA. JANAIKA FERNANDES VIEIRA
Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$4.202,55 conforme Lei 12.741/13**RECEBEMOS**

DATA 20, 11, 18

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	630,60	IRRF	472,95	PIS	204,94	CORFIS	945,90	CSLL	315,30
								INSS	0,00
								OUTROS	0,00
VALORES DA NFS-e								Condicionado	0,00
Valor Serviço	31.530,00	Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	31.530,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO 630,60
								Intencionado	0,00
								TOTAL LÍQUIDO	
								28.960,31	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Reportar Aqui

Data Emissão	19/11/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	18		
Chave	RQUBHOCS		
		Local / Data	Assinatura

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

35300-132 - Avn 17, 1384 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

17

Data Emissão:

19/11/2018

Chave:

KUOZDYKU

CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA

Avn 3 - 196 - SALA 02 - SETOR NORTE - ITUIUTABA - MG - 38300-160

CNPJ/CPF: 31.287.745/0001-32

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Inscrição Municipal: 30006

Telefone:

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Competência: 11/2018 D.L.Prestação: 19/11/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Responsável pela Retenção: Tomador

Dados do Tomador do Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

3. 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.084/0001-40

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Endereço Cobrança

Telefone:

Inscrição Municipal: 311

Discriminação dos Serviços

Valor Total

Serviços médicos prestados em Anestesiologia

R\$-27.000,00

27.000,00

Informações Complementares

MÉDICO(A): DRA. MARILIA MORENO BRAGA

Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$986,42 conforme Lei 12.741/12

RECEBEMOS

DATA 20/11/18

Márcia Moreno Braga

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



VCS Tm

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	540,00	IRRF	405,00	PIS	175,50	COFINS	810,00	CSLL	270,00
								INSS	0,00
								OUTROS	0,00
VALORES DA NFS-e								Condicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	27.000,00	Retenção/Dedução	0,00	Base de Cálculo	27.000,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO
								ISS	540,00
								TOTAL LIQUIDO	
								24.799,50	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Registrar Aqui

Data Emissão	19/11/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	
Número da NF	17	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Chave	KUOZDYKU	Local / Data	Assinatura

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3136

Data Emissão:

19/11/2018

Chave:

BQWJLMWS

**CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM
ITUIUTABA L**Rua 16 - 1648 - CONSULTORIOS TERREO - SETOR NORTE - ITUIUTABA -
MG - 38300-070

CNPJ/CPF: 15.001.711/0001-58

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 25167

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Competência: 11/2018 Dt. Prestação: 19/11/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

E-mail: michelenedeiros.hs@gmail.com

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal: 311

Telefone: 3432717200

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Serviços médicos prestados - Dra. Renata

7.200,00

RECEBEMOS

DATA 26 / 11 / 2018

Assinatura Legível

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	144,00	IRRF	108,00	PIS	46,80	COFINS	216,00	CSLL	72,00
								INSS	0,00
								OUTROS	0,00
VALOR SERVIÇO								Condicionado	0,00
7.200,00								Individuado	0,00
Repassar/Dedução								TOTAL LIQUIDO	
0,00								6.613,20	
Base de Cálculo									
7.200,00									
Alíquota									
2,00%									
Retenção									
ISS RETIDO									
144,00									

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	19/11/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM ITUIUTABA L	
Número da NF	3136	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Chave	BQWJLMWS	Local / Data	Assinatura

De: _____
Número 850128

Pago a: _____

Data: _____

Saldo: _____
Anterior: _____

Total: _____

Em: _____

Cheque: _____

Saldo: _____

Comp 018 Banco 001 Agência 0204 DV 000 C1 000

Conta 82.737-2

C2 000 Série 000

Cheque N° 850128

C3 000

Rs. 6.613,20 //

Pague por este cheque a quantia de R\$ 6.613,20 (Seis mil, seiscentos e treze reais e centavos)

a Clínica Médico e Diagnóstico de Imagem Ituiutaba Ltda. cu e si

BANCO DO BRASIL

ITUIUTABA MG
CO.030.000/0204 50
MICROEMPRESAS
FLA 20. 650 CLVEN
CONFEDC 10/2018

Ituiutaba-MG 20 de novembro de

Orlando de Almeida e Silva

HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.920.054/0001-40
CLIENTE GERAL VESOL 03/1980



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1304 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3135

Data Emissão:

19/11/2018

Chave:

VLZRLBZP

**CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM
ITUIUTABA L**Rua 16 - 1643 - CONSULTORIOS TERREO - SETOR NORTE - ITUIUTABA -
MG - 38300-070

CNPJ/CPF: 15.001.711/0001-58

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 25167

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 11/2018 Dt. Prestação: 19/11/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador do Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: michelmedeiros.hs@gmail.com

Telefona: 3432717200

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Serviços Médicos prestados - Dr. João Hercules

6.400,00

RECEBEMOS

DATA 20/11/18

Assinatura Legível

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	128,00	IRRF	96,00	PIS	41,60	COFINS	192,00	CSLL	64,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO					
6.400,00		Reposse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	6.400,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO	ISS	128,00	5.876,40					

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Reportar Aqui

Data Emissão	19/11/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM ITUIUTABA L OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA														
Número da NF	3135															
Chave	VLZRLBZP	Local / Data					Assinatura									



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

JUCO-132 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

2122

Data Emissão:

16/11/2018

Chave:

POXAPOJT**CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME**

Rua 20 - 487 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-74

CNPJ/CPF: 07.840.210/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 21175

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 11/2018 Dt. Prestação: 16/11/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Responsável pela Retenção: Tomador

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: michelomedeiros.hsj@gmail.com

Telefone: 34 3271 7200

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

950,00

Informações ComplementaresNÃO RETENÇÃO DO INSS: SERVIÇO REALIZADO POR SÓCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.
DRA. LAURE**RECEBEMOS**

DATA

20, 11, 18

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



REVENHOS											DESCONTOS						
ISS	19,00	IRRF	14,25	PIS	6,17	COFINS	28,50	CSLL	9,50	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LIQUIDO			
950,00		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo		950,00		Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO		ISS		19,00		872,58

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Receber Aqui

Data Emissão	16/11/2018	RECEBI DA EMPRESA CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	2122		
Chave	POXAPOJT		
Local / Data		Assinatura	

Figure 4

a CMI - Centro Médico Integrado Ltda. ME

HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.320.064/0001-40
CLIENTE BANCARIO DESDE 05/1980

#006072046# #0188904295# 699906223728#



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1364 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

2120

Data Emissão:

16/11/2018

Chave:

QNYTGZZF

CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME

Rua 20 - 487 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-74

CNPJ/CPF: 07.840.210/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 21175

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 11/2018 Dt. Prestação: 16/11/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Responsável pela Retenção: Tomador

Dados do Tomador de Serviço:**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES. 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: michelemacedos.hsj@gmail.com

Telefons: 34 3271 7200

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

8.000,00

Informações ComplementaresNÃO RETENÇÃO DO INSS: SERVIÇO REALIZADO POR SÓCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.
DR. CARLOS ROBERTO**RECEBEMOS**

DATA

20/11/18

11/18

20/18

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES											DESCONTOS														
ISS	130,00	IRRF	120,00	PIS	52,00	COFINS	240,00	CSLL	80,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00								
VALOR SERVIÇO				VALORES DA NFS-e											TOTAL LÍQUIDO										
8.000,00				Repassar/Dedução		0,00		Base de Cálculo		8.000,00		Alíquota		2,00%		Retenção		ISS RETIDO		155		160,00		7.348,00	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Reportar Aqui

Data Emissão	16/11/2018	RECEBI DA EMPRESA CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME									
Número da NF	2120	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA									
Chave	QNYTGZZF	Local / Data					Assinatura				



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

641

Data Emissão:

16/11/2018

Chave:

WPDAYUSZ

LUIZ ADAUTO GOMES-CLINICA MEDICA-ME

Avn 3 - 196 - SALA 03 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-160

CNPJ/CPF: 14.467.667/0001-03

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Inscrição Municipal: 24959

Telefone:

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Sim

Competência: 11/2018 D.L. Prestação: 16/11/2018

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador do Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AV TRES. 196 - centro

ITUIUTABA - MG - CEP: 38301115

CNPJ/CPF: 21.320.664/0001-40

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Inscrição Municipal: 311

Telefone: 3271-7200

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

Serviços médicos prestados

1.400,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RECEBEMOS

DATA 20 / 11 / 18

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES						DESCONTOS	
ISS	28,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00
CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	1.400,00	Repassa/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.400,00	Incondicionado	0,00
VALORES DA NFS-e				Aliquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO 28,00
				TOTAL LÍQUIDO			
				1.372,00			

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Receber Aqui

Data Emissão	16/11/2018	RECEBI DA EMPRESA LUIZ ADAUTO GOMES-CLINICA MEDICA-ME	
Número da NF	641	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Chave	WPDAYUSZ	Local / Data	Assinatura

Comp 018 Banco 001 Agência 0204 DV 5 C1 3 Conta 52.737-2 C2 0 Série 500 Cheque N° 850124 C3 0 R\$ 1.372,00 ////

Pague por este cheque a quantia de R\$ 1.372,00 (Hum mil, trezentos e setenta e dois reais

////// a centavos acima

a Luiz Adauto Gomes-Clínica Medica-ME ou à sua ordem



ITUATUBA MG
00.000.000/0204-50
MICROEMPRESAS
RUA 20. 850 CENTRO
CONFECÇÃO: 10/2018

Itaiutaba-MG 20 de novembro de 2018

Luiz Adauto Gomes

HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.320.064/0001-60
CLIENTE BANCARIO DESDE 03/1900

00102043 02885012454 528006273727



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	1068	Data Emissão:	16/11/2018	Chave:	EFRJQZIE
---------------------	------	---------------	------------	--------	----------

CIME-CLINICA ITUIUTABA DE MEDICINA ESPECIALIZADA L

Av. 9 - 641 - SALA 11 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-150

CNPJ/CPF: 23.806.517/0001-78	Inscr. Estadual/RG:
Email:	Inscrição Municipal: 27997
Telefone:	

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba	Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba
Exigibilidade: Exigível	Simplex Nacional: Sim
Competência: 11/2018 Dt. Prestação: 16/11/2018	ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL
Retenção de ISS: RETIDO	Responsável pela Retenção: Tomador
Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	

Dados do Tomador de Serviço

HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO
3, 196 - CENTRO
ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160
CNPJ/CPF: 21.320.084/0001-40
E-mail: michelemodeiros.hsj@gmail.com
Endereço Cobrança:

Sub. Tributário: Sim

Inscrição Municipal: 311
Telefone: 3432717200**Valor Total**

4.600,00

Descrição dos Serviços

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RECEBEMOS

DATA 21/11/18

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES											DESCONTOS						
ISS	02,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionada	0,00	Incondicionada	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LÍQUIDO			
4.600,00		Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	4.600,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO	ISS	02,00	4.508,00					

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Registrar Aqui

Data Emissão	16/11/2018	RECEBI DA EMPRESA CIME-CLINICA ITUIUTABA DE MEDICINA ESPECIALIZADA L OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA														
Número da NF	1068															
Chave	EFRJQZIE															
		Local / Data										Assinatura				

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3
018	001	0204	5	3	62.737-2	5	000	550123	5
039	001	0204	5	3	62.737-2	5	000	550123	5

Pague por este cheque a quantia de **R\$ 4.508,00** (quatro mil, quinhentos e oito reais) '/'

//////////////////// e centavos acima

a **CIME-Clínica Ituiutaba de Medicina Especializada Ltda.** ou a sua ordem



ITUIUTABA MG
CC.000.000/0204.60
MICROEMPRESAS
RUA 20. 800 CENTRO
CONFECCAO: 10/2018

Ituiutaba-MG 20 de novembro de 2018

Carla

HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ: 21.320.064/0001-40
CLIENTE BANCARIO DESDE 03/1980

00010320490 0488501235* 023006273728



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

720

Data Emissão:

19/11/2018

Chave:

ODZJVAVK

CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME

Av. 21 - 1384 - SALA 01 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-120

CNPJ/CPF: 14.631.062/0001-70

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 25013

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 11/2018 Dt. Prestação: 19/11/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Responsável pela Retenção: Tomador

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 198 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.034/0001-40

E-mail: michelenedeiros.hsj@gmail.com

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal: 311

Telefone: 34 3271 7200

Discriminação dos Serviços

Valor Total

Serviços Médicos Prestados

5.900,00

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS INCIDENTES CONFORME LEI 12.741/2012. IBS(2%) - 118,00

PIS(0,65%) - 38,35 COFINS(3%) - 177,00.

RECEBEMOS

DATA 20/11/18

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	118,00	IRRF	88,50	PIS	38,35	COFINS	177,00	CSLL	59,00
INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00		
VALOR SERVIÇO				VALORES DA NFS-e				TOTAL LÍQUIDO	
5.900,00				Repassa/Dedução	0,00	Base de Cálculo	5.900,00	Alíquota	2,00%
				Retenção	ISS RETIDO	ISS	118,00	5.419,15	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Reportar Aqui

Data Emissão	19/11/2018	RECEBI DA EMPRESA CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	720		
Chave	ODZJVAVK	Local / Data	Assinatura

PLANILHA DE RETENÇÕES MÊS DE OUTUBRO DE 2018

CONVÊNIO - CISTM

DATA	PRESTADOR DO SERVIÇO	Nº NOTA FISCAL	VR. DA NF. 35	VR. PIS "5982"	VR. IRPJ "1708"	VR. IRPJ "0158"	VR. "ISS"
16/10/18	ANGELA REGINA ALVARENGA-CPF	NF. 17.323	R\$ 9.000,00			R\$ 1.605,63	R\$ 180,00
24/10/18	CIME CLINICA ITUIUTABA MED. ESPECIALIZADA	NF. 1.033	R\$ 3.650,00				R\$ 73,00
24/10/18	CIME CLINICA ITUIUTABA MED. ESPECIALIZADA	NF. 1.035	R\$ 4.800,00				R\$ 96,00
24/10/18	CIME CLINICA ITUIUTABA MED. ESPECIALIZADA	NF. 715	R\$ 15.850,00	R\$ 737,03	R\$ 237,75		R\$ 317,00
18/10/18	CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA	NF. 2.734	R\$ 13.750,00	R\$ 639,38	R\$ 206,25		R\$ 275,00
18/10/18	CLINICA CENTER MEDICA LTDA	NF. 11	R\$ 26.500,00	R\$ 1.232,25	R\$ 397,50		R\$ 530,00
18/10/18	CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	NF. 12	R\$ 23.800,00	R\$ 1.106,70	R\$ 357,00		R\$ 476,00
17/10/18	CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	NF. 606	R\$ 9.750,00	R\$ 453,38	R\$ 146,25		R\$ 195,00
17/10/18	CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	NF. 3.054	R\$ 11.200,00	R\$ 520,80	R\$ 168,00		R\$ 224,00
19/10/18	CLINICA DOENÇAS VASCULARES PERIF. LTDA	NF. 3.055	R\$ 8.000,00	R\$ 372,00	R\$ 120,00		R\$ 160,00
17/10/18	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO IMAGEM	NF. 997	R\$ 36.450,00	R\$ 1.694,93	R\$ 546,75		R\$ 729,00
17/10/18	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO IMAGEM	NF. 2.059	R\$ 8.750,00	R\$ 406,88	R\$ 131,25		R\$ 175,00
18/10/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 2.060	R\$ 1.050,00	R\$ 48,83	R\$ 15,75		R\$ 21,00
17/10/18	CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 2.062	R\$ 1.200,00	R\$ 55,80	R\$ 18,00		R\$ 24,00
17/10/18	CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 2.064	R\$ 5.500,00	R\$ 255,75	R\$ 82,50		R\$ 110,00
17/10/18	CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 2.065	R\$ 1.200,00	R\$ 55,80	R\$ 18,00		R\$ 24,00
17/10/18	CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 2.103	R\$ 600,00	R\$ 27,90	R\$ 119,25		R\$ 159,00
31/10/18	CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 569	R\$ 7.950,00	R\$ 369,68	R\$ 90,00		R\$ 40,00
18/10/18	DUTRA COELHO PAIM CLINICAS LTDA	NF. 1.359	R\$ 4.500,00	R\$ 209,25	R\$ 67,50		R\$ 154,00
18/10/18	FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA	NF. 17.516	R\$ 2.000,00				R\$ 89,00
30/10/18	JULIA LAURA SANTANA TAUHATA-CPF	NF. 636	R\$ 7.700,00	R\$ 206,93	R\$ 66,75	R\$ 117,70	R\$ 63,00
17/10/18	LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA ME	NF. 826	R\$ 4.450,00				R\$ 53,00
17/10/18	MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	NF. 17.365	R\$ 3.150,00	R\$ 123,23	R\$ 39,75		R\$ 9,00
18/10/18	PAULO FERNANDES LERIAS - CPF	NF. 436	R\$ 2.650,00	R\$ 20,93	R\$ 6,75		
29/10/18	VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA- ME	NF. 437	R\$ 450,00				
30/10/18	VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA- ME						
TOTAL:			R\$ 213.900,00	R\$ 8.537,45	R\$ 2.745,00	R\$ 1.723,33	R\$ 4.278,00





Número do Documento	Control	Data Emissão	Vencimento	Valor	Id Guia	Id Parcela	Conta Corrente	Nosso Número
311	311	08/11/2018	20/11/2018	4.278,00	2915043	9353365		9353365

Recibo do Sacado

Autenticação Mecânica

recortar aqui

Devedor / Sacador MUNICÍPIO DE ITUIUTABA				Vencimento 20/11/2018	
Data do Documento 08/11/2018		IdGuia 2915043		Nosso Número 9353365	
Instruções: Texto de Responsabilidade do devedor				(-) Valor do Documento 4278,00	
				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+/-) Mora / Multa	
				(+/-) Outras	
				(-) Valor Cobrado	
				Debitos sem Registro	

Cobrança sem Registro

Sacado **HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**
36300-160 - Avn 3 Nº 196
CENTRO

Origem

311 Mobiliario

ITUIUTABA

MG

81670000042-4

78002152201-3

81120109000-8

93533650000-1

Autenticação Mecânica





MUNICIPIO DE ITUIUTABA
SECRETARIA DE FINANÇAS
Seção da Receita - Fiscalização

38300-132 - Avn 17, 1084 CENTRO ITUIUTABA MG

Cadastro - Origem dos Débitos (Substituto Tributário)				Origem dos Valores	
Cem	311			Referência	10/2018
Razão Social	HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO			Vencimento	20/11/2018
CNPJ / CPF	21.320.064/0001-40			Valor Imposto	4.278,00
RG Inscri. Est.				Correção	0,00
Endereço	38300-160 - Avn 3, 196			Juros	0,00
Bairro	CENTRO			Multas	0,00
Cidade	ITUIUTABA				
Estado	MG				
Atividade	PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES			Total Atualizado	4.278,00

Relação dos Prestadores de Serviços									
Emprego		Referência		10/2018					
ATUJ / CPF	Contribuinte	NF	Sit	Di. Emissão	Valor Total NF	Base Cálculo	%	Imposto	
02.813.776-34	ANGELA REGINA ALVARENGA	17323	N	16/10/2018	9.000,00	9.000,00	2,00	180,00	
7.746/0001-32	CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	11	N	17/10/2018	26.500,00	26.500,00	2,00	530,00	
1.297.746/0001-32	CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	12	N	17/10/2018	23.800,00	23.800,00	2,00	476,00	
4.467.667/0001-03	LUIZ ADAUTO GOMES-CLINICA MEDICA-ME	636	N	17/10/2018	7.700,00	7.700,00	2,00	154,00	
19.090.392/0001-55	MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI -	826	N	17/10/2018	4.450,00	4.450,00	2,00	89,00	
17.840.210/0001-37	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	2059	N	17/10/2018	8.750,00	8.750,00	2,00	175,00	
17.840.210/0001-37	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	2060	N	17/10/2018	1.050,00	1.050,00	2,00	21,00	
17.840.210/0001-37	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	2062	N	17/10/2018	1.200,00	1.200,00	2,00	24,00	
17.840.210/0001-37	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	2064	N	17/10/2018	5.500,00	5.500,00	2,00	110,00	
17.840.210/0001-37	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	2065	N	17/10/2018	1.200,00	1.200,00	2,00	24,00	
15.001.711/0001-58	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM	3054	N	17/10/2018	11.200,00	11.200,00	2,00	224,00	
15.001.711/0001-58	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM	3055	N	17/10/2018	8.000,00	8.000,00	2,00	160,00	
23.438.216/0001-39	DUTRA-COELHO-PAIM CLINICAS LTDA	569	N	18/10/2018	7.950,00	7.950,00	2,00	159,00	
4.631.052/0001-70	CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME	715	N	18/10/2018	15.850,00	15.850,00	2,00	317,00	
23.190.201/0001-02	CLINICA PONTAL LTDA	997	N	18/10/2018	36.450,00	36.450,00	2,00	729,00	
10.652.117/0001-03	FRANCISCO COSTA FRANCO - ME	1359	N	18/10/2018	4.500,00	4.500,00	2,00	90,00	
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS:									
13.244.928/0001-63	CLINICA CENTER MEDICA LTDA	2734	N	18/10/2018	13.750,00	13.750,00	2,00	275,00	
139.734.412-00	PAULO FERNANDES LERIAS	17365	N	18/10/2018	3.150,00	3.150,00	2,00	63,00	
26.539/0001-40	CLINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS	606	N	19/10/2018	9.750,00	9.750,00	2,00	195,00	
13.806.517/0001-78	CIME-CLINICA ITUIUTABA DE MEDICINA	1033	N	24/10/2018	3.650,00	3.650,00	2,00	73,00	
13.806.517/0001-78	CIME-CLINICA ITUIUTABA DE MEDICINA	1035	N	24/10/2018	4.800,00	4.800,00	2,00	96,00	
17.190.176/0001-00	VFV GINECO-OBSTETRICIA LTDA - ME	436	N	29/10/2018	2.650,00	2.650,00	2,00	53,00	
17.190.176/0001-00	VFV GINECO-OBSTETRICIA LTDA - ME	437	N	30/10/2018	450,00	450,00	2,00	9,00	
188.770.756-70	JULIA LAURA SANTANA TAUHATA	17516	N	30/10/2018	2.000,00	2.000,00	2,00	40,00	
17.840.210/0001-37	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	2103	N	31/10/2018	600,00	600,00	2,00	12,00	
TOTAL					213.900,00	213.900,00		4.278,00	





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.28.54
0204600204 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

Convenio PREFEITURA MUN ITUIUTABA

Codigo de Barras 81670000042-4 78002152201-3
81120109000-8 93533650000-1

Data do pagamento 20/11/2018
Valor em Dinheiro 4.278,00
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 4.278,00

DOCUMENTO: 112003

AUTENTICACAO SISBB: 1.90A.6EE.96D.AA4.9AC

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



CONVÊNIO - CISTM



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2018
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SAO JOSE DA SSVP 3271-7200 IRRF-REND TRAB S/ VINC. EMPREG REF MÊS 10/2018 DARF válido para pagamento até 20/11/2018 Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.37.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.723,33
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.723,33

85680000017-1 23330064832-3 41213200640-1 00105888304-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2018
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SAO JOSE DA SSVP 3271-7200 IRRF-REND TRAB S/ VINC. EMPREG REF MÊS 10/2018 DARF válido para pagamento até 20/11/2018 Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.37.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.723,33
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.723,33

85680000017-1 23330064832-3 41213200640-1 00105888304-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.28.31
0204600204 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0204 - ITUIUTABA MG
CODIGO DE BARRAS 85680000017 23330064832
41213200640 00105088304
DATA DO PAGAMENTO 20/11/2018
PERIODO DE APURACAO -----
NUMERO DO CPF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 1.723,33

DOCUMENTO: 112502
AUTENTICACAO SISEB: E.4C9.7B6.CD6.4C4.545

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2018
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SAO JOSE DA SSVP 3271-7200 IMPOSTO DE RENDA PESSOA REF. MÊS 10/2018 DARF válido para pagamento até 20/11/2018 Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.37.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.745,00
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.745,00

85620000027-6 45000064832-6 41213200640-1 00117088304-3

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

Aprovado pela INRFB nº 756/2007

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2018
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SAO JOSE DA SSVP 3271-7200 IMPOSTO DE RENDA PESSOA REF. MÊS 10/2018 DARF válido para pagamento até 20/11/2018 Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.37.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.745,00
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.745,00

85620000027-6 45000064832-6 41213200640-1 00117088304-3

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/11/2018 - AUTOCATENDIMENTO - 13.27.56
0204500204 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTRA: 62.737-2

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0204 - ITUIUTABA MG
CODIGO DE BARRAS 85620000027 45000064832
41213200640 00117088304
DATA DO PAGAMENTO 20/11/2018
PERIODO DE APURACAO -----
NUMERO DO CPF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 2.745,00

DOCUMENTO: 112001

AUTENTICACAO SISBB: B.11D.938.4F2.351.F87

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA



PLANILHA DE RETENÇÕES MÊS DE OUTUBRO DE 2018

CONVÊNIO - CISTM

DATA	PRESTADOR DO SERVIÇO	Nº NOTA FISCAL	VR. DA NF. R\$	VR. ILS "59B2"	VR. IRPJ "1708"	VR. IRPJ "05B8"	VR. "185"
16/10/18	ANGELA REGINA ALVARENGA-CPF	NF. 17.323	R\$ 9.000,00			R\$ 1.605,63	R\$ 180,00
24/10/18	CIME CLINICA ITUIUTABA MED. ESPECIALIZADA	NF. 1.033	R\$ 3.650,00				R\$ 73,00
24/10/18	CIME CLINICA ITUIUTABA MED. ESPECIALIZADA	NF. 1.035	R\$ 4.800,00				R\$ 96,00
24/10/18	CIME CLINICA ITUIUTABA MED. ESPECIALIZADA	NF. 715	R\$ 15.850,00	R\$ 737,03	R\$ 237,75		R\$ 317,00
18/10/18	CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA	NF. 2.734	R\$ 13.750,00	R\$ 639,38	R\$ 206,25		R\$ 275,00
18/10/18	CLINICA CENTER MEDICA LTDA	NF. 11	R\$ 26.500,00	R\$ 1.232,25	R\$ 397,50		R\$ 530,00
17/10/18	CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	NF. 12	R\$ 23.800,00	R\$ 1.106,70	R\$ 357,00		R\$ 476,00
17/10/18	CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	NF. 606	R\$ 9.750,00	R\$ 453,38	R\$ 146,25		R\$ 195,00
19/10/18	CLINICA DOENÇAS VASCULARES PERIF. LTDA	NF. 3.054	R\$ 11.200,00	R\$ 520,80	R\$ 168,00		R\$ 224,00
17/10/18	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO IMAGEM	NF. 3.055	R\$ 8.000,00	R\$ 372,00	R\$ 120,00		R\$ 160,00
17/10/18	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO IMAGEM	NF. 997	R\$ 36.450,00	R\$ 1.694,93	R\$ 546,75		R\$ 729,00
18/10/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 2.059	R\$ 8.750,00	R\$ 406,88	R\$ 131,25		R\$ 175,00
17/10/18	CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 2.060	R\$ 1.050,00	R\$ 48,83	R\$ 15,75		R\$ 21,00
17/10/18	CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 2.062	R\$ 1.200,00	R\$ 55,80	R\$ 18,00		R\$ 24,00
17/10/18	CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 2.064	R\$ 5.500,00	R\$ 255,75	R\$ 82,50		R\$ 110,00
17/10/18	CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 2.065	R\$ 1.200,00	R\$ 55,80	R\$ 18,00		R\$ 24,00
17/10/18	CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 2.103	R\$ 600,00	R\$ 27,90	R\$ -		R\$ 12,00
31/10/18	CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 569	R\$ 7.950,00	R\$ 369,68	R\$ 119,25		R\$ 159,00
18/10/18	DUTRA COELHO PAIM CLINICAS LTDA	NF. 1.359	R\$ 4.500,00	R\$ 209,25	R\$ 67,50		R\$ 90,00
18/10/18	FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA	NF. 17.516	R\$ 2.000,00				R\$ 40,00
30/10/18	JULIA LAURA SANTANA TAUHATA-CPF	NF. 636	R\$ 7.700,00	R\$ 206,93	R\$ 66,75		R\$ 89,00
17/10/18	LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA ME	NF. 826	R\$ 4.450,00			R\$ 117,70	R\$ 63,00
17/10/18	MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	NF. 17.365	R\$ 3.150,00				R\$ 53,00
18/10/18	PAULO FERNANDES LERIAS - CPF	NF. 436	R\$ 2.650,00	R\$ 123,23	R\$ 39,75		R\$ 9,00
29/10/18	VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA- ME	NF. 437	R\$ 450,00	R\$ 20,93	R\$ 6,75		
30/10/18	VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA- ME						
TOTAL:			R\$ 213.900,00	R\$ 8.537,45	R\$ 2.745,00	R\$ 1.723,33	R\$ 4.278,10





MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SAO JOSE DA SSV 3271-7200	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
PIS/COFINS/CSLL 4,65% REF MÊS 10/2018 DARF válido para pagamento até 20/11/2018 Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.37.66.4863 - opção 1 - DLL versão 1.4	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL	8.537,45
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/09	0,00
	10 VALOR TOTAL	8.537,45

5568000085-8 37450064832-3 41213200640-1 00159528304-3

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



contar nesta linha



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SAO JOSE DA SSV 3271-7200	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
PIS/COFINS/CSLL 4,65% REF MÊS 10/2018 DARF válido para pagamento até 20/11/2018 Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.37.66.4863 - opção 1 - DLL versão 1.4	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL	8.537,45
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/09	0,00
	10 VALOR TOTAL	8.537,45

8568000085-8 37450064832-3 41213200640-1 00159528304-3

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



contar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2018 - AUTOCATENDIMENTO - 17.43.17
0204600204 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0204 - ITUIUTABA MG
CODIGO DE BARRAS 85680000085 37450064832
41213200640 00159528304
DATA DO PAGAMENTO 19/11/2018
PERIODO DE APURACAO
NUMERO DO CPF
CODIGO DA RECEITA
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL
VALOR DA MOLTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 8.537,45

DOCUMENTO: 111901
AUTENTICACAO SISBB: 9.815.596.65E.DD8.081

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-002 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

2103

Data Emissão:

31/10/2018

Chave:

EXMVZZJZ

CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME

Rua 20 - 437 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-74

CNPJ/CPF: 07.840.210/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 21175

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 10/2018 Dt. Prestação: 31/10/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Atividade: 04.01 - Medicina e Odontologia

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Responsável pela Retenção: Tomador

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

E-mail: michalemedeiros.hs@gmail.com

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal: 311

Telefone: 34 3271 7200

Discriminação dos Serviços

Valor Total

600,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

Informações ComplementaresNÃO RETENÇÃO DO INSS: SERVIÇO REALIZADO POR SOCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.
DRA. LAURA BITU**RECEBEMOS**

DATA 31, 10, 18

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES								DESCONTOS													
ISS	12,00	IRRF	0,00	PIS	3,90	COFINS	18,00	CSLL	6,00	INSS	0,00	CUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00				
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NF-e												TOTAL LÍQUIDO							
600,00		Repasse/Dedução		0,00		Base de Cálculo		600,00		Alíquota		2,00%		Retenção		ISS RETIDO		12,00		560,10	

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

437

Data Emissão:

30/10/2018

Chave:

TWVCWFSH

VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA - ME

Rua 20 - 1523 - SALA 05 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-074

CNPJ/CPF: 27.196.176/0001-00

Inscr. Estadual/RG:

Email: consultoriomviniust@gmail.com

Telefone: (34)3262-2221

Inscrição Municipal: 26818

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Competência: 10/2018 Dt. Prestação: 30/10/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Responsável pela Retenção: Tomador

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AV. TRES, 196 - centro

ITUIUTABA - MG - CEP: 38301115

CNPJ/CPF: 21.320.034/0001-40

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal: 311

Telefone: 3271-7200

Valor Total

450,00

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS INCIDENTES CONF. LEI Nº 12.741/12 = R\$25,42 (5,65%)

RECEBEMOS

DATA 08 / 11 / 18

Assinatura Legível

8999144
DOC IDENTIDADE

Vice Tm

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	9,00	IRRF	6,75	PIS	2,92	COFINS	13,50	CSLL	4,50	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LÍQUIDO					
450,00		Repassa/Dedução		Base de Cálculo		Alíquota		Retenção		ISS RETIDO		ISS		413,33			
		0,00		450,00		2,00%				9,00							

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Reportar Aqui

Data Emissão		RECEBI DA EMPRESA VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA - ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA									
30/10/2018											
Número da NF											
437											
Chave		Local / Data					Assinatura				
TWVCWFSH											

Comp 018 018	Banco 001 001	Agência 0204 0204	DV 6 6	C1 3 3	Conta 82.737-2 82.737-2	C2 3 3	Série 600 600	Cheque N° 880120 880120	C3 51 51	R\$ 413,33
--------------------	---------------------	-------------------------	--------------	--------------	-------------------------------	--------------	---------------------	-------------------------------	----------------	------------

Pague por este cheque a quantia de R\$ 413,33 (quatrocentos e treze reais e trinta e três centavos)

a VFV Gineco Obstetrícia Ltda - ME

ou à sua ordem



ITUIUTABA MG
00.000.000/0204.60
MICROEMPRESAS
RUA 20. 850 CENTRO
CONFECÇÃO: 10/2019

Ituiutaba-MG 31 de outubro de 2018

[Signature]
HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.328.084/0001-40
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 03/1980

00010720632 0488504205 600005273726



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2018 - Autocatendimento - 13:59:17
020478554 0315

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

FAVORECIDO JULIA L SANTANA TALHATA
AGENCIA: 2593-3
CONTA: 10.907-2
VALOR * 1.900.00
NR. ENVELOPE 1.237.009.443

* Acolhido em: 28/11/2018, na Agência 0204-6.

VALOR SUJEITO A CONFERENCIA

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

Cheques estão sujeitos aos prazos legais de compensação e devolução.

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

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

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



MUNICIPIO DE ITUIUTABA

38300-132 - Avn 17, 106A - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal Avulsa de Serviço - NFA-eNúmero Nota Fiscal:
17516Data Emissão:
30/10/2018Chave:
QPNPKNUR**JULIA LAURA SANTANA TAUHATA**

Avn VICENTE BONITO, 901 - PARQUE DAS ACACIAS - SANTA VITORIA - MG

CNPJ/CPF: 089.770.756-70

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

CRC: 195905

Sub. Tributário: Não

Situação: Normal

SIMEI: Não

Simples Nacional: Não

Enq. Fiscal:

Município Prestação: ITUIUTABA - MG

Possui Débito: Não

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

CNPIS: 512 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO - ISS MENSAL COM RETENÇÃO NA FONTE

Dados do Tomador de Serviço**Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

CEP-Endereço: 38300-160 - Avn 3, 196

Bairro: CENTRO

Cidade: ITUIUTABA

Estado: MG

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscr. Estadual:

CRC: 30311

Cem: 311

Sub. Tributário: Sim

Telefone:

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Qtd	Un	Descrição dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NA OBSTETRÍCIA E GINECOLOGIA	2.000,00	2.000,00



E15TM

Observação:

Total dos Serviços	2.000,00
Total de Deduções	0,00
ISS RETIDO 2,00 %	40,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
2.000,00	ISS 40,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	Outras 0,00		1.960,00

Reportar Aqui

Data Emissão
30/10/2018Número da NF
17516Chave
QPNPKNUR

Assinatura Prestador

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3
018	001	0204	8	3	82.737-2	8	000	850119	0
000	001	0204	8	3	02.737-2	8	000	850119	0

R\$ 1.960,00 ////

Pague por este cheque a quantia de R\$ 1.960,00 (Hum mil, novecentos e sessenta reais) //

//// e centavos acima

a Julia Laura Santana Tauhata ou à sua ordem

Ituiutaba-MG 31 de outubro de 2018



Silva

ITUUTABA MG
00.000.000/0204.60
MICROEMPRESAS
RUA 20. 850 CENTRO
CADPROCAD: 10/2018

HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.328.064/0001-40
CLIENTE BANCARIO DESDE 03/1980

00010020455 02000011957 0200002787250



Pague por este cheque a quantia de R\$ 4.704,00 (Quatro mil, setecentos e quatro reais) e centavos acima

BANCO DO BRASIL

Ituubeta-MG 31 de outubro de 2018

HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULOS
CNPJ 21.320.084/0001-40
CLIENTE BANCARIO DESDE 03/1980

(Faint bleed-through from reverse side)



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

436

Data Emissão:

29/10/2018

Chave:

JLUVXPCF

VFV GINECO OBSTETRICA LTDA - ME

Rua 20 - 1523 - SALA 06 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-974

CNPJ/CPF: 27.190.176/0001-00

Inscr. Estadual/RG:

Email: consultoriordviniustf@gmail.com

Telefone: (34)3262-2221

Inscrição Municipal: 28818

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 10/2018 Dt. Prestação: 29/10/2018

Retenção da ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador do Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AV TRES, 196 - centro

ITUIUTABA - MG - CEP: 38301115

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: KSJ.SSVP@GMAIL.COM

Telefone: 3271-7200

Endereço Cobrança:

Valor Total

2.650,00

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS INCIDENTES COM LET Nº 12.741/12 = 149,72 (5,65%)

RECEBEMOS

DATA 08 / 11 / 18

ASSINATURA LEGÍVEL

8999144
DOC IDENTIDADE

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	53,00	IRRF	39,75	PIS	17,23	COFINS	79,50	CSLL	26,50
INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicional	0,00	Incondicional	0,00		
VALOR SERVIÇO								TOTAL LÍQUIDO	
2.650,00								2.434,02	
VALORES DA NFS-e									
Repassar/Dedução	0,00	Base de Cálculo	2.650,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO	ISS	53,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Reportar Aqui

Data Emissão	29/10/2018	RECEBI DA EMPRESA VFV GINECO OBSTETRICA LTDA - ME	
Número da NF	436	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Chave	JLUVXPCF	Local / Data	Assinatura



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

1033

Data Emissão:

24/10/2018

Chave:

DOCEQRXC**CIME-CLINICA ITUIUTABA DE MEDICINA ESPECIALIZADA L**

Avn 9 - 641 - SALA 11 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-150

CNPJ/CPF: 23.805.517/0001-78

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 27997

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Sim

Competência: 10/2018 Dt. Prestação: 24/10/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba.

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador do Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

3, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

E-mail: michelemeideiros.hsj@gmail.com

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal: 311

Telefone: 3432717200

Distribuição dos Serviços**Valor Total**

serviços médicos prestados

3.650,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL



c.c. Tm

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	73,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LÍQUIDO			
3.650,00		Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	3.650,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO	ISS	73,00	3.577,00					

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Reportar Aqui

Data Emissão	24/10/2018	RECEBI DA EMPRESA CIME-CLINICA ITUIUTABA DE MEDICINA ESPECIALIZADA L OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA														
Número da NF	1033															
Chave	DOCEQRXC	Local / Data					Assinatura									

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3
018	001	0204	6	3	82.737-2	6	800	880118	7
018	001	0204	6	3	82.737-2	6	800	880118	7

Pague por este cheque a quantia de R\$ 3.577,00 (Três mil, quinhentos e setenta e sete reais)

15/03/2014-15/03/2014

a CIME-Clinica Ituiutaba de Medicina Especializada Ltda. ou a sua ordem



ITUIUTABA - MG
CNPJ 000.000/0204-60
MICROEMPRESAS
RUA 20, 850 CENTRO
CONFEC: 10/2015

Ituiutaba-MG 30 de outubro de 2015

[Assinatura]
HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.320.064/0001-40
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 03/1980

000102048 018850011554 8801182737200



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	2065	Data Emissão:	17/10/2018	Chave:	FIRQWGMR
---------------------	------	---------------	------------	--------	----------

CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME

Rua 20 - 487 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-74

CNPJ/CPF: 07.840.210/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 21175

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 10/2018 Dt. Prestação: 17/10/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Dados do Tomador do Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 195 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

E-mail: michelemedeiros.hsl@gmail.com

Inscrição Municipal: 311

Telefone: 34 3271 7200

Endereço Cobrança:

Valor Total**Discriminação dos Serviços**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PLANTÕES NA UTI

1.200,00

Informações ComplementaresNÃO RETENÇÃO DO INSS: SERVIÇO REALIZADO POR SÓCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.
DR. WENDEL**RECEBEREMOS**

DATA 25 / 10 / 18

ASSINATURA LEGÍVEL

M. 13.394.341
DOC IDENTIDADE

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	24,00	IRRF	18,00	PIS	7,80	COFINS	36,00	CSLL	12,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LÍQUIDO			
1.200,00		Repassar/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.200,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO	24,00	1.102,20						

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão		17/10/2018		RECEBI DA EMPRESA CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME			
Número da NF		2065		OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
Chave		FIRQWGMR		Local / Data		Assinatura	

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3	
016	001	0204	8	3	62.737.2	6	800	830114	9	R\$ 1.102,20
000	000	0204	8	3	62.737.2	6	800	830114	9	

Pague por este cheque a quantia de R\$ 1.102,20 (Hum mil, cento e dois reais e vinte centavos)

ou a sua ordem

CMI - Centro Médico Integrado Ltda ME

Ituiutaba-MG 19 de outubro de 2018



ITUIUTABA MG
00.000.000/0204.60
MICROEMPRESAS
RUA 20, 850 CENTRO
CONFECADO: 10/2018

HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.320.054/0001-40
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 03/1980

0001020400 01885014454 8301142737250



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

715

Data Emissão:

18/10/2018

Chave:

EWEXZKY

CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME

Avn 21 - 1384 - SALA 01 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-120

CNPJ/CPF: 14.831.052/0001-70

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 25013

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 10/2018 Dt. Prestação: 18/10/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Responsável pela Retenção: Tomador

Dados do Tomador do Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

E-mail: michelernadeiros.hs@gmail.com

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal: 311

Telefone: 34 3271 7200

Discriminação dos Serviços

Valor Total

Serviços Médicos Prestados

15.850,00

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS INCIDENTES CONFORME LEI 12.741/2012 PIS (0,65%) R\$ 103,03 COFINS (3,00%) R\$ 475,50 IR (1,5%) R\$ 237,75 CSLL (1,00%) R\$ 158,50.

RECEBEMOS

DATA 18/10/2018

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	317,00	IRRF	237,75	PIS	103,03	COFINS	475,50	CSLL	158,50
INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionada	0,00	Incondicionada	0,00		
VALORES DA NFS-e								TOTAL LÍQUIDO	
VALOR SERVIÇO	15.850,00	Reposição/Dedução	0,00	Base de Cálculo	15.850,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO 317,00
								14.558,22	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	18/10/2018	RECEBI DA EMPRESA CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
Número da NF	715			
Chave	EWEXZKY			
		Local / Data	Assinatura	

