



Recibo de Entrega de Prestação de Contas Eletrônica  
N°

Dados da Conta

Entidade: INSTITUTO ACQUA  
Unidade: HOSPITAL E MATERNIDADE MARLY SARNEY  
Competência: 07/2017 Tipo de Prestação: Complementar

Dispêndio Apresentado

Fornecedor  
EMPRESA PACOTILHA S.A

Tipo do Dispêndio	Emissão	N° Documento	Série	Valor do Dispêndio
NOTA FISCAL SERVIÇO	05/07/2017	27286	A	R\$900,00

Centro de Controle  
SERVIÇO GRÁFICO

Documentos Comprobatórios

- \* COMPROVANTE DE PAGAMENTO
- \* NOTA FISCAL DE SERVIÇO

Documentos Comprobatórios de outra Prestação

Fornecedor	Centro de Controle		
INSTITUTO ACQUA - MA	TAXA DE ADMINISTRAÇÃO OU SIMILARES		
N° Documento	Emissão	Valor	
38	19/07/2017	R\$197.966,82	
* NOTA FISCAL DE SERVIÇO			
-----			
Fornecedor	Centro de Controle		
LIFE PROCEDIMENTOS MEDICOS LTDA	SERVIÇO DE MEDICINA HOSPITALAR, AMBULATORIAL		
N° Documento	Emissão	Valor	
125	04/07/2017	R\$89.700,00	
* COMPROVANTE DE PAGAMENTO			
-----			
Fornecedor	Centro de Controle		
LIFE PROCEDIMENTOS MEDICOS LTDA	SERVIÇO DE MEDICINA HOSPITALAR, AMBULATORIAL		
N° Documento	Emissão	Valor	
129	04/07/2017	R\$86.800,00	
* COMPROVANTE DE PAGAMENTO			
-----			
Fornecedor	Centro de Controle		
LIFE PROCEDIMENTOS MEDICOS LTDA	SERVIÇO DE MEDICINA HOSPITALAR, AMBULATORIAL		
N° Documento	Emissão	Valor	
130	04/07/2017	R\$86.800,00	
* COMPROVANTE DE PAGAMENTO			



**Recibo de Entrega de Prestação de Contas Eletrônica**  
**N°**

**Fornecedor**  
NEONATUS SERVIÇOS DE NEONATOLOGIA E PEDIATRIA LTDA  
**N° Documento**      **Emissão**      **Valor**  
141                      03/07/2017                      R\$8.000,00

**Centro de Controle**  
SERVIÇO DE MEDICINA HOSPITALAR, AMBULATORIAL

\* COMPROVANTE DE PAGAMENTO

**Fornecedor**  
NEONATUS SERVIÇOS DE NEONATOLOGIA E PEDIATRIA LTDA  
**N° Documento**      **Emissão**      **Valor**  
142                      03/07/2017                      R\$523.109,00

**Centro de Controle**  
SERVIÇO DE MEDICINA HOSPITALAR, AMBULATORIAL

\* COMPROVANTE DE PAGAMENTO

**Fornecedor**  
SANTOS & ALMEIDA LTDA  
**N° Documento**      **Emissão**      **Valor**  
161                      13/07/2017                      R\$2.224,34

**Centro de Controle**  
AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO

\* NOTA FISCAL DE COMPRA

**Fornecedor**  
SAMMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
**N° Documento**      **Emissão**      **Valor**  
283                      05/07/2017                      R\$3.321,09

**Centro de Controle**  
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL MÉDICO-I

\* NOTA FISCAL DE COMPRA

**Fornecedor**  
SERVIÇO DE CIRURGIA AVANÇADA DO MARANHÃO LTDA.  
**N° Documento**      **Emissão**      **Valor**  
648                      04/07/2017                      R\$5.500,00

**Centro de Controle**  
SERVIÇO DE MEDICINA HOSPITALAR, AMBULATORIAL

\* NOTA FISCAL DE COMPRA

**Fornecedor**  
SERVIÇO DE CIRURGIA AVANÇADA DO MARANHÃO LTDA.  
**N° Documento**      **Emissão**      **Valor**  
653                      04/07/2017                      R\$5.000,00

**Centro de Controle**  
SERVIÇO DE MEDICINA HOSPITALAR, AMBULATORIAL

\* DARF PCC

\* DARF IRRF

\* COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO IRRF

**Fornecedor**  
SERVIÇO DE CIRURGIA AVANÇADA DO MARANHÃO LTDA.  
**N° Documento**      **Emissão**      **Valor**  
664                      31/07/2017                      R\$500,00

**Centro de Controle**  
SERVIÇO DE MEDICINA HOSPITALAR, AMBULATORIAL

\* COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO PCC

\* DARF IRRF

\* COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO IRRF

\* DARF PCC



**Recibo de Entrega de Prestação de Contas Eletrônica**  
**N°**

**Fornecedor**

SERVIÇO DE CIRURGIA AVANÇADA DO MARANHÃO LTDA.

**Centro de Controle**

SERVIÇO DE MEDICINA HOSPITALAR, AMBULATORIAL

<b>N° Documento</b>	<b>Emissão</b>	<b>Valor</b>
665	31/07/2017	R\$5.000,00

- \* DARF PCC
- \* DARF IRRF
- \* COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO PCC
- \* COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO IRRF

**Fornecedor**

SERVIÇO DE CIRURGIA AVANÇADA DO MARANHÃO LTDA.

**Centro de Controle**

SERVIÇO DE MEDICINA HOSPITALAR, AMBULATORIAL

<b>N° Documento</b>	<b>Emissão</b>	<b>Valor</b>
666	31/07/2017	R\$500,00

- \* COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO PCC
- \* DARF IRRF
- \* COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO IRRF
- \* DARF PCC

**Fornecedor**

SERVIÇO DE CIRURGIA AVANÇADA DO MARANHÃO LTDA.

**Centro de Controle**

SERVIÇO DE MEDICINA HOSPITALAR, AMBULATORIAL

<b>N° Documento</b>	<b>Emissão</b>	<b>Valor</b>
667	31/07/2017	R\$500,00

- \* DARF IRRF
- \* DARF PCC
- \* COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO IRRF
- \* COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO PCC

**Fornecedor**

SERVIÇO DE CIRURGIA AVANÇADA DO MARANHÃO LTDA.

**Centro de Controle**

SERVIÇO DE MEDICINA HOSPITALAR, AMBULATORIAL

<b>N° Documento</b>	<b>Emissão</b>	<b>Valor</b>
668	31/07/2017	R\$500,00

- \* COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO PCC
- \* DARF IRRF
- \* DARF PCC
- \* COMPROVANTE DE PAGAMENTO

**Fornecedor**

SERVIÇO DE CIRURGIA AVANÇADA DO MARANHÃO LTDA.

**Centro de Controle**

SERVIÇO DE MEDICINA HOSPITALAR, AMBULATORIAL

<b>N° Documento</b>	<b>Emissão</b>	<b>Valor</b>
669	31/07/2017	R\$5.000,00

- \* COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO PCC
- \* COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO IRRF
- \* DARF IRRF
- \* DARF PCC



Recibo de Entrega de Prestação de Contas Eletrônica  
N°

**Fornecedor**

SERVIÇO DE CIRURGIA AVANÇADA DO MARANHÃO LTDA.

**Centro de Controle**

SERVIÇO DE MEDICINA HOSPITALAR, AMBULATORIAL

N° Documento	Emissão	Valor
670	31/07/2017	R\$500,00

- \* COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO IRRF
- \* COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO PCC
- \* DARF PCC
- \* DARF IRRF

**Fornecedor**

SERVIÇO DE CIRURGIA AVANÇADA DO MARANHÃO LTDA.

**Centro de Controle**

SERVIÇO DE MEDICINA HOSPITALAR, AMBULATORIAL

N° Documento	Emissão	Valor
671	31/07/2017	R\$5.000,00

- \* COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO PCC
- \* DARF PCC
- \* COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO IRRF
- \* DARF IRRF

**Fornecedor**

SERVIÇO DE CIRURGIA AVANÇADA DO MARANHÃO LTDA.

**Centro de Controle**

SERVIÇO DE MEDICINA HOSPITALAR, AMBULATORIAL

N° Documento	Emissão	Valor
672	31/07/2017	R\$500,00

- \* COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO IRRF
- \* DARF PCC
- \* DARF IRRF
- \* COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO PCC

**Fornecedor**

SERVIÇO DE CIRURGIA AVANÇADA DO MARANHÃO LTDA.

**Centro de Controle**

SERVIÇO DE MEDICINA HOSPITALAR, AMBULATORIAL

N° Documento	Emissão	Valor
673	31/07/2017	R\$5.000,00

- \* DARF PCC
- \* DARF IRRF
- \* COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO IRRF
- \* COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO PCC

**Fornecedor**

SERVIÇO DE CIRURGIA AVANÇADA DO MARANHÃO LTDA.

**Centro de Controle**

SERVIÇO DE MEDICINA HOSPITALAR, AMBULATORIAL

N° Documento	Emissão	Valor
674	31/07/2017	R\$500,00

- \* DARF PCC
- \* COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO PCC
- \* DARF IRRF
- \* COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO IRRF



**Recibo de Entrega de Prestação de Contas Eletrônica**  
**N°**

**Fornecedor**

SERVIÇO DE CIRURGIA AVANÇADA DO MARANHÃO LTDA.

**Centro de Controle**

SERVIÇO DE MEDICINA HOSPITALAR, AMBULATORIAL

<b>N° Documento</b>	<b>Emissão</b>	<b>Valor</b>
675	31/07/2017	R\$5.000,00

- \* DARF PCC
- \* DARF IRRF
- \* COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO IRRF
- \* COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO PCC

**Fornecedor**

INSTITUTO DO CEREBRO E COLUNA DO MARANHÃO LTDA-EPP

**Centro de Controle**

SERVIÇO DE MEDICINA HOSPITALAR, AMBULATORIAL

<b>N° Documento</b>	<b>Emissão</b>	<b>Valor</b>
735	04/07/2017	R\$1.200,00

- \* COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO IRRF
- \* COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO PCC
- \* DARF PCC
- \* DARF IRRF

**Fornecedor**

ODIMA COM DE EQUIP INDUSTRIAIS REP E SERV LTDA

**Centro de Controle**

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE USINAS DE GASES ME

<b>N° Documento</b>	<b>Emissão</b>	<b>Valor</b>
883	04/07/2017	R\$4.000,00

- \* COMPROVANTE DE PAGAMENTO

**Fornecedor**

NEUROCENTER ASSOCIADOS LTDA

**Centro de Controle**

SERVIÇO DE MEDICINA HOSPITALAR, AMBULATORIAL

<b>N° Documento</b>	<b>Emissão</b>	<b>Valor</b>
1458	03/07/2017	R\$5.000,00

- \* COMPROVANTE DE PAGAMENTO

**Fornecedor**

D. S. CORINGA

**Centro de Controle**

AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE

<b>N° Documento</b>	<b>Emissão</b>	<b>Valor</b>
1584	18/07/2017	R\$60,00

- \* NOTA FISCAL DE SERVIÇO

**Fornecedor**

DIAGNÓSTICO EM CARDIOLOGIA LTDA - ME

**Centro de Controle**

SERVIÇO DE MEDICINA HOSPITALAR, AMBULATORIAL

<b>N° Documento</b>	<b>Emissão</b>	<b>Valor</b>
5317	06/07/2017	R\$1.000,00

- \* COMPROVANTE DE PAGAMENTO



**Recibo de Entrega de Prestação de Contas Eletrônica**  
**N°**

**Fornecedor**  
DIAGNÓSTICO EM CARDIOLOGIA LTDA - ME

**Centro de Controle**  
SERVIÇO DE MEDICINA HOSPITALAR, AMBULATORIAL

<b>N° Documento</b>	<b>Emissão</b>	<b>Valor</b>
5346	27/07/2017	R\$1.000,00

- \* COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO IRRF
- \* DARF PCC
- \* DARF IRRF
- \* COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO PCC

**Fornecedor**  
DIAGNÓSTICO EM CARDIOLOGIA LTDA - ME

**Centro de Controle**  
SERVIÇO DE MEDICINA HOSPITALAR, AMBULATORIAL

<b>N° Documento</b>	<b>Emissão</b>	<b>Valor</b>
5347	27/07/2017	R\$1.000,00

- \* DARF PCC
- \* DARF IRRF
- \* COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO PCC
- \* COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO IRRF

**Fornecedor**  
J J R VIANA

**Centro de Controle**  
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL MÉDICO-I

<b>N° Documento</b>	<b>Emissão</b>	<b>Valor</b>
8018	04/07/2017	R\$4.190,00

- \* NOTA FISCAL DE COMPRA

**Fornecedor**  
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA - SÃO LUIS

**Centro de Controle**  
SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO E DESTINAÇÃO DE RESÍD

<b>N° Documento</b>	<b>Emissão</b>	<b>Valor</b>
16268	13/07/2017	R\$26.053,03

- \* DARF IRRF
- \* COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO PCC
- \* COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO IRRF
- \* DARF PCC

**Fornecedor**  
DIMENSÃO DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA

**Centro de Controle**  
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL MÉDICO-I

<b>N° Documento</b>	<b>Emissão</b>	<b>Valor</b>
36499	04/07/2017	R\$6.042,21

- \* NOTA FISCAL DE COMPRA

**Fornecedor**  
SAMTRONIC INDÚSTRIA E COMERCIO LTDA

**Centro de Controle**  
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL MÉDICO-I

<b>N° Documento</b>	<b>Emissão</b>	<b>Valor</b>
161000	24/07/2017	R\$25.560,00

- \* COMPROVANTE DE PAGAMENTO



**Recibo de Entrega de Prestação de Contas Eletrônica**  
**N°**

**Fornecedor**

NISSELANY DE ARAJUJO F. BRANDES

**Centro de Controle**

SERVIÇO DE MEDICINA HOSPITALAR, AMBULATORIAL

**N° Documento**

251935

**Emissão**

31/07/2017

**Valor**

R\$600,00

\* COMPROVANTE DE PAGAMENTO

**Resumo da Prestação Eletrônica**

<b>Valor da Prestação de Contas</b>	R\$900,00
<b>Data/hora de envio</b>	26/03/2018 09:48:28
<b>Quantidade de Despesas</b>	1
<b>Total de Documentos da Prestação</b>	178