



**GOVERNO DO MARANHÃO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS ELETRÔNICA - SIS-C**

**Recibo de Entrega de Prestação de Contas Eletrônica**  
**Nº**

**Dados da Conta**

**Entidade:** INSTITUTO ACQUA  
**Unidade:** PROJETO NINAR  
**Competência:** 08/2017      **Tipo de Prestação:** Principal

**Dispêndio Apresentado**

**Fornecedor**  
LC SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA LTDA

| <b>Tipo do Dispêndio</b> | <b>Emissão</b> | <b>Nº Documento</b> | <b>Série</b> | <b>Valor do Dispêndio</b> |
|--------------------------|----------------|---------------------|--------------|---------------------------|
| NOTA FISCAL SERVIÇO      | 02/08/2017     | 233                 | 1            | R\$5.230,00               |

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

**Documentos Comprobatórios**

\* NOTA FISCAL DE SERVICO

.....

**Dispêndio Apresentado**

**Fornecedor**  
E.A SOARES JUNIOR

| <b>Tipo do Dispêndio</b> | <b>Emissão</b> | <b>Nº Documento</b> | <b>Série</b> | <b>Valor do Dispêndio</b> |
|--------------------------|----------------|---------------------|--------------|---------------------------|
| NOTA FISCAL SERVIÇO      | 01/08/2017     | 1113                | 1            | R\$68.000,00              |

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

**Documentos Comprobatórios**

\* NOTA FISCAL DE SERVICO

\* COMPROVANTE DE PAGAMENTO

.....

**Dispêndio Apresentado**

**Fornecedor**  
P P F MARTINS - SERVIÇOS MEDICOS

| <b>Tipo do Dispêndio</b> | <b>Emissão</b> | <b>Nº Documento</b> | <b>Série</b> | <b>Valor do Dispêndio</b> |
|--------------------------|----------------|---------------------|--------------|---------------------------|
| NOTA FISCAL SERVIÇO      | 04/08/2017     | 268                 | 1            | R\$7.800,00               |

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

**Documentos Comprobatórios**

\* COMPROVANTE DE PAGAMENTO

\* NOTA FISCAL DE SERVICO

.....



**GOVERNO DO MARANHÃO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS ELETRÔNICA - SIS-C**

**Recibo de Entrega de Prestação de Contas Eletrônica**  
**Nº**

**Dispêndio Apresentado**

**Fornecedor**

DUARTE E LOIOLA LTDA

**Tipo do Dispêndio**

NOTA FISCAL SERVIÇO

**Emissão**

01/08/2017

**Nº Documento**

423

**Série**

1

**Valor do Dispêndio**

R\$30.000,00

**Centro de Controle**

SERVIÇO DE MEDICINA HOSPITALAR, AMBULATORIAL E ASSISTENCIAL

**Documentos Comprobatórios**

\* COMPROVANTE DE PAGAMENTO

\* ORÇAMENTOS DOS SERVIÇOS

**Dispêndio Apresentado**

**Fornecedor**

CD NEURO CENTRO DE DIAGNOSTICO

**Tipo do Dispêndio**

NOTA FISCAL SERVIÇO

**Emissão**

01/08/2017

**Nº Documento**

3044

**Série**

1

**Valor do Dispêndio**

R\$20.000,00

**Centro de Controle**

SERVIÇO DE MEDICINA HOSPITALAR, AMBULATORIAL E ASSISTENCIAL

**Documentos Comprobatórios**

\* COMPROVANTE DE PAGAMENTO

\* NOTA FISCAL DE SERVICO

**Dispêndio Apresentado**

**Fornecedor**

CARAJAS ALUMINIO CONSTRUÇÕES E COMERCIO LTDA

**Tipo do Dispêndio**

NOTA FISCAL SERVIÇO

**Emissão**

01/08/2017

**Nº Documento**

95

**Série**

1

**Valor do Dispêndio**

R\$1.850,00

**Centro de Controle**

SERVIÇO DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA

**Documentos Comprobatórios**

\* NOTA FISCAL DE SERVICO

\* COMPROVANTE DE PAGAMENTO



**GOVERNO DO MARANHÃO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS ELETRÔNICA - SIS-C**

**Recibo de Entrega de Prestação de Contas Eletrônica**  
**Nº**

**Dispêndio Apresentado**

**Fornecedor**

CARAJAS ALUMINIO CONSTRUÇÕES E COMERCIO LTDA

**Tipo do Dispêndio**

NOTA FISCAL SERVIÇO

**Emissão**

01/08/2017

**Nº Documento**

109

**Série**

1

**Valor do Dispêndio**

R\$4.000,00

**Centro de Controle**

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREDIAL

**Documentos Comprobatórios**

\* COMPROVANTE DE PAGAMENTO

\* NOTA FISCAL DE SERVICO

**Dispêndio Apresentado**

**Fornecedor**

LINKTEL - PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA

**Tipo do Dispêndio**

NOTA FISCAL SERVIÇO

**Emissão**

02/08/2017

**Nº Documento**

339

**Série**

1

**Valor do Dispêndio**

R\$1.800,00

**Centro de Controle**

SERVIÇO DE TELEFONIA E COMUNICAÇÃO DE DADOS

**Documentos Comprobatórios**

\* COMPROVANTE DE PAGAMENTO

\* NOTA FISCAL DE SERVICO

**Dispêndio Apresentado**

**Fornecedor**

CONTA RAZÃO CONSULTORIA E AUDITORIA CONTABIL

**Tipo do Dispêndio**

NOTA FISCAL

**Emissão**

02/08/2017

**Nº Documento**

127

**Série**

1

**Valor do Dispêndio**

R\$4.500,00

**Centro de Controle**

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE PESSOAS JURÍDICAS

**Documentos Comprobatórios**

\* COMPROVANTE DE PAGAMENTO



**GOVERNO DO MARANHÃO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS ELETRÔNICA - SIS-C**

**Recibo de Entrega de Prestação de Contas Eletrônica**  
**Nº**

**Dispêndio Apresentado**

**Fornecedor**

CLASI COMERCIO E SERVIÇOS LTDA

**Tipo do Dispêndio**

NOTA FISCAL SERVIÇO

**Emissão**

03/08/2017

**Nº Documento**

6965

**Série**

1

**Valor do Dispêndio**

R\$8.311,32

**Centro de Controle**

SERVIÇO DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA

**Documentos Comprobatórios**

\* NOTA FISCAL DE SERVICO

\* COMPROVANTE DE PAGAMENTO

**Dispêndio Apresentado**

**Fornecedor**

CLASI COMERCIO E SERVIÇOS LTDA

**Tipo do Dispêndio**

NOTA FISCAL SERVIÇO

**Emissão**

03/08/2017

**Nº Documento**

6974

**Série**

1

**Valor do Dispêndio**

R\$74.179,37

**Centro de Controle**

SERVIÇO DE VIGILÂNCIA

**Documentos Comprobatórios**

\* COMPROVANTE DE PAGAMENTO

\* NOTA FISCAL DE SERVICO

**Dispêndio Apresentado**

**Fornecedor**

CLASI SEGURANÇA PRIVADA LTDA

**Tipo do Dispêndio**

NOTA FISCAL SERVIÇO

**Emissão**

04/08/2017

**Nº Documento**

9175

**Série**

1

**Valor do Dispêndio**

R\$14.164,50

**Centro de Controle**

SERVIÇO DE SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO

**Documentos Comprobatórios**

\* COMPROVANTE DE PAGAMENTO

\* NOTA FISCAL DE SERVICO



**GOVERNO DO MARANHÃO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS ELETRÔNICA - SIS-C**

**Recibo de Entrega de Prestação de Contas Eletrônica**  
**Nº**

**Dispêndio Apresentado**

**Fornecedor**

CLINICA INTEGRADA MÉDICA ONCOLOGICA LTDA

| <b>Tipo do Dispêndio</b> | <b>Emissão</b> | <b>Nº Documento</b> | <b>Série</b> | <b>Valor do Dispêndio</b> |
|--------------------------|----------------|---------------------|--------------|---------------------------|
| NOTA FISCAL SERVIÇO      | 03/08/2017     | 5400                | 1            | R\$3.000,00               |

**Centro de Controle**

SERVIÇO DE MEDICINA HOSPITALAR, AMBULATORIAL E ASSISTENCIAL

**Documentos Comprobatórios**

- \* COMPROVANTE DE PAGAMENTO
  - \* NOTA FISCAL DE SERVICO
- .....

**Dispêndio Apresentado**

**Fornecedor**

INSTITUTO ACQUA

| <b>Tipo do Dispêndio</b> | <b>Emissão</b> | <b>Nº Documento</b> | <b>Série</b> | <b>Valor do Dispêndio</b> |
|--------------------------|----------------|---------------------|--------------|---------------------------|
| FOLHA DE PAGAMENTO       | 01/08/2017     |                     | A            | R\$123.713,65             |

**Centro de Controle**

REMUNERAÇÃO DE EMPREGADOS

**Documentos Comprobatórios**

- \* DARF INSS
  - \* COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO PIS
  - \* COMPROVANTE DE PAGAMENTO
  - \* PLANILHA DA FOLHA DE PAGAMENTO
  - \* PLANILHA DE ENCARGOS SOCIAIS
  - \* RELATÓRIO SINTÉTICO DA FOLHA DE PAGAMENTO
  - \* DARF IRRF
  - \* RELATÓRIO ANALÍTICO DA FOLHA DE PAGAMENTO
  - \* COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO FGTS
  - \* COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO PIS
  - \* COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO INSS
  - \* COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO FGTS
  - \* COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO IRRF
- .....

**Resumo da Prestação Eletrônica**

|                                         |                     |
|-----------------------------------------|---------------------|
| <b>Valor da Prestação de Contas</b>     | R\$366.548,84       |
| <b>Data/hora de envio</b>               | 01/12/2017 16:47:39 |
| <b>Quantidade de Despesas</b>           | 14                  |
| <b>Total de Documentos da Prestação</b> | 76                  |