



**Consórcio Intermunicipal de Saúde da
Micro-Região do Vale do Piranga**

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

001/00409 / Estimativo

Convênio.....: 00102 - Serviços Medicos Fundo - Variavel

Emissão: 01 / 03 / 2024

Centro de Custo.....: 00009 - SERVIÇOS MÉDICOS

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade : **Inexigibilidade(credenciamento)** Número: **1** Data: **03 / 02 / 2021**

Nº Processo de Compra : **5** Data : **03 / 02 / 2021** Ordem de Serviço : **311/2024** Contrato :

Favorecido: 001793 - ALMEIDA NASCIMENTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Telefone:

Endereço: Rua Carlos Gomes , 338 - APART. 101 , 35.430-069

Cidade: Ponte Nova - MG

CNPJ / CPF :

Conta Bancária:

46.584.204/0001-18

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSOS

Órgão: 01 Consórcio Interm.de Saúde Da Micro-Reg.do Vale Do Piranga
 Unidade: 02 Serviços Especializados
 Subunidade: 01 Serviços Especializados
 Função: 10 Saúde
 Subfunção: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa: 0003 Atendimento de Média Complexidade
 Projeto/Atividade: 2.044 Atendimentos Assistenciais - Rateio Variável
 Natureza: 3.3.90.39.36 Serviço Médico-hospitalar, Odonto. e Laboratorial
 Fonte de Recurso: 1.500.000.1002 Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde Recursos não Vinculados de Impostos

Especificação da Despesa

Valor que se empenha referente aos serviços médicos realizados no período.

Valor

R\$ 3.905,00 (Tres Mil e Novecentos e Cinco Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

| | | | |
|--------------|--------------|------------------------|-----------|
| Descontos: | | Saldo Anterior.....: | 43.450,00 |
| Issqn | 78,49 | Despesa Empenhada..: | 3.905,00 |
| | | Saldo Disponível.....: | 39.545,00 |

| | | | | | |
|-----------------|-----------------|-------------|--------------|-----------------------|-----------------|
| Despesa Bruta.: | 3.905,00 | Descontos.: | 78,49 | Despesa Líquida.....: | 3.826,51 |
|-----------------|-----------------|-------------|--------------|-----------------------|-----------------|

ORDENADOR DA DESPESA

CONTADOR

Nos termos da legislação vigente e no uso competente das minhas atribuições de Ordenador da Despesa determina-se que seja processada a despesa acima especificada

MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS

Bruna Rita Albergaria Lopes Marcelo
CRC:082877/O

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.

Examinamos o percurso da despesa, em conformidade com as disposições legais que disciplinam o seu processamento.

Data: **26 / 03 / 2024**

Data:

VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA
Gerente

MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Secretaria Executiva

Adriana Aparecida de Oliveira
Controle Interno

RECIBO

Recebi o valor acima descrito referente a despesa com materiais e / ou serviços acima especificado, para a qual dou quitação, para um só efeito.

Documento de Identificação:

Data: **27 / 03 / 2024**

Banco: **CEP**

Documento: **TEO**

Conta: **350.0**

Recursos:

Nome

Assinatura

Comprovante anexo



Município de Ponte Nova - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Avenida Caetano Marinho, Centro, 306 - 35430000 - Ponte Nova - MG

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2024/39



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

| | | |
|--|--|---|
| Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS: | Código de Autenticidade: 6602fe84 Nº NFS-e: 2024/39 | Data de Emissão: 26/03/2024 13:57:40 Data Emissão RPS: |
|--|--|---|

Dados do Prestador

Razão Social: ALMEIDA NASCIMENTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: ALMEIDA NASCIMENTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 46.584.204/0001-18 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:** 76019215
Endereço: Rua Carlos Gomes, 338, APTO. 101, Esplanada, Cep:35430069, PONTE NOVA - MG
Telefone: (31) 9963-17295 **E-mail:** granatocontabilidade@terra.com.br
Incentivador Cultural: Não **Simplex Nacional:** Optante **Regime Especial:** Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICRO REGIAO DO VALE DO PIRANGA- CISAMAPI
CNPJ: 01.095.667/0001-88 **Insc. Estadual:** ISENT0 **Insc. Municipal:** ISENT0
Endereço: AV ERNESTO TRIVELLATO, 120, TRIANGULO - CEP 35.430-141 - PONTE NOVA - MG
E-mail: tesouraria@cisamapi.mg.gov.br

Discriminação dos Serviços

71 Consultas em otorrinolaringologia

Observações

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina.

| | | | |
|------------------------|---------------------|---|--|
| Código CNAE 8630599 | ISSQN Retido Sim | Local Prestação dos Serviços 3152105 - PONTE NOVA - MG | Local de Incidência ISSQN 3152105 - PONTE NOVA - MG |
|------------------------|---------------------|---|--|

Retenções Federais

| | | | | | |
|-----------------|--------------------|------------------|----------------|------------------|--------------------|
| PIS R\$ 0,00 | COFINS R\$ 0,00 | INSS R\$ 0,00 | IR R\$ 0,00 | CSLL R\$ 0,00 | OUTRAS R\$ 0,00 |
|-----------------|--------------------|------------------|----------------|------------------|--------------------|

Valores da NFS-e

| | | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| Valor Total dos Serviços R\$ 3.905,00 | Deduções R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Desconto Condicionado R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 3.905,00 |
| Alíquota 2.01 | Valor do ISSQN R\$ 78,49 | Valor Total R\$ 3.905,00 | Valor Líquido R\$ 3.826,51 | |

| | | |
|---|------------------------------------|------------------|
| Recebemos de ALMEIDA NASCIMENTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado. | | NFS-e 2024/39 |
| Data de recebimento | Assinatura e Documento do receptor | |

Certificamos que o material/serviço constante deste documento foi recebido ou prestado em perfeitas condições

Assinatura *Wagner 76* CI Matrícula

Assinatura CI Matrícula

Data de Recebimento *26/03/24*

Agenda Intervalo 16022024 e 15032024, Situação Contém ATENDIDA, Recurso Contém FM, Atendimento Contém INICIAL, ::Profissional igual a 70051 - PEDRO HENRIQUE ALMEIDA NASCIMENTO e ::Procedimento Contém 0301010072 - CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA
Resumo de Agendas por Profissional e Município

| Resumo de Agendas | Quantidade | Valor |
|-----------------------------------|------------|----------|
| PEDRO HENRIQUE ALMEIDA NASCIMENTO | 71 | 3.905,00 |
| ALVINOPOLIS | 7 | 385,00 |
| AMPARO DA SERRA | 9 | 495,00 |
| BARRA LONGA | 4 | 220,00 |
| DIOGO DE VASCONCELOS | 2 | 110,00 |
| DOM SILVÉRIO | 3 | 165,00 |
| GUARACIABA | 2 | 110,00 |
| ORATÓRIOS | 14 | 770,00 |
| PIEDADE DE PONTE NOVA | 1 | 55,00 |
| RIO CASCA | 12 | 660,00 |
| RIO DOCE | 4 | 220,00 |
| SANTO ANTÔNIO DO GRAMA | 3 | 165,00 |
| SAO JOSE DO GOIABAL | 2 | 110,00 |
| SEM-PEIXE | 1 | 55,00 |
| URUCÂNIA | 7 | 385,00 |
| Total | 71 | 3.905,00 |

mevalme

Segunda, 25 de Março de 2024 - 07:41



**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICRO-REGIAO DO VALE DO
Estado de Minas Gerais
CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**

**CONFORMIDADE
LIQUIDAÇÃO
000001/2024**

Processo de Compra
000005/2021

Ordem de Serviço / Compra
000311/2024

Número do Empenho
000409/2024

Ficha Orçamentária
00065

Ordem de Fornecimento
000001/2024

DADOS DA ENTIDADE / ORGÃO

Endereço: Avenida Ernesto Trivellato, 120 - Triângulo
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil- C.E.P : 35430-141
C.N.P.J.: 01.095.667/0001-88 Inscrição Estadual
Telefone: (31)38198800 Fax: (31)

Setor Contabil

CISAMAPI


Condição de Pagamento: ATÉ 20 DIAS CORRIDOS APÓS EMISSÃO DE NOTA FISCAL
Prazo de Entrega: Conforme Solicitação da Unidade
Garantia:
Assistência Técnica:

Fornecedor: 001793 - ALMEIDA NASCIMENTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua Carlos Gomes, 338 (APART. 101) - ESPLANADA
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-069
CNPJ: 46.584.204/0001-18 Inscrição Estadual ...:
Telefone: Fax:
Email:
Conta p/ Pagamento.....: Banco:

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

3.905,00

Valor.....: **R\$ 3.905,00 (Tres Mil e Novecentos e Cinco Reais)**


Ponte Nova-MG, 26 de Março de 2024

IMPRIMIR **FECHAR****2ª Via - Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

| | |
|------------------------|----------------------|
| Tipo de TED: | Terceiros |
| Nome: | CISAMAPI ASSISTENCIA |
| Conta Origem: | 0146/006/00000350-0 |
| Tipo de Conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica |
| CPF/CNPJ: | 01.095.667/0001-88 |

| | |
|-----------------------------------|--|
| Banco: | 260 - NU PAGAMENTOS S.A. |
| Conta Destino: | 0001/00093233907-0 |
| Tipo de Conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica |
| Nome do Destinatário: | ALMEIDA NASCIMENTO SERVICOS MEDICOS LTDA |
| CPF/CNPJ Destinatário: | 46.584.204/0001-18 |
| Valor: | R\$ 3.826,51 |
| Valor da Tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 00010 - Crédito em Conta |
| Identificação da Operação: | PG ALMEIDA NASCIMENT |
| Histórico: | TED |

| | |
|--|------------------|
| Data de Débito: | 27/03/2024 |
| Data da Operação: | 27/03/2024 |
| Código da Operação: | 00133932 |
| Chave de Segurança: | SS6H883WJ0ZFXJUE |
| Operação realizada com sucesso. | |