



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

001/00571 / Estimativo

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

Emissão: 24 / 04 / 2024

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

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade : Inexigibilidade(credenciamento) Número: 6 Data: 29 / 11 / 2022

Nº Processo de Compra : 63 Data : 29 / 11 / 2022

Ordem de Serviço : 464/2024

Contrato :

Favorecido .....: 000786 - CRISTIANO CARDOSO RANGEL & CIA LTDA - ME

Telefone:

Endereço .....: Rua Dr. Antônio de Miranda Chaves , 125 , 35.370-000

Cidade .....: Rio Casca - MG

CNPJ / CPF :

Conta Bancária .....:

17.235.997/0001-61

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 .....: 1.621.000.0000 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual

Especificação da Despesa

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

Valor

R\$ 2.240,00 ( Dois Mil e Duzentos e Quarenta Reais )

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Irrf - Pessoa Jurídica 107,52
Saldo Anterior .....: 2.240,00
Despesa Empenhada..: 2.240,00
Saldo Disponível .....: 0,00

Despesa Bruta.: 2.240,00 Descontos.: 107,52 Despesa Líquida.....: 2.132,48

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

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.

Data: 26 / 04 / 2024

Data: / /

VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA
DIRETORA ASSISTENCIAL

MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Secretaria Executiva

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: / /

Nome

Assinatura

Banco .....

Documento .....

Conta .....

Recursos .....

Assinado por 3 pessoas: RENAT A AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/347-6FD7-99F2-EDD9



DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

FUTURIZE - Tecnologia em Sistemas da Informação



**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CASCA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

SETOR TRIBUTÁRIO

AV. SENADOR CUPERTINO, 66 - CENTRO

RIO CASCA - MG - 35.370-000 - Tel.: (31)3871-1545

Nº da Nota

7/2024

Nº Integral: 202400000000007

Código Verificação

**S639UXC37K**

Código QR



**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Município de Prestação: **RIO CASCA - MG**

Período de Competência: **4/2024**

Natureza da Operação: **TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**

Reg. Especial Tributação:

Data da Nota Fiscal: **26/04/2024**

Nº da RPS:

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: **CRISTIANO CARDOSO RANGEL & CIA LTDA - ME**

CNPJ: **17.235.997/0001-61**

Nome Fantasia: **CRISTIANO CARDOSO RANGEL & CIA LTDA - ME**

Inscrição Municipal: **21940**

Regime Especial:

Inscrição Estadual: **ISENTO**

Simplex Nac/MEI/Outros: **Outros**

Fone/Fax: **(31)3871-1119**

Endereço: **RUA DR. ANTONIO DE MIRANDA CHAVES, 125 - SALA - N SRA DAS GRAÇAS - 35.370-000 - RIO CASCA - MG**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome: **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICROREGIAO VALE DO PIR**

CPF/CNPJ: **01.095.667/0001-88**

Nome Fantasia:

Inscrição Municipal:

E-mail: **cisamapi@contabilidade.mg.gov.br**

Fone/Fax: **(31)3819-8806**

Inscrição Estadual:

Endereço: **AV ERNESTO TRIVELLATO, 120 - TRIANGULO - 35.430-141 - PONTE NOVA - MG**

**DADOS COMPLEMENTARES**

Código de Serviço: 4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT...

CNAE: 8610-1/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Intermediário: **()**

Inscrição Municipal:

Construção Civil - Obra:

ART:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

39 EXAMES DE ECOCARDIOGRAMA A R\$ 80,00 = R\$ 3.120,00; 13 CONSULTAS A R\$ 55,00 CADA = R\$ 715,00

**VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R\$ 3.835,00**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	SEST SENAT (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	184,08	0,00	0,00	0,00

Deduções (R\$)	Desc. Incond + Cond (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	ISS Devido (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0,00	0,00	3.835,00	3,00	115,05	0,00	115,05	3.720,00

Assinado por 3 pessoas: RENATA AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/34A7-6FD7-99F2-EDD9> e informe o código 34A7-6FD7-99F2-EDD9



Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante  
Agenda Intervalo 16/03/2024 00:00 e 15042024,  
Situação Contém ATENDIDA,  
::Profissional Executante igual a CRISTIANO CARDOSO RANGEL,  
Recurso Contém F1.621

Resumo de Agendas	Quantidade -	Valor
CRISTIANO CARDOSO RANGEL	28	R\$2.240,00
UBS- MESSIAS ALVIM (UNIDADE DE SAUDE DE SEM-PEIXE)	28	R\$2.240,00
ECOCARDIOGRAFIA BI-DIMENSIONAL COM OU SEM DOPLLER	28	R\$2.240,00
SEM-PEIXE	28	R\$2.240,00
<b>Total</b>	<b>28</b>	<b>R\$2.240,00</b>

Sexta, 26 de Abril de 2024 - 09:05





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

CONFORMIDADE  
LIQUIDAÇÃO  
000001/2024

Processo de Compra  
000063/2022

Ordem de Serviço / Compra  
000464/2024

Número do Empenho  
000571/2024

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 15 dias após emissão da nota fiscal  
Prazo de Entrega .....: Durante a Vigência do Contrato  
Garantia .....:  
Assistência Técnica .....:

**Fornecedor .....: 000786 - CRISTIANO CARDOSO RANGEL & CIA LTDA - ME**  
Endereço .....: Rua Dr. Antônio de Miranda Chaves, 125 - Nossa Senhora das Graças  
Rio Casca, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.370-000  
CNPJ .....: 17.235.997/0001-61 Inscrição Estadual ...:  
Telefone .....: Fax .....:  
Email .....:  
Conta p/ Pagamento.....: Banco .....

**VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**

2.240,00

Valor.....: **R\$ 2.240,00 ( Dois Mil e Duzentos e Quarenta Reais )**

Ponte Nova-MG, 26 de Abril de 2024

Assinado por 3 pessoas: RENATA AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/3447-6FD7-99F2-EDD9> e informe o código 3447-6FD7-99F2-EDD9





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 34A7-6FD7-99F2-EDD9

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 30/04/2024 10:51:33 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 30/04/2024 13:38:26 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 30/04/2024 14:54:29 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/34A7-6FD7-99F2-EDD9>

IMPRIMIR

FECHAR



**2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores**  
via GovConta Caixa

<b>Emitente:</b>	CISAMAPI ASSISTENCIA
<b>Conta Origem:</b>	0146/006/00000350-0
<b>Conta Destino:</b>	1474/003/00000772-8
<b>Nome do Destinatário:</b>	CRISTIANO CARDOSO RANGEL CIA L
<b>Valor:</b>	R\$ 3.650,92
<b>Identificação da Operação:</b>	PG CRISTIANO CARDOSO
<b>Data de Débito:</b>	30/04/2024 - 15:56:27
<b>Data da Operação:</b>	30/04/2024
<b>Código da Operação:</b>	94860707
<b>Chave de Segurança:</b>	UZCF27CVG9QR3Q08
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	