

Consórcio Intermunicipal de Saúde da

SUBEINIPEINI

Micro-Região do Vale do Piranga			Exercício	Ficha	Sub-Empenho	/ Tipo	
CISAMAPI ESTADO DE MINAS GERAIS		2024	00065	002/00347 / Est	imativo		
Convênio: 00102 - Servicos Medicos Fundo - Variavel						Emissão: 21	/ 02 / 2024
Centro de Custo: 00009 - SERVIÇOS MÉDICOS					Vencimento:	Ì	
		LICITAÇÃO					
Modalidade :	Inexigibilidade(credenc	iamento) Número:	6	Data: 29 /	11 / 2022		
N° Processo de Compra :	63 Data :	29 / 11 / 2022 Ordem	de Se	rviço :	251/2024	Contrato :	~
Favorecido:	001834 - CARDOSO E CA					Telefone:	
Endereço					CNPJ / CPF :	—— <u>₹</u>	
Conta Bancária:	nşood me.					42.618.286/00	III 01-13
		FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FON	ITE DE	RECURSOS	3		DE
Órgão		o Interm.de Saúde Da Micro-Reg.do Vale	Do Pir	anga			GINA DE CARVALHO MARTINS e ADRIANA APARECIDA DBE9 e informe o código 99D2-2A8B-35BB-DBE9
Unidade	-	Especializados Especializados					REC
Função:	10 Saúde						APA BE9
Subfunção		cia Hospitalar e Ambulatorial ento de Média Complexidade					NA B-D
Projeto/Atividade:		entos Assistenciais - Rateio Variável					RIA 35B
Natureza	-	Médico-hospitalar, Odonto. e Laboratorial	71 P				e AC
Fonte de Recurso:		ção das despesas com ações e serviços p s não Vinculados de Impostos	DUDIICO	s de saude			NS (
Val	or que se empenha referent	e aos serviços médicos realizados no perí	odo.				ART 990
Especificação	or que de emperma referenc	. acc coçcccacoca <u>=</u> acccc pc	<i>.</i>				,M C digo
da Despesa							LH O CÓ
							<u> </u>
Valor R\$	330,00	(Trezentos e Trinta Reais)					info
							A DE
		DEMONSTRAÇÃO DO SALDO	DA D	OTAÇÃO			NIO NIO
Descontos:				Saldo Ante	erior:		5.390,90%
				Despesa E	mpenhada:		330₹90₩
				Saldo Disp	onível:		5.060,00
Despesa Bruta.:	330,00	Descontos.:	0,00	Despesa L	íquida:		330, 0
ORDENADOR DA DESPESA			CONTADOR			= OL	
Nos termos da legislação viç	gente e no uso competente d	das minhas atribuições de Ordenador da					O D
Despesa determina-se que s	seja processada a despesa a	acima especificada					EIR br/v
							ORD som.
			_				о о о о о о о о о о о о о о о о о о о
	MARIA REGINA DE CARV	ALHO MARTINS				pergaria Lopes Marcelo RC:082877/O	VIVIANE CORDEIRO
LIQUID	AÇÃO	ORDEM DE PAGAM	ENTO)		CONTROLE INTERNO	AS, VIVIANE CORDEIRO DE OL Viciamapi.1 doc.com.br/verifiçaca o
O material ou serviço foi ent	<u> </u>	Face à liquidação processada determin	o o sei	u pagamento.	Examinamos o p	percurso da despesa, em co ões legais que disciplinam c	
- · · · · ·					com as disposiç processamento.	ões legais que disciplinam o	seu K III
Data: 19 / 04 / 20	24	Data: / /			processamento.		L DE
							ARA s, ac
VIVIANE CORDEIR		MARIA REGINA DE CARVALHO		RTINS	Adr	iana Aparecida de Oliveira	AM
DIRETORA AS	515 I ENGIAL	Secretaria Executiva			<u></u>	Controle Interno	RENATA AMARAL DE
RECIBO Z 8							
Recebi o valor acima descrito referente a despesa com materiais e / ou serviços Documento de Identificação: 🚾 👸 acima especificado, para a qual dou quitação, para um só efeito.							
Data: / /				Banco			a 4 me
Documento			por				
Nome			-				ado verifi
Assinatura			_	Recursos	······ _		Assinado por 4 pessoas: RENATA AMARAL DE Para verificar a validade das assinaturas, acesse

ASSINADO DOT 4 PESSOAS: RENATA AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS e ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/99D2-248B-35BB-DBE9 e informe o código 99D2-2A8B-35BB-DBE9

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

N°:2024/30

Emitida em: 19/04/2024 às 16:17:38

Competência:

Código de Verificação:

19/04/2024

CARDOSO E CARVALHO SS

CPF/CNPJ: 42.618.286/0001-13

Inscrição Municipal: 1318923/001-2

854dfc8e

RUA RODRIGUES CALDAS, 324, APT:303;, Santo Agostinho - Cep: 30190-120 Belo Horizonte MG

Belo Horizonte MG
Telefone: Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 01.095.667/0001-88 Inscrição Municipal: Não Informado

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Piranga

Avenida Ernesto Trivellato, 120, Triângulo - Cep: 35430-141

Ponte Nova MG

Telefone: Não Informado Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

Prestação de Serviços Médicos REALIZADAS PELO CISAMAPI, NO PERÍODO DE 16/03/24 até 15/04/24. Conta Sicoob Credicom 40274/906141460

Matheus Souza Carvalho CRM MG 81.830

Código de Tributação do Município (CTISS)

Cod/Município da incidência do ISSQN:

0401-0/01-88 / Medicina

3106200 / Belo Horizonte

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

4.01 / Medicina e biomedicina.

Natureza da Operação:

Tributação no município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

Valor dos serviços:	R\$ 1.045,00	Valor dos serviços:	R\$ 1.045,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 1.045,00
Valor Líquido:	R\$ 1.045,00	(x) Alíquota:	-
valor Liquido.	K\$ 1.045,00	(=)Valor do ISS:	-

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a credito fiscal de IPI.

Outras Informações:

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001242618286000113240000000003024042331432638.



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG. Dúvidas: SIGESP



Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante Agenda Intervalo 16/03/2024 00:00 e 15042024,

Situação Contém ATENDIDA,

::Profissional Executante igual a MATHEUS SOUZA CARVALHO,

Recurso Contém FM

Resumo de Agendas	Quantidade -	Valor
MATHEUS SOUZA CARVALHO	6	R\$330,00
CISAMAPI - PONTE NOVA	6	R\$330,00
CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	6	R\$330,00
BARRA LONGA	5	R\$275,00
DOM SILVÉRIO	1	R\$55,0g
Total	6	R\$330,0



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 Número do Empenho Ficha Orçamentária 000251/2024 000347/2024 00065

Ordem de Fornecimento 000002/2024

DAI	OOS DA ENTIDADE / ORGÃO	
Endereço Avenida Ernesto Trivellato, 120 - 7	Friângulo	
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)	VEIRA
Setor Contabil		OL
CISAMAPI		DE .
		<u> </u>
Condição de Pagamento: Até 15 dias após emissão da n	ota fiscal	DRIANA APARECIDA
Prazo de Entrega Durante a Vigência do Contrato		PA
Garantia:		4
Assistência Técnica:		NA NA
Fornecedor 001834 - CARDOSO E CARVALHO	OSS	9 e A
Endereço Rua RODRIGUES CALDAS, 324 (A	APT 303) - RAMOS	Z.
Viçosa, Minas Gerais, Brasil - C.E.F	P: 30.190-120	\rm
CNPJ 42.618.286/0001-13	Inscrição Estadual:	Ž
Telefone:	Fax::	9.
Email:		\\
Conta p/ Pagamento:	Banco:	CARVALHO MARTINS
VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO		3300
Volor : D# 220.00	Tropontos o Trinto Posio	REGIN
Valor R\$ 330,00 (Trezentos e Trinta Reais)	R
I		∢ !

Ponte Nova-MG, 19 de Abril de 2024

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/99D2-2Å8B-35BB-D붬토୭ 네informe o código 99D2-2A8B^N35BB-DBE영 Assinado por 4 pessoas: RENATA AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARI/

Página: 00001



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 99D2-2A8B-35BB-DBE9

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

RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 24/04/2024 10:53:37 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 25/04/2024 13:47:41 (GMT-03:00) Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 25/04/2024 14:46:14 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA (CPF 091.XXX.XXX-67) em 25/04/2024 16:44:56 (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/99D2-2A8B-35BB-DBE9

02/05/2024, 09:19 GovConta CAIXA





2^a 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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Conta Destino:	4027/00090614146-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CARDOSO E CARVALHO SS
CPF/CNPJ Destinatário:	42.618.286/0001-13
Valor:	R\$ 330,00
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG CARDOSO E CARVALH
Histórico:	TED

Data de Débito:	30/04/2024		
Data da Operação:	30/04/2024		
Código da Operação:	00149866		
Chave de Segurança: 78KR2H3SSCXXR82A			
Operação realizada com sucesso.			