



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

**SUBEMPENHO**

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

002/00367 / Estimativo

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

Emissão: 21 / 02 / 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 : **271/2024**

Contrato :

Favorecido .....: 000168 - GASTROCARDIO LTDA  
Endereço .....: Avenida Dr.Otávio Soares, , 41 - sala 317 , 35.430-000  
Cidade .....: Ponte Nova - MG  
Conta Bancária .....:

Telefone:

CNPJ / CPF :  
07.728.658/0001-63

**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\$ 7.200,00 ( Sete Mil e Duzentos Reais )

**DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO**

Descontos:  
**Irrf - Pessoa Jurídica 345,60 Issqn 216,00**

Saldo Anterior .....: **110.240,00**  
Despesa Empenhada...: **7.200,00**  
Saldo Disponível .....: **103.040,00**

Despesa Bruta.: **7.200,00** Descontos.: **561,60**

Despesa Líquida .....: **6.638,40**

**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: **16 / 04 / 2024**

Data: / /

**VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA**  
DIRETORA ASSISTENCIAL

**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: / /

Nome \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Banco .....: \_\_\_\_\_

Documento .....: \_\_\_\_\_

Conta .....: \_\_\_\_\_

Recursos .....: \_\_\_\_\_

Assinado por 4 pessoas: RENATA AMARAL DE FRUTAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS e ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/59FA-D9E7-5014-1095





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

NÚMERO DA NOTA FISCAL  
2024/65



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 661e88d3 Nº NFS-e: 2024/65	Data de Emissão: 16/04/2024 11:18:59 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: GASTROCARDIO LTDA  
Nome Fantasia: GASTROCARDIO  
CNPJ: 07.728.658/0001-63 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 76011886  
Endereço: Avenida Doutor José Grossi, 194, SALA 607, Guarapiranga, Cep:35430213, PONTE NOVA - MG  
Telefone: (31) 3881-7995 E-mail: ortec@contabilidadeortec.com.br  
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Não optante Regime Especial: Microempresa Municipal

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:ISENTO Insc. Municipal: ISENTO  
Endereço: AV ERNESTO TRIVELLATO, 120, TRIANGULO - CEP 35.430-141 - PONTE NOVA - MG  
E-mail: tesouraria@cisamapi.mg.gov.br

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM SAÚDE REFERENTE A 16/03/2024 A 15/04/2024 VALOR R\$ 7680,00

Observações

DR ALEXANDRE

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código CNAE 8630502	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\$ 368,64	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 7.680,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 7.680,00
Alíquota 3,00	Valor do ISSQN R\$ 230,40	Valor Total R\$ 7.680,00	Valor Líquido R\$ 7.080,96	

Recebemos de GASTROCARDIO LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/65
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

Assinado por 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.1.doc.com.br/verificacao/59FA-D9E7-5014-1095> e informe o código 59FA-D9E7-5014-1095



Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante  
Agenda Intervalo 16/03/2024 00:00 e 15042024,  
Situação Contém ATENDIDA,  
::Profissional Executante igual a ALEXANDRE COELHO DE SOUZA,  
Recurso Contém FM

Resumo de Agendas	Quantidade -	Valor
ALEXANDRE COELHO DE SOUZA	90	R\$7.200,00
CISAMAPI - PONTE NOVA	90	R\$7.200,00
ECOCARDIOGRAFIA BI-DIMENSIONAL COM OU SEM DOPLER	90	R\$7.200,00
ACAIACA	1	R\$80,00
ALVINOPOLIS	10	R\$800,00
BARRA LONGA	8	R\$640,00
DOM SILVÉRIO	3	R\$240,00
GUARACIABA	6	R\$480,00
JEQUERI	5	R\$400,00
ORATÓRIOS	4	R\$320,00
PIEADADE DE PONTE NOVA	1	R\$80,00
PONTE NOVA	29	R\$2.320,00
RIO CASCA	2	R\$160,00
RIO DOCE	3	R\$240,00
SANTA CRUZ DO ESCALVADO	2	R\$160,00
SANTO ANTÔNIO DO GRAMA	3	R\$240,00
SAO JOSE DO GOIABAL	2	R\$160,00
SÃO PEDRO DOS FERROS	5	R\$400,00
URUCÂNIA	6	R\$480,00
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>R\$7.200,00</b>

Terça, 16 de Abril de 2024 - 09:18

Assinado por 4 pessoas: RENATA AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA RE...  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/59FA-D9E7-5014-1095> e informe o código 59FA-D9E7-5014-1095



**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  
**000271/2024**Número do Empenho  
**000367/2024**Ficha Orçamentária  
**00065**Ordem de Fornecimento  
**000002/2024****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 .....: 000168 - GASTROCARDIO LTDA**  
Endereço .....: Avenida Dr.Otávio Soares,, 41 (sala 317) - Palmeiras  
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-000  
CNPJ .....: 07.728.658/0001-63 Inscrição Estadual ...:  
Telefone .....: Fax .....:  
Email .....:  
Conta p/ Pagamento.....: Banco .....

**VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO****7.200,00**Valor.....: **R\$ 7.200,00 ( Sete Mil e Duzentos Reais )**

Ponte Nova-MG, 16 de Abril de 2024

Assinado por 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.1.doc.com.br/verificacao/59FA-D9E7-5014-1095> informe o código 59FA-D9E7-5014-1095



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 59FA-D9E7-5014-1095

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 19/04/2024 09:06:55 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 19/04/2024 17:31:00 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 22/04/2024 08:47:10 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA (CPF 091.XXX.XXX-67) em 23/04/2024 07:50:27 (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/59FA-D9E7-5014-1095>

IMPRIMIR

FECHAR



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

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Conta Destino:</b>	4027/00090618477-0
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome do Destinatário:</b>	LC SAUDE LTDA
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	44.279.670/0001-64
<b>Valor:</b>	R\$ 880,00
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PG LC SAUDE
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	30/04/2024
<b>Data da Operação:</b>	30/04/2024
<b>Código da Operação:</b>	00137164
<b>Chave de Segurança:</b>	QRUV5U2PAQJU0H0L
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	