

## Proc. Administrativo 7- 120/2024

---

**De:** Mayara G. - SE-DCON-CO

**Para:** SE-DCON-CO - Contabilidade - A/C Renata F.

**Data:** 05/04/2024 às 08:07:02

**Setores envolvidos:**

SE-DAA, SE-DCON-CO, SE-DCON-TE

### MINAS SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA - NF 2024/13 - R\$ 3.823,60

Bom dia, segue em anexo empenho 376- MINAS SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA, para conferência e assiantura.

—  
**Mayara Padula Gomides**

*Auxiliar Administrativo/Patrimônio*

**Anexos:**

376\_MINAS\_SAUDE\_SERVICOS\_MEDICOS\_LTDA.pdf



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

001/00376 / 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 : 280/2024 Contrato :

Favorecido .....: 001885 - MINAS SAUDE SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Endereço .....: Avenida Nossa Senhora das Graças , 314 , 35.430-214
Cidade .....: Ponte Nova - MG
Conta Bancária .....:

Telefone:
CNPJ / CPF : 37.743.343/0001-56

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\$ 3.823,60 ( Tres Mil e Oitocentos e Vinte e Tres Reais e Sessenta Centavos )

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Issqn 114,71 Saldo Anterior .....: 6.146,80
Despesa Empenhada..: 3.823,60
Saldo Disponível .....: 2.323,20

Despesa Bruta.: 3.823,60 Descontos.: 114,71 Despesa Líquida .....: 3.708,90

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: 01 / 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 3 pessoas: MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS, APARECIDA DE OLIVEIRA CORDEIRO DE OLIVEIRA e VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/...





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 3DA0-BCD9-005A-1EF0

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 10/04/2024 15:54:27 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA (CPF 091.XXX.XXX-67) em 15/04/2024 10:26:23 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 15/04/2024 16:39:39 (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/3DA0-BCD9-005A-1EF0>





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 4AC0-3595-FE3D-6B1D

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

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 17/04/2024 17:03:53 (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/4AC0-3595-FE3D-6B1D>



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

NÚMERO DA NOTA FISCAL  
2024/13



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 660ab79f Nº NFS-e: 2024/13	Data de Emissão: 01/04/2024 10:33:19 Data Emissão RPS:
----------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

Dados do Prestador

Razão Social: MINAS SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA  
Nome Fantasia: MINAS SAUDE SERVICOS MEDICOS  
CNPJ: 37.743.343/0001-56 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 76018282  
Endereço: Avenida Nossa Senhora das Graças, 314, APT 201, Guarapiranga, Cep:35430214, PONTE NOVA - MG  
Telefone: (31) 9885-53209 E-mail:  
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Optante Regime Especial: Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: CONSORCIO I SAU MIC VALE DO PIRANGA  
CNPJ: 01.095.667/0001-88 Insc. Estadual: Insc. Municipal:  
Endereço: AVENIDA ERNESTO TRIVELATTO, 120, TRIAGULO - CEP 35.430-141 - PONTE NOVA - MG Tel: (31) 9863-49633  
E-mail: transporte@cisamapi.mg.gov.br

Discriminação dos Serviços

ATENDIMENTO REALIZADO NO DIA 16/02/2024 A 15/03/2024 PELO CISAMAPI

Observações

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE 8630503	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\$ 3.823,60	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 3.823,60
Alíquota 3,00	Valor do ISSQN R\$ 114,71	Valor Total R\$ 3.823,60	Valor Líquido R\$ 3.708,89	

Recebemos de MINAS SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/13
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

Assinado por 1 pessoa: VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/D6E2-0828-50A9-AECB> e informe o código D6E2-0828-50A9-AECB





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: D6E2-0828-50A9-AECB

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 04/04/2024 15:35:07 (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/D6E2-0828-50A9-AECB>



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  
000280/2024

Número do Empenho  
000376/2024

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 .....: 001885 - MINAS SAUDE SERVIÇOS MEDICOS LTDA**  
Endereço .....: Avenida Nossa Senhora das Graças, 314 - Guarapiranga  
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-214  
CNPJ .....: 37.743.343/0001-56 Inscrição Estadual ....:  
Telefone .....: Fax .....:  
Email .....:  
Conta p/ Pagamento.....: Banco .....

**VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**

**3.823,60**

Valor.....: **R\$ 3.823,60 ( Tres Mil e Oitocentos e Vinte e Tres Reais e Sessenta Centavos )**

Ponte Nova-MG, 01 de Abril de 2024

Assinado por 1 pessoa: GRACIELE CRISTINA BARBOSA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/405D-71F0-71BF-79F3> informe o código 405D-71F0-71BF-79F3





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 405D-71F0-71BF-79F3

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



GRACIELE CRISTINA BARBOSA (CPF 110.XXX.XXX-44) em 05/04/2024 07:27:54 (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/405D-71F0-71BF-79F3>



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0146 / 006 / 00000350-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CISAMAPI ASSISTENCIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	01.095.667/0001-88

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3164 / 00000031828-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MINAS SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	37.743.343/0001-56
<b>Valor:</b>	R\$ 3.708,89
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG MINAS SAUDE
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	18/04/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	18/04/2024 14:06:19

<b>Código da operação:</b>	00108842
<b>Chave de segurança:</b>	F0GNKW5V6821GCHN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104