



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

003/00433 / Estimativo

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

Emissão: 01 / 03 / 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 : 335/2024

Contrato :

Favorecido .....: 000119 - CONSULTAR SERVIÇOS ESP.DE SAUDE LTDA

Telefone:

Endereço .....: Avenida Francisco V.Martins, , 498 - A , 35.430-225

Cidade .....: Ponte Nova - MG

CNPJ / CPF :

Conta Bancária .....:

65.220.857/0001-62

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\$ 1.300,00 ( Um Mil e Trezentos Reais )

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Irrf - Pessoa Jurídica 19,50 Issqn 39,00

Saldo Anterior .....: 46.950,00

Despesa Empenhada..: 1.300,00

Saldo Disponível .....: 45.650,00

Despesa Bruta.: 1.300,00 Descontos.: 58,50

Despesa Líquida .....: 1.241,50

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: 25/ 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: RENATA 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/DA86-023E-BF52-ED68





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

NÚMERO DA NOTA FISCAL  
2024/1468



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

### Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 662aa3de Nº NFS-e: 2024/1468	Data de Emissão: 25/04/2024 15:41:34 Data Emissão RPS:
--	--	---

### Dados do Prestador



Razão Social: CONSULTAR-SERVICOS ESPECIALIZADOS DE SAUDE LTDA  
Nome Fantasia: CONSULTAR SERVICOS ESPEC.DE SAUDE LTDA  
CNPJ: 65.220.857/0001-62 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 76005918  
Endereço: AVN Francisco Vieira Martins, 498, A, Palmeiras, Cep:35430225, PONTE NOVA - MG  
Telefone: (31) 3819-5900 E-mail: consultar.pn@hotmail.com  
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Não 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: Insc. Municipal:  
Endereço: AVENIDA ERNESTO TRIVELLATO, 120, TRIANGULO - CEP 35.430-141 - PONTE NOVA - MG  
E-mail: gerencia.adm@cisamapi.mg.gov.br

### Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

### Observações

#### Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina.

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\$ 19,50	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	-----------------	------------------	--------------------

#### Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 1.300,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 1.300,00
Alíquota 3,00	Valor do ISSQN R\$ 39,00	Valor Total R\$ 1.300,00	Valor Líquido R\$ 1.241,50	

Recebemos de CONSULTAR-SERVICOS ESPECIALIZADOS DE SAUDE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 2024/1468
Data de recebimento	

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/DA86-023E-BF52-ED68> e informe o código DA86-023E-BF52-ED68



**Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante**

Agenda Intervalo 15/04/2024 00:00 e 15042024,

Situação Contém ATENDIDA,

::Estabelecimento igual a CONSULTAR SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS DE SAÚDE LTDA,

Recurso Contém FM

Resumo de Agendas	Quantidade -	Valor
JOSÉ RICARDO GOMES PEREIRA	26	R\$1.300,00
CONSULTAR SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS DE SAÚDE LTDA	26	R\$1.300,00
RAIO-X TERCERIZADO	26	R\$1.300,00
AMPARO DA SERRA	8	R\$400,00
DIOGO DE VASCONCELOS	5	R\$250,00
GUARACIABA	7	R\$350,00
JEQUERI	6	R\$300,00
<b>Total</b>	<b>26</b>	<b>R\$1.300,00</b>

Quinta, 25 de Abril de 2024 - 14:43





**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  
**000335/2024**

Número do Empenho  
**000433/2024**

Ficha Orçamentária  
**00065**

Ordem de Fornecimento  
**000003/2024**

**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 .....: 000119 - CONSULTAR SERVIÇOS ESP.DE SAUDE LTDA**  
Endereço .....: Avenida Francisco V.Martins,, 498 (A) - Palmeiras  
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-225  
CNPJ .....: 65.220.857/0001-62 Inscrição Estadual ...:  
Telefone .....: Fax .....:  
Email .....:  
Conta p/ Pagamento.....: Banco .....

**VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**

**1.300,00**

Valor.....: **R\$ 1.300,00 ( Um Mil e Trezentos Reais )**

Ponte Nova-MG, 25 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/DA86-023E-BF52-ED68> e informe o código DA86-023E-BF52-ED68





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: DA86-023E-BF52-ED68

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 29/04/2024 10:13:53 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 29/04/2024 11:10:12 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 29/04/2024 16:37:26 (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/DA86-023E-BF52-ED68>

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>	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Conta Destino:</b>	1481/00000011942-6
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome do Destinatário:</b>	CONSULTAR SERVICOS ESP DE SAUDE LTDA
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	65.220.857/0001-62
<b>Valor:</b>	R\$ 1.241,50
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PG CONSULTAR
<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>	00124233
<b>Chave de Segurança:</b>	L56WR2SWNMVH74E1

**Operação realizada com sucesso.**