



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

003/00364 / 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 : 268/2024

Contrato :

Favorecido: 001803 - LC SAUDE LTDA
Endereço: Rua ANITA GARIBALDI , 119 - APT. 52 , 30.380-230
Cidade: Belo Horizonte - MG
Conta Bancária:

Telefone:

CNPJ / CPF : 44.279.670/0001-64

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\$ 1.100,00 (Um Mil e Cem Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Table with 2 columns: Description and Amount. Rows include Descontos, Saldo Anterior, Despesa Empenhada, Saldo Disponível, Despesa Bruta, Descontos, Despesa Líquida.

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: 24 / 05 / 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/0730-C2CF-35A3-2DBF e informe o código 0480-C2CF-35A3-2DBF



NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2024/19

Emitida em:
24/05/2024 às 13:34:43Competência:
24/05/2024Código de Verificação:
940f31da

LC Saude Ltda

CPF/CNPJ: 44.279.670/0001-64

Rua Anita Garibaldi, 119, Apto 502 - Coração de Jesus - 30380230

Belo Horizonte

Telefone: Não Informado

Inscrição Municipal: 13499090014

30380230

MG

Email: Não Informado

Tomador dos Serviços

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 - 35430141

Ponte Nova

MG

Telefone: Não Informado

Email: nfeio@medcapital.com.br

Discriminação dos Serviços

Referente aos atendimentos do Dr. Luiz Fernando Ribeiro Monte referente ao período 16/04/24 a 15/05/24 | Conta Sicoob Credicom 4027-4/90.618.477-0 | Luiz Fernando Ribeiro Monte CRM MG 60.408

Código de Tributação do Município (CTISS)

0401-0/01-88 / MEDICINA

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

04.01 / Medicina e biomedicina.

Cód/Município da incidência do ISSQN:

3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:

Tributação no município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

Valor dos serviços:	R\$ 1.155,00	Valor dos serviços	R\$ 1.155,00
(-) 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\$ 1.155,00
		(x) Alíquota	
Valor Líquido	R\$ 1.155,00	(=) Valor do ISS	

Retenções Federais:

IR: R\$ 0,00 - PIS: R\$ 0,00 - COFINS: R\$ 0,00 - CSLL: R\$ 0,00 - INSS: R\$ 0,00 - ISS: R\$ 0,00 - Outras retenções: R\$ 0,00



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Finanças

Rua Espírito Santo, 605 - 2º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.

Tel.: 156 / e-mail: atendimentofinancas@pbh.gov.br

Assinado por 3 pessoas: WILSON CARVALHO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/04B9-95AB-2B8F-esimformmexccob00tjgo604E30-4E2E7F983A3220BF>



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 61E9-E4B7-9F4F-2332

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 27/05/2024 10:45:25 (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/61E9-E4B7-9F4F-2332>



Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante
Agenda Intervalo 16/04/2024 00:00 e 15052024,
Situação Contém ATENDIDA,
::Profissional Executante igual a LUIZ FERNANDO RIBEIRO MONTE,
Recurso Contém FM,
Atendimento Contém INICIAL

Resumo de Agendas	Quantidade -	Valor
LUIZ FERNANDO RIBEIRO MONTE	20	R\$1.100,00
CISAMAPI - PONTE NOVA	20	R\$1.100,00
CONSULTA EM ORTOPEDIA	20	R\$1.100,00
ACAIACA	3	R\$165,00
AMPARO DA SERRA	3	R\$165,00
BARRA LONGA	1	R\$55,00
PIEDADE DE PONTE NOVA	1	R\$55,00
RIO DOCE	1	R\$55,00
SÃO PEDRO DOS FERROS	4	R\$220,00
URUCÂNIA	7	R\$385,00
Total	20	R\$1.100,00

Quinta, 23 de Maio de 2024 - 11:32

Assinado por 3 pessoas: CHRYZTELA CARVALHO RIBEIRO S., VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/009D-020A-6A-F3-26B#> e informe o código 2090-020A-6A-F3-26B#





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 209D-140A-6AF1-D5B4

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

- ✓ GRACIELE CRISTINA BARBOSA (CPF 110.XXX.XXX-44) em 27/05/2024 09:41:54 (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/209D-140A-6AF1-D5B4>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 88E4-84DA-3D90-8F83

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

- ✓ GERDSON SILVA SANTOS (CPF 137.XXX.XXX-02) em 28/05/2024 15:16:55 (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/88E4-84DA-3D90-8F83>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 0430-C2CF-35A3-2DBF

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 29/05/2024 08:17:07 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 29/05/2024 10:20:00 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 29/05/2024 10:53:33 (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/0430-C2CF-35A3-2DBF>

IMPRIMIR

FECHAR



2ª 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:	4027/00090618477-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	LC SAUDE LTDA
CPF/CNPJ Destinatário:	44.279.670/0001-64
Valor:	R\$ 1.100,00
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG LC SAUDE
Histórico:	TED

Data de Débito:	29/05/2024
Data da Operação:	29/05/2024
Código da Operação:	00131537
Chave de Segurança:	AR53XK9TC9MPPFAV

Operação realizada com sucesso.