



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

003/00402 / Estimativo

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

Emissão: 01 / 03 / 2024

Centro de Custo.....: 00009 - SERVIÇOS MÉDICOS

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade : Inexigibilidade(credenciamento) Número: 1 Data: 03 / 02 / 2021

Nº Processo de Compra : 5 Data : 03 / 02 / 2021

Ordem de Serviço : 304/2024

Contrato :

Favorecido: 001564 - TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICOS LTDA

Telefone:

Endereço: Avenida FRANCISCO MATARAZZO , 176 - CONJ 01 , 05.001-100

Cidade: São Paulo - SP

CNPJ / CPF :

Conta Bancária:

73.193.211/0001-61

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\$ 80,00 (Oitenta Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:

Irrf - Pessoa Jurídica

3,84

Saldo Anterior.....: 2.660,00

Despesa Empenhada..: 80,00

Saldo Disponível.....: 2.580,00

Despesa Bruta.: 80,00

Descontos.: 3,84

Despesa Líquida.....: 76,16

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: 07// 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/804A-A4E8-32B7-EE67



TELECARDIO CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNÓSTICOS LTDA. - 73.193.211/0001-61
AV. FRANCISCO MATARAZZO, 176 CJ01 - ÁGUA BRANCA - CEP: 05001-100
São Paulo - SP

Pioneira em Telemedicina no Brasil.

Instruções

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.
Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

		001-9 00190.0009 02730.919004 00066.265174 6 97390000023800			
Beneficiário TELECARDIO CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNÓSTICOS LTDA. AV. FRANCISCO MATARAZZO, 176 CJ01 - CEP: 05001-100 - ÁGUA BRANCA - São Paulo - SP		Agência / Código do Beneficiário 3010-4 / 00134582-6	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 27309190000066265
Número do documento 169235	Contrato 2730919	CPF/CEI/CNPJ 73.193.211/0001-61	Vencimento 06/06/2024	Valor documento 238,00	
(-) Desconto / Abatimento		(+) Juros / Multa		(=) Valor cobrado	
Pagador CONSORCIO INTER. DE SAUDE DA MICROREGIAO DO VALE DO PIRANGA - 01.095.667/0001-88 - AV ERNESTO TRIVELLATO, 120 - TRIANGULO - Ponte Nova - MG - CEP: 35430-141					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

		001-9 00190.0009 02730.919004 00066.265174 6 97390000023800			
Local de pagamento Pagável em qualquer banco			Vencimento 06/06/2024		
Beneficiário TELECARDIO CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNÓSTICOS LTDA. - 73.193.211/0001-61			Agência/Código do Beneficiário 3010-4 / 00134582-6		
Data do documento 07/05/2024	No. documento 169235	Espécie doc. DS	Aceite N	Data process. 07/05/2024	Nosso número 27309190000066265
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 238,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Ordem de Serviço 105937 / Nota Fiscal 169235. Refere-se ao documento RPS 105893. - JUROS DE 2,0% a.m. E MULTA DE 5,00% a.m. - SUJEITO A PROTESTO E A SUSPENSÃO DO SERVIÇO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Juros / Multa
					(=) Valor cobrado
Pagador CONSORCIO INTER. DE SAUDE DA MICROREGIAO DO VALE DO PIRANGA - 01.095.667/0001-88 AV ERNESTO TRIVELLATO, 120 - TRIANGULO Ponte Nova - MG - CEP: 35430-141					
Sacador/Avalista					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Se preferir você também poderá realizar o pagamento via Pix 





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 2AD5-2384-A81F-3C58

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 13/05/2024 17:41:13 (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/2AD5-2384-A81F-3C58>



Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante

Agenda Intervalo 01/04/2024 00:00 e 30042024,

Situação Contém ATENDIDA,

Recurso Contém FM,

::Procedimento Contém ELETROENCEFALOGRAMA (LAUDO À DISTÂNCIA)

Resumo de Agendas	Quantidade -	Valor
CRISTIANE FIQUENE CONTI	8	R\$80,00
CISAMAPI - PONTE NOVA	8	R\$80,00
ELETROENCEFALOGRAMA (LAUDO À DISTÂNCIA)	8	R\$80,00
JEQUERI	1	R\$10,00
ORATÓRIOS	1	R\$10,00
RIO DOCE	1	R\$10,00
SANTO ANTÔNIO DO GRAMA	1	R\$10,00
SEM-PEIXE	1	R\$10,00
URUCÂNIA	3	R\$30,00
Total	8	R\$80,00

Quarta, 15 de Maio de 2024 - 11:05





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 8E82-DFC6-6C84-55CD

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

- ✓ GRACIELE CRISTINA BARBOSA (CPF 110.XXX.XXX-44) em 16/05/2024 16:08:14 (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/8E82-DFC6-6C84-55CD>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 1B3E-5044-2433-E058

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

- ✓ GERDSON SILVA SANTOS (CPF 137.XXX.XXX-02) em 15/05/2024 15:57:41 (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/1B3E-5044-2433-E058>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 804A-A4E8-32B7-EE67

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 20/05/2024 09:40:27 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 20/05/2024 10:40:45 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 20/05/2024 16:43:57 (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/804A-A4E8-32B7-EE67>

[IMPRIMIR](#)[FECHAR](#)

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó via GovConta Caixa

Representação Numérica do Código de Barras:	00190.0000 90273.091900 40006.626517 4 697390000023800
Banco Emissor ou Destinatário:	BANCO DO BRASIL S/A
Nome do Beneficiário Original	TELECARDIO CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICO
CPF/CNPJ Beneficiário Original	73.193.211/0001-61
Nome Fantasia:	TELECARDIO CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNO
Nome do Sacador/Avalista:	
CPF/CNPJ Pagador Avalista:	
Nome do Pagador Final:	CISAMAPI PPI
CPF/CNPJ Pagador Final:	01.095.667/0001-88
Nome do Pagador:	CONSORCIO INTER DE SAUDE DA M
CPF/CNPJ Pagador:	01.095.667/0001-88
Beneficiário Final:	
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	
Conta de Débito:	0146/006/00000351-8
Valor dos Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Data do Vencimento:	06/06/2024
Data de Débito:	21/05/2024
Valor Nominal (R\$):	238,00
Valor Calculado (R\$):	238,00
Valor Pago (R\$):	238,00
Identificação da Operação:	PG TELECARDIO
Data/Hora da Operação:	21/05/2024 - 14:57:44
Código da Operação:	042162838
Chave de Segurança:	Y568G1UMMVPME0V5

Operação realizada com sucesso.