

Consórcio Intermunicipal de Saúde da

	SUBEMPENT
$\overline{}$	

Micro-Região do Vale do Piranga			Exercício	Ficha	Sub-Empen	ho / Tipo
CISAMAPI	ESTADO DE MINAS GERAIS		2024	00065	004/00432 / Es	stimativo
Convênio	: 00102 - Servicos Medicos Fundo - Variavel				Emissão:	01 / 03 / 2024
Centro de Custo	: 00009 - SERVIÇOS MÉDICOS				Vencimento:	
	LICITA	\ÇÃO				
Modalidade :	Inexigibilidade(credenciamento) Núme	ro: 6	Data: 29	/ 11 / 2022		
N° Processo de Compr	ra: 63 Data: 29 / 11 / 2022	Ordem de		334/2024	Contrato :	-
Favorecido	: 001290 - RAPHAEL DA SILVA EIRELI				Telefone:	
Endereço Cidade		85.430-229			CNPJ / CPF:	(0004 07
Conta Bancária					32.598.087/	0001-37
,	FUNCIONAL PROGRAMÁTIC			s		
Órgão	: 02 Serviços Especializados: 01 Serviços Especializados: 10 Saúde: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial: 0003 Atendimento de Média Complexidade: 2.044 Atendimentos Assistenciais - Rateio Variá: 3.3.90.39.36 Serviço Médico-hospitalar, Odonto. e Labo	avel oratorial serviços públi				1998 - 19
Especificação da Despesa						ARVALHO e o código
Valor	R\$ 8.030,00 (Oito Mil e Trinta Reais)					NA DE C/ F e inforr
	DEMONSTRAÇÃO DO	SALDO DA	DOTAÇÃO			EG!
Descontos: rrf - Pessoa Jurídi	120,45 Issqn	240,9	n	erior Empenhada:		154.390 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 0
			Saldo Dis	ponível:		146.360,90
Despesa Bruta.:	8.030,00 Descontos.:	361,3	5 Despesa I	Líquida:		7.668₩55
	ORDENADOR DA DESPESA			co	ONTADOR	: OLI
• •	ão vigente e no uso competente das minhas atribuições de Ordena que seja processada a despesa acima especificada	ador da				Assinado por 3 pessoas: RENATA AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OL'Ara verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisamapi.1doc.com.br/verificaca.
	MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS				ergaria Lopes Marcelo C:082877/O	IVIANE
	LIQUIDAÇÃO			ORDEM DE PA	GAMENTO	S, V
O material ou serviço fo	oi entregue conforme solicitado.	Face à liqu	uidação proces	sada determino o se	u pagamento.	EITA
Data: 28// 05,	// 2024	Data:	/	/		RAL DE FR , acesse htt
V	VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA DIRETORA ASSISTENCIAL		MARIA	REGINA DE CARV Secretaria Exec		A AMA
	REC	IBO				NAT
	a descrito referente a despesa com materiais e / ou servi para a qual dou quitação, para um só efeito.	iços	Documento o	de Identificação:		soas: RE dade das,
Data: /	/			:		por 3 pesticar a valid
Nome						ado verifi
Assinatura			Recurso	s:		ssin

Município de Ponte Nova - MG



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

NÚMERO DA NOTA FISCAL 2024/142



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município
N° RPS:

Código de Autenticidade: 6655ca31
N° NFS-e: 2024/142

Data de Emissão: 28/05/2024 09:12:33
Data Emissão RPS:

Dados do Prestador

Razão Social: RAPHAEL DA SILVA EIRELI

Nome Fantasia: RAPHAEL DA SILVA EIRELI

CNPJ: 32.598.087/0001-37 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 76018959

Endereço: Avenida Doutor Otávio Soares, 108, SALA 903 E 904, Palmeiras, Cep:35430229, PONTE NOVA - MG

Telefone: (31) 3817-1166 E-mail: retlawcontabilidade@yahoo.com.br

Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Não 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

SERVIÇOS MÉDICOS DE NEUROLOGIA

Observações

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE	ISSQN Retido	Local Prestação dos Serviços	Local de Incidência ISSQN
8630503	Sim	3152105 - PONTE NOVA - MG	3152105 - PONTE NOVA - MG

Retenções Federais

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 286,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços	Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Calculo
R\$ 19.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.100,00
Alíquota 3.00	Valor do ISSQN R\$ 573,00	Valor Total R\$ 19.100,00	Valor Lí R\$ 18.24	

3,00		NFS-e
Data de recebimento Assinatura e Documento do recebedor		2024/142





Código para verificação: 56CB-4D4E-799E-426F

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

VIVIA

VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 28/05/2024 11:05:30 (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/56CB-4D4E-799E-426F

Agenda Intervalo 16042024 e 15052024, Situação Contém ATENDIDA, Recurso Contém FM, Atendimento Contém INICIAL, ::Profissional igual a 51896 - RAPHAEL DA SILVA e ::Procedimento Contém 0301010072 - CONSULTA EM NEUROLOGIA PEDIÁTRICA

Resumo de Agendas por Profissional e Município

Resumo de Agendas	Quantidade	Valor ≑
RAPHAEL DA SILVA	73	8.030,00
ACAIACA	14	1.540,00
DIOGO DE VASCONCELOS	9	990,00
DOM SILVÉRIO	4	440,00
GUARACIABA	4	440,00
PONTE NOVA	20	2.200,00
RAUL SOARES	4	440,00
RIO CASCA	15	1.650,00
SANTO ANTÔNIO DO GRAMA	1	110,00
SAO JOSE DO GOIABAL	2	220,00
Total	73	8.030,00

Segunda, 27 de Maio de 2024 - 11:31





Código para verificação: D4BC-B87C-56BD-D8D0

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

MARIA CECILIA LIBERATO DELFINO (CPF 088.XXX.XXX-70) em 28/05/2024 13:24:54 (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/D4BC-B87C-56BD-D8D0



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 Número do Empenho Ficha Orçamentária 000334/2024 000432/2024 00065

Ordem de Fornecimento 000004/2024

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

Fornecedor 001290 - RAPHAEL DA SILVA EIRELI

Endereço Avenida Doutor Otávio Soares,, 108 (SALA 903 E 904) - Palmeiras

Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P: 35.430-229

CNPJ 32.598.087/0001-37 Inscrição Estadual ...:

Telefone: Fax:
Email:

Conta p/ Pagamento.....: Banco

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

Valor...... R\$ 8.030,00 (Oito Mil e Trinta Reais)

Ponte Nova-MG, 28 de Maio de 2024

Assinado por 3 pessoas: GRENCHE DE PARIBALINDE BARBIDOS. VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINDA Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/ZDB6-8106-63729-6634Pa

informe o código 20066-5106-6808-60349

DE CARVALHO MARTINS

Página: 00001





Código para verificação: 7CE3-5106-687D-1A4A

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

✓ GRACIELE CRISTINA BARBOSA (CPF 110.XXX.XXX-44) em 29/05/2024 08:12:51 (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/7CE3-5106-687D-1A4A





Código para verificação: 2DB6-8104-C708-603F

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

RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 29/05/2024 09:25:17 (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 09:57:36 (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 10:53:29 (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/2DB6-8104-C708-603F

03/06/2024, 10:19 GovConta CAIXA





2^a 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:	4108/0000052396-8
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	RAPHAEL DA SILVA EIRELLI
CPF/CNPJ Destinatário:	32.598.087/0001-37
Valor:	R\$ 18.240,50
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG RAPHAEL
Histórico:	TED

Data de Débito:	29/05/2024	
Data da Operação:	29/05/2024	
Código da Operação:	00130713	
Chave de Segurança: 76VYSFKV7HRHP7SZ		
Operação realizada com sucesso.		