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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício	Ficha	Sub-Empenho / Tipo
2024	**00065**	**003/00442 / Estimativo**

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

Emissão: 01 / 03 / 2024

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

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade : **Inexigibilidade(credenciamento)** Número: **6** Data: **29 / 11 / 2022**

N° Processo de Compra : **63** Data : **29 / 11 / 2022** Ordem de Serviço : **344/2024** Contrato :

Favorecido .....: 000364 - CLINICA MEDICA PEDRA NETO LTDA
Endereço .....: Rua João Pinheiro , 395 , 35.300-000
Cidade .....: Caratinga - MG
Conta Bancária .....:

Telefone:

CNPJ / CPF : 09.536.826/0001-44

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$ 3.484,80 (Tres Mil e Quatrocentos e Oitenta e Quatro Reais e Oitenta Centavos)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:

Saldo Anterior .....: **27.975,20**
Despesa Empenhada..: **3.484,80**
Saldo Disponível .....: **24.490,40**

Despesa Bruta.: **3.484,80** Descontos.: **0,00** Despesa Líquida .....: **3.484,80**

ORDENADOR DA DESPESA

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

CONTADOR

Bruna Rita Albergaria Lopes Marcelo
CRC:082877/O

LIQUIDAÇÃO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

Data: **23/ 06/ 2024**

VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA
DIRETORA ASSISTENCIAL

ORDEM DE PAGAMENTO

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.

Data: / /

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.

Data: / /

Nome

Assinatura

Documento de Identificação:

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.1doc.com.br/verificacao/274A-5A2A-2C7B-EBEB e informe o código 274A-5A2A-2C7B-EBEB

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CLINICA MEDICA PEDRA NETO LTDA
AV OLEGARIO MACIEL, 143 - SALA 703
CEP: 35300-365 - Bairro: CENTRO
Município: Caratinga - MG
E-mail: oliveiraerodrigues2014@yahoo.com.br
Fone: (33) 3322-4314

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
09.536.826/0001-44	****	210037

Número da NFS-e
202400000001076

Data do Serviço	Código Verificador
23/06/2024	**2deeebcaf**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARATINGA/MG
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (33) 3329-8000 - caratinga.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
23/06/2024	Exigível	Caratinga/MG

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICROREGIÃO DO VALE DO PIRANGA
Endereço: ernesto trivellato,120
Cidade: Ponte Nova | UF: MG | Fone: (31) 3891-8806 | CEP: 35430-141
Bairro: triângulo
CNPJ / CPF: 01.095.667/0001-88 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: tesouraria@cisamapi.mg.gov.br

Município de Prestação do Serviço
Caratinga/MG

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
atendimentos realizados no período de 16/05/24 até 15/06/24, 72 consultas.. Alíquota Efetiva: 2,3300920035%.	3.484,80	2,33	81,20	Não

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
3.484,80	81,20	0,00	0,00	81,20	0,00

Valor Total da NFS-e	3.484,80	Valor Líquido da NFS-e	3.484,80

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$98,97; Est: R$0,00; Fed: R$468,71; Total Aprox: R$567,68. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 23/06/2024 às 10:36:14.
Para consultar a autenticidade acesse: caratinga.govbr.cloud/NFSe.Portal

2 0 2 4 0 0 0 0 0 0 0 1 0 7 6 2 d e e e b c a f 0 9 5 3 6 8 2 6 0 0 0 1 4 4

Recebi(emos) de

CLINICA MEDICA PEDRA NETO LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/_____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

202400000001076
Número da NFS-e

Competência
23/06/2024

NFS-e
2deeebcaf

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 23/06/2024 às 10:36:14.
Para consultar a autenticidade acesse: caratinga.govbr.cloud/NFSe.Portal

Assinado por 3 pessoas: VALNIVE CARVALHO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/2934-D8F1-B88B-2B6E informe o código 2234-D8F1-B88B-2B6E

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 2953-D9FB-B88F-2BC7

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

✔ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 24/06/2024 08:13:37 (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/2953-D9FB-B88F-2BC7

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.1doc.com.br/verificacao/274A-5A2A-2C7B-EBEB e informe o código 274A-5A2A-2C7B-EBEB

Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante
Agenda Intervalo 16/05/2024 00:00 e 15062024,
Situação Contém ATENDIDA,
::Profissional Executante igual a GLAYDSON MANOEL PEDRA NETO,
Recurso Contém FM

Resumo de Agendas	Quantidade -	Valor
GLAYDSON MANOEL PEDRA NETO	72	R$3.484,80
POSTO DE SAUDE SAO PEDRO DOS FERROS	72	R$3.484,80
CONSULTA EM PSIQUIATRIA	72	R$3.484,80
SÃO PEDRO DOS FERROS	72	R$3.484,80
Total	72	R$3.484,80

Sexta, 21 de Junho de 2024 - 15:10

Assinado por 3 pessoas: MARIA DE FATIMA VIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/[illegible] e informe o código [illegible]

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: A257-E2A3-B9D0-F45B

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

✔ MARIA CECILIA LIBERATO DELFINO (CPF 088.XXX.XXX-70) em 24/06/2024 08:48:16 (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/A257-E2A3-B9D0-F45B

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.1doc.com.br/verificacao/274A-5A2A-2C7B-EBEB e informe o código 274A-5A2A-2C7B-EBEB

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICRO-REGIAO DO VALE DO

Estado de Minas Gerais

CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

CONFORMIDADE LIQUIDAÇÃO

000001/2024

Processo de Compra	Ordem de Serviço / Compra	Número do Empenho	Ficha Orçamentária	Ordem de Fornecimento
000063/2022	**000344/2024**	**000442/2024**	**00065**	**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 .....: 000364 - CLINICA MEDICA PEDRA NETO LTDA
Endereço .....: Rua João Pinheiro, 395 - CENTRO
Caratinga, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.300-000
CNPJ .....: 09.536.826/0001-44 Inscrição Estadual ...:
Telefone .....: Fax .....:
Email .....:
Conta p/ Pagamento.....: Banco .....:

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO **3.484,80**

Valor.....: **R$ 3.484,80** **(Tres Mil e Quatrocentos e Oitenta e Quatro Reais e Oitenta Centavos)**

Ponte Nova-MG, 23 de Junho de 2024

Assinado por 3 pessoas: CHERONA VASCONCELLOS SANTOS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/234-9023-8C70-EB7E e informe o código 234A9023-8C70-EB7E-3B7B-C1BF7B

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 2581-99CB-67BC-13F7

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

GERDSON SILVA SANTOS (CPF 137.XXX.XXX-02) em 24/06/2024 13:29:26 (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/2581-99CB-67BC-13F7

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.1doc.com.br/verificacao/274A-5A2A-2C7B-EBEB e informe o código 274A-5A2A-2C7B-EBEB

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 274A-5A2A-2C7B-EBEB

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

- RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 24/06/2024 14:42:35 (GMT-03:00)
  Papel: Parte
  Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 24/06/2024 17:02:10 (GMT-03:00)
  Papel: Parte
  Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 25/06/2024 10:53:10 (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/274A-5A2A-2C7B-EBEB

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:	4027/00050001881-2
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CLINICA MEDICA PEDRA NETO LTDA
CPF/CNPJ Destinatário:	09.536.826/0001-44
Valor:	R$ 3.484,80
Valor da Tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG CLIN MED PEDRA NE
Histórico:	TED

Data de Débito:	28/06/2024
Data da Operação:	28/06/2024
Código da Operação:	00108790
Chave de Segurança:	51XHSRRRZC6SN3T5
Operação realizada com sucesso.	