

# Consórcio Intermunicipal de Saúde da

**SUBEMPENHO** 

Micro-Região do Vale do Piranga			Ficha	Sub-Empenh	o / Tipo
CISAMAPI	ESTADO DE MINAS GERAIS	2024	00065	003/00444 / Es	timativo
Convênio	00102 - Servicos Medicos Fundo - Variavel			Emissão: 0	1 / 03 / 2024
Centro de Custo:	00009 - SERVIÇOS MÉDICOS			Vencimento:	
	LICITAÇÃO				
Modalidade :	Inexigibilidade(credenciamento) Número: 6	Data: 29	9 / 11 / 2022		
N° Processo de Compra :	63 Data: 29 / 11 / 2022 Ordem d	le Serviço :	346/2024	Contrato :	
Favorecido:	001041 - SEMEU SERVIÇO MEDICO DE URGENCIA-ME			Telefone:	
Endereço ::: Cidade :::::::::::::::::::::::::::::::::::	Rua SEBASTIAO FRNACISCO DE OLIVEIRA , 97 , 35.430-215 Ponte Nova - MG			CNPJ / CPF :	2001 57
Conta Bancária:	,			03.774.261/0	
Órgão	FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONT  01 Consórcio Interm.de Saúde Da Micro-Reg.do Vale D		os .		
Unidade :: Subunidade :: Função :: Subfunção :: Programa :: Projeto/Atividade :: Natureza :: Fonte de Recurso ::  Va Especificação da Despesa	02 Serviços Especializados 01 Serviços Especializados 10 Saúde 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial 0003 Atendimento de Média Complexidade 2.044 Atendimentos Assistenciais - Rateio Variável 3.3.90.39.36 Serviço Médico-hospitalar, Odonto. e Laboratorial 1.500.000.1002 Identificação das despesas com ações e serviços púr Recursos não Vinculados de Impostos				PSE REGINA DE CARVALHO MARTINS 9A8(682B e informe o código EQ94-F4FB-59A8-6B2B
					# BV
Valor	\$ 3.830,00 ( Tres Mil e Oitocentos e Trinta Reais )				IA DE C 3 e infor
	DEMONSTRAÇÃO DO SALDO D	DA DOTAÇÃO	1		EGIN 682
Descontos: Irrf - Pessoa Jurídi	57,45 Issqn 114	,90 Despesa	nterior:  Empenhada:  sponível:		41.850.00 3.830.00 38.020.00 38.020.00
Despesa Bruta.:	3.830,00 Descontos.: 172	$\rightarrow$	Líquida:		3.657
Boopood Brata	ORDENADOR DA DESPESA	,, <b>00</b>   200p000		NTADOR	Sa CE
	igente e no uso competente das minhas atribuições de Ordenador da seja processada a despesa acima especificada  MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS			ergaria Lopes Marcelo	VIVIANE CORDEIRO DE OL Mapi.1doc.com.br/verifíçacaç
			CR	C:082877/O	a K
	LIQUIDAÇÃO		ORDEM DE PAG		TAS, ∥cisa
O material ou serviço foi er	ntregue conforme solicitado. Face à	liquidação proce	ssada determino o se	u pagamento.	:REIT
Data: 11/ 06/ 20	Data:	/	/		A AMARAL DE FREITAS, naturas, acesse https://cisa
	ANE CORDEIRO DE OLIVEIRA	MARI	A REGINA DE CARV	ALHO MARTINS	AM/ tura
	DIRETORA ASSISTENCIAL		Secretaria Exec	utiva	.Α br
			Secretaria Exec	utiva	NATA assina
	DIRETORA ASSISTENCIAL	Documento	Secretaria Exec	utiva	as: RENATA
	RECIBO escrito referente a despesa com materiais e / ou serviços	Documento		utiva	essoas: RENATA
	RECIBO escrito referente a despesa com materiais e / ou serviços			utiva	essoas: RENAT
acima especificado, para	RECIBO escrito referente a despesa com materiais e / ou serviços	Banco	o de Identificação:	utiva	lo'por 3 pessoas: RENATA rificar a validade das assina
acima especificado, para	RECIBO escrito referente a despesa com materiais e / ou serviços	Banco Docume Conta	o de Identificação:	utiva	Assinado por 3 pessoas: RENATA Para verificar a validade das assina

### Município de Ponte Nova - MG

A RELEASED

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

#### NÚMERO DA NOTA FISCAL 2024/95



#### Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

#### Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município
N° RPS:

Código de Autenticidade: 6668975e
N° NFS-e: 2024/95

Data de Emissão: 11/06/2024 15:28:46
Data Emissão RPS:

#### **Dados do Prestador**

#### Razão Social: SEMEU SERVICO MEDICO DE URGENCIA

Nome Fantasia: SEMEU SERVICO MEDICO DE URGENCIA

CNPJ: 03.774.261/0001-57 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 76009978

Endereço: Rua Sebastião Francisco de Oliveira, 97, , Guarapiranga, Cep:35430215, PONTE NOVA - MG

Telefone: (31) 3817-2111 E-mail: crtoitio@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

19 ECOCARDIOGRAMAS 22 CONSULTAS

#### Observações

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

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

#### Retenções Federais

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 59,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00

#### Valores da NFS-e

Data de recebimento

Valor Total dos Serviços	Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Calculo
R\$ 3.940,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.940,00
Alíquota 3.00	Valor do ISSQN R\$ 118,20	Valor Total R\$ 3.940,00	Valor Lí R\$ 3.76	

Recebemos de SEMEU SERVICO MEDICO DE URGENCIA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.  NFS-e				
2024		2024/95		

Assinatura e Documento do recebedor





Código para verificação: 4717-A5E4-ECEB-08F5

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

✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 11/06/2024 16:36:17 (GMT-03:00)

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/4717-A5E4-ECEB-08F5

Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante Agenda Intervalo 16/04/2024 00:00 e 15052024, Situação Contém ATENDIDA, ::Profissional Executante igual a JULIANA AKEME TOITIO, Recurso Contém FM

Resumo de Agendas	Quantidade -	Valor
JULIANA AKEME TOITIO	40	R\$3.830,00
SEMEU SERVIÇO MEDICO DE URGENCIA ME	40	R\$3.830,00
CONSULTA CARDIOPEDIÁTRICA	21	R\$2.310,00
AMPARO DA SERRA	1	R\$110,00
DOM SILVÉRIO	1	R\$110,00
JEQUERI	1	R\$110,00
PIEDADE DE PONTE NOVA	1	R\$110,00
PONTE NOVA	8	R\$880,00
RIO CASCA	4	R\$440,00
SÃO PEDRO DOS FERROS	2	R\$220,00
URUCÂNIA	3	R\$330,00
ECOCARDIOGRAFIA BI-DIMENSIONAL COM OU SEM DOPLLER	19	R\$1.520,00
DOM SILVÉRIO	1	R\$80,00
JEQUERI	1	R\$80,00
PIEDADE DE PONTE NOVA	1	R\$80, <b>0</b> €
PONTE NOVA	5	R\$400,0
RIO CASCA	4	R\$320,000
RIO DOCE	2	R\$160,00
SAO JOSE DO GOIABAL	1	R\$80,0
SÃO PEDRO DOS FERROS	2	R\$160,0 <del>0</del>
URUCÂNIA	2	R\$160,0 <b>5</b>
otal	40	R\$3.830,000
		)LIVI
		<u> </u>
		) DE (
		EIRO DE (
		RDEIRO DE OLIVEIRA e
		CORDEIRO DE (
		ANE CORDEIRO DE (
		VIVIANE CORDEIRO DE (
		BS. VIVIANE CORDEIRO DE (
		IBUSS, VIVIANE CORDEIRO DE (
		B <b>arbioss</b> , viviane cordeiro de (
		INA EMPRICISE, VIVIANE CORDEIRO DE (
		NBAINABERBOSS, VIVIANE CORDEIRO DE (
		PAGRIBAINABPRIBUSS, VIVIANE CORDEIRO DE (
		NEMPORABAINA BIRABIOSS, VIVIANE CORDEIRO DE (
		RROMENGRINIAB PRINGS, VIVIANE CORDEIRODE (
		S: GRENVAENERORINA EPINA EPINA EPINO BE (
		soas:(HERWEIGEORINABAINABARINABS), VIVIANE CORDEIRO DE (
		pessoas: (###WAENEAMBAINIDAB #RIBIDS S. VIVIANE CORDEIRO DE (
		or 3 dessoas: G用时处用程序必是同时间的图像, VIVIANE CORDEIRO DE (
		10 DOT 3 DESSOAS: CHERYCMEREPARTMENTABER VIVIANE CORDEIRO DE (
		Assinado por 3 pessoas: G#ENOAE14E4AOFAIBAINDABFARBOSSS, VIVIANE CORDEIRO DE (

Agenda Intervalo 16042024 e 15052024, Situação Contém ATENDIDA, Recurso Contém FM e ::Profissional igual a 53265 - JULIANA AKEME TOITIO

Resumo de Agendas por Profissional e Município

Resumo de Agendas	Quantidade	Valor <b>≑</b>
JULIANA AKEME TOITIO	40	3.830,00
AMPARO DA SERRA	1	110,00
DOM SILVÉRIO	2	190,00
JEQUERI	2	190,00
PIEDADE DE PONTE NOVA	2	190,00
PONTE NOVA	13	1.280,00
RIO CASCA	8	760,00
RIO DOCE	2	160,00
SAO JOSE DO GOIABAL	1	80,00
SÃO PEDRO DOS FERROS	4	380,00
URUCÂNIA	5	490,00
Total	40	3.830,00

Terça, 11 de Junho de 2024 - 15:01





Código para verificação: E943-83B2-7EBE-CEF7

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

GRACIELE CRISTINA BARBOSA (CPF 110.XXX.XXX-44) em 13/06/2024 14:43:26 (GMT-03:00)

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/E943-83B2-7EBE-CEF7



### 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 000346/2024 000444/2024 00065

Ordem de Fornecimento 00003/2024

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 ...... 001041 - SEMEU SERVIÇO MEDICO DE URGENCIA-ME

Endereço ...... Rua SEBASTIAO FRNACISCO DE OLIVEIRA, 97 - Guarapiranga

Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P: 35.430-215

CNPJ ...... 03.774.261/0001-57 Inscrição Estadual ...:

Telefone ...... Fax ......

 Email ......

 Conta p/ Pagamento....:
 Banco ......

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

Valor...... R\$ 3.830,00 ( Tres Mil e Oitocentos e Trinta Reais )

Ponte Nova-MG, 11 de Junho de 2024

Página: 00001





Código para verificação: 114B-93A6-361E-B5E2

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

✓ GERDSON SILVA SANTOS (CPF 137.XXX.XXX-02) em 14/06/2024 13:28:44 (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/114B-93A6-361E-B5E2





Código para verificação: EC94-F4FB-59A8-6B2B

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

RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 20/06/2024 11:02:01 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 20/06/2024 13:39:18 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 20/06/2024 13:53:58 (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/EC94-F4FB-59A8-6B2B

24/06/2024, 07:46 GovConta CAIXA

IMPRIMIR FECHAR



# 2<sup>a</sup> 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:	033 - BANCO SANTANDER S.A.
Conta Destino:	3181/00013003496-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	SEMEU SERVICO MEDICO DE URGENCIA ME
CPF/CNPJ Destinatário:	03.774.261/0001-57
Valor:	R\$ 3.657,65
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG SEMEU
Histórico:	TED

Data de Débito:	21/06/2024	
Data da Operação:	21/06/2024	
Código da Operação:	00130981	
Chave de Segurança:	GJPTXY2JCJFKGQHG	
Operação realizada com sucesso.		