



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

002/00575 / Estimativo

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

Emissão: 24 / 04 / 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 : 468/2024

Contrato :

Favorecido .....: 000786 - CRISTIANO CARDOSO RANGEL & CIA LTDA - ME

Telefone:

Endereço .....: Rua Dr. Antônio de Miranda Chaves , 125 , 35.370-000

Cidade .....: Rio Casca - MG

CNPJ / CPF :

Conta Bancária .....:

17.235.997/0001-61

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\$ 1.920,00 ( Um Mil e Novecentos e Vinte Reais )

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:

Issqn 92,16

Saldo Anterior .....: 7.040,00

Despesa Empenhada..: 1.920,00

Saldo Disponível .....: 5.120,00

Despesa Bruta.: 1.920,00 Descontos.: 92,16

Despesa Líquida .....: 1.827,84

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: 04 / 06 / 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: RENATA 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/21B-9513-D2F8-7620



DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

FUTURIZE - Tecnologia em Sistemas da Informação



**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CASCA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

SETOR TRIBUTÁRIO

AV. SENADOR CUPERTINO, 66 - CENTRO

RIO CASCA - MG - 35.370-000 - Tel.: (31)3871-1545

Nº da Nota

10/2024

Nº Integral: 20240000000010

Código Verificação

55NEDCD4NH

Código QR



**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Município de Prestação: **RIO CASCA - MG**

Período de Competência: **6/2024**

Natureza da Operação: **TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**

Reg. Especial Tributação:

Data da Nota Fiscal: **04/06/2024**

Nº da RPS:

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: **CRISTIANO CARDOSO RANGEL & CIA LTDA - ME**

CNPJ: **17.235.997/0001-61**

Nome Fantasia: **CRISTIANO CARDOSO RANGEL & CIA LTDA - ME**

Inscrição Municipal: **21940**

Regime Especial:

Inscrição Estadual: **ISENTO**

Simplex Nac/MEI/Outros: **Outros**

Fone/Fax: **(31)3871-1119**

Endereço: **RUA DR. ANTONIO DE MIRANDA CHAVES, 125 - SALA - N SRA DAS GRAÇAS - 35.370-000 - RIO CASCA - MG**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome: **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICROREGIAO VALE DO PIR**

CPF/CNPJ: **01.095.667/0001-88**

Nome Fantasia:

Inscrição Municipal:

E-mail: **cisamapi@contabilidade.mg.gov.br**

Fone/Fax: **(31)3819-8806**

Inscrição Estadual:

Endereço: **AV ERNESTO TRIVELLATO, 120 - TRIANGULO - 35.430-141 - PONTE NOVA - MG**

**DADOS COMPLEMENTARES**

Código de Serviço: 4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT...

CNAE: 8610-1/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Intermediário: **()**

Inscrição Municipal:

Construção Civil - Obra:

ART:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

24 EXAMES DE ECOCARDIOGRAMA A R\$ 80,00 = R\$ 1.920,00; 10 CONSULTAS A R\$ 55,00 CADA = R\$ 550,00

**VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R\$ 2.470,00**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	SEST SENAT (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	118,56	0,00	0,00	0,00

Deduções (R\$)	Desc. Incond + Cond(R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	ISS Devido (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0,00	0,00	2.470,00	3,00	74,10	0,00	74,10	2.395,90

Assinado por: VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/2222B-03E1-42F28-7830E-830E81f0f0e00d0d0g02E23B696334E23F27030DE>





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: F2D6-C3EE-3F23-A3CE

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 04/06/2024 14:33:25 (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/F2D6-C3EE-3F23-A3CE>



Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante

Agenda Intervalo 16/04/2024 00:00 e 15052024,

Situação Contém ATENDIDA,

::Profissional Executante igual a CRISTIANO CARDOSO RANGEL,

Recurso Contém FM,

Atendimento Contém INICIAL,

::Procedimento Contém ECOCARDIOGRAFIA BI-DIMENSIONAL COM OU SEM DOPLER

Resumo de Agendas	Quantidade -	Valor
CRISTIANO CARDOSO RANGEL	24	R\$1.920,00
VITALITY MEDICINA E ESTETICA AVANÇADA	24	R\$1.920,00
ECOCARDIOGRAFIA BI-DIMENSIONAL COM OU SEM DOPLER	24	R\$1.920,00
PIEDADE DE PONTE NOVA	1	R\$80,00
RAUL SOARES	3	R\$240,00
RIO CASCA	7	R\$560,00
SANTO ANTÔNIO DO GRAMA	2	R\$160,00
SAO JOSE DO GOIABAL	4	R\$320,00
SÃO PEDRO DOS FERROS	7	R\$560,00
<b>Total</b>	<b>24</b>	<b>R\$1.920,00</b>

Terça, 04 de Junho de 2024 - 09:00





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: CA11-30C2-6F2E-C1FA

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

- ✓ GRACIELE CRISTINA BARBOSA (CPF 110.XXX.XXX-44) em 10/06/2024 10:55:10 (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/CA11-30C2-6F2E-C1FA>







## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 3F71-09ED-8987-2F24

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

- ✓ GERDSON SILVA SANTOS (CPF 137.XXX.XXX-02) em 10/06/2024 13:26:06 (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/3F71-09ED-8987-2F24>





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 2D1B-9513-D2F8-7620

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 13/06/2024 08:50:20 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 13/06/2024 11:14:31 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 13/06/2024 13:37:35 (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/2D1B-9513-D2F8-7620>

IMPRIMIR

FECHAR



**2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores**  
via GovConta Caixa

<b>Emitente:</b>	CISAMAPI ASSISTENCIA
<b>Conta Origem:</b>	0146/006/00000350-0

<b>Conta Destino:</b>	1474/003/00000772-8
<b>Nome do Destinatário:</b>	CRISTIANO CARDOSO RANGEL CIA L
<b>Valor:</b>	R\$ 2.351,44
<b>Identificação da Operação:</b>	PG CRISTIANO RANGEL

<b>Data de Débito:</b>	14/06/2024 - 10:10:06
<b>Data da Operação:</b>	14/06/2024
<b>Código da Operação:</b>	55128257
<b>Chave de Segurança:</b>	UXUT1XLN6UC0T56J

**Operação realizada com sucesso.**