



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

001/00129 / Estimativo

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

Emissão: 02 / 01 / 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 : **80/2024**

Contrato :

Favorecido: 001714 - ICR FARIA SERVIÇOS MÉDICOS
Endereço: Avenida Custódio Silva , 1490 - Apt 201 , 35.430-026
Cidade: Ponte Nova - MG
Conta Bancária:

Telefone:

CNPJ / CPF :
36.485.948/0001-21

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\$ 9.974,72 (Nove Mil e Novecentos e Setenta e Quatro Reais e Setenta e Dois Centavos)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:			Saldo Anterior	10.628,80
Irrf - Pessoa Jurídica	149,62	Issqn	Despesa Empenhada..:	9.974,72
			Saldo Disponível	654,08
Despesa Bruta.:	9.974,72	Descontos.:	Despesa Líquida	9.525,85

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

MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS

Bruna Rita Albergaria Lopes Marcelo

Bruna Rita Albergaria Lopes Marcelo
CRC:082877/O

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.

Examinamos o percurso da despesa, em conformidade com as disposições legais que disciplinam o seu processamento.

Data: **26 / 02 / 2024**

Data: / /

Viviane Cordeiro de Oliveira

Maria Regina de Carvalho Martins

Adriana Aparecida de Oliveira

VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA
Gerente

MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Secretaria Executiva

Adriana Aparecida de Oliveira
Controle Interno

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: **21 / 02 / 2024**

Banco: **CEF**

Nome

Documento: **TEO**

Assinatura

Comprovante anexado

Conta: **350-0**

Recursos

2024/05
Ficha 65



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

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2024/12



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 65d4c1bc Nº NFS-e: 2024/12	Data de Emissão: 20/02/2024 12:14:04 Data Emissão RPS:
----------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

Dados do Prestador

Razão Social: I C R FARIA SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: I C R FARIA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 36.485.948/0001-21 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 76018143
Endereço: Avenida Custódio Silva, 1490, Apt 201, Centro, Cep:35430026, PONTE NOVA - MG
Telefone: (21) 9833-88042 E-mail:
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Não optante Regime Especial: Microempresa Municipal

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

Observações

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE 8630599	ISSQN Retido Sim	Local Prestação dos Serviços 3152105 - PONTE NOVA - MG	Local de Incidência ISSQN 3152105 - PONTE NOVA - MG
------------------------	---------------------	-----------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------

Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 190,85	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 12.723,24	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 12.723,24
Alíquota 3,00	Valor do ISSQN R\$ 381,70	Valor Total R\$ 12.723,24	Valor Líquido R\$ 12.150,69	

299,25

Recebemos de I C R FARIA SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/12
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

448,86

Certificamos que o material/serviço
constante deste documento foi recebido
ou prestado em perfeitas condições

Assinatura	<i>Nelma</i>	CI Matrícula
Assinatura		CI Matrícula
Data de Recebimento	<i>20/02/24</i>	

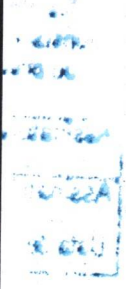
Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante
Agenda Intervalo 02/01/2024 00:00 e 15022024,
Situação Contém ATENDIDA,

::Estabelecimento igual a CISAMAPI - PONTE NOVA,
::Profissional Executante igual a GABRIELA CASTRO DE REZENDE,
Recurso Contém FM,
::Procedimento Contém ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (CISAMAPI PONTE NOVA)

Resumo de Agendas	Quantidade -	Valor
GABRIELA CASTRO DE REZENDE	61	R\$9.974,72
CISAMAPI - PONTE NOVA	61	R\$9.974,72
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (CISAMAPI PONTE NOVA)	61	R\$9.974,72
ACAÍACA	1	R\$163,52
ALVINOPOLIS	2	R\$327,04
AMPARO DA SERRA	3	R\$490,56
BARRA LONGA	7	R\$1.144,64
DIOGO DE VASCONCELOS	4	R\$654,08
DOM SILVÉRIO	4	R\$654,08
GUARACIABA	1	R\$163,52
JEQUERI	7	R\$1.144,64
ORATÓRIOS	2	R\$327,04
PIEDADE DE PONTE NOVA	2	R\$327,04
PONTE NOVA	15	R\$2.452,80
RIO DOCE	3	R\$490,56
SANTA CRUZ DO ESCALVADO	2	R\$327,04
SÃO JOSE DO GOIABAL	2	R\$327,04
SEM-PEIXE	1	R\$163,52
URUCÂNIA	5	R\$817,60
Total	61	R\$9.974,72

marcelino

Terça, 20 de Fevereiro de 2024 - 09:58





**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICRO-REGIAO DO VALE DO
Estado de Minas Gerais
CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**

**CONFORMIDADE
LIQUIDAÇÃO
000001/2024**

Processo de Compra
000005/2021

Ordem de Serviço / Compra
000080/2024

Número do Empenho
000129/2024

Ficha Orçamentária
00065

Ordem de Fornecimento
000001/2024

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 20 DIAS CORRIDOS APÓS EMISSÃO DE NOTA FISCAL
Prazo de Entrega: Conforme Solicitação da Unidade
Garantia:
Assistência Técnica:

Fornecedor: 001714 - ICR FARIA SERVIÇOS MÉDICOS
Endereço: Avenida Custódio Silva, 1490 (Apt 201) - CENTRO
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-026
CNPJ: 36.485.948/0001-21 Inscrição Estadual ...:
Telefone: Fax:
Email:
Conta p/ Pagamento.....: Banco

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

9.974,72

Valor.....: **R\$ 9.974,72 (Nove Mil e Novecentos e Setenta e Quatro Reais e Setenta e Dois Centavos)**

Graciele

Ponte Nova-MG, 20 de Fevereiro de 2024

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:	033 - BANCO SANTANDER S.A.
Conta Destino:	3251/00013001478-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	ICR FARIA SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ Destinatário:	36.485.948/0001-21
Valor:	R\$ 11.574,32
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG ICR FARIA
Histórico:	TED

Data de Débito:	21/02/2024
Data da Operação:	21/02/2024
Código da Operação:	00125842
Chave de Segurança:	2K5NS82ZG2FSZ89K
Operação realizada com sucesso.	