



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

002/00129 / Estimativo

Convênio.....: 00102 - Serviços 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

Telefone:

Endereço: Avenida Custódio Silva , 1490 - Apt 201 , 35.430-026

Cidade: Ponte Nova - MG

CNPJ / CPF :

Conta Bancária:

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\$ 2.090,00 (Dois Mil e Noventa Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:				
Irrf - Pessoa Jurídica	31,35	Issqn	62,70	
Saldo Anterior				2.744,08
Despesa Empenhada..:				2.090,00
Saldo Disponível				654,08
Despesa Bruta.:	2.090,00	Descontos.:	94,05	Despesa Líquida
				1.995,95

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

Udiveira
MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS

Bruna
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: **20 / 02 / 2024**

Data: / /

Udiveira
VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA
 Gerente

Udiveira
MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
 Secretária Executiva

Adriana
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**

Nome

Assinatura **Comprovante anexo**

Banco: **CEF**
 Documento: **TED**
 Conta: **350-0 350-0**
 Recursos

2021105
Ficha 05



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 Calculo 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	

31,35

62,70

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	

96,05

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

Assinatura Volney CI Matrícula 76

Assinatura CI Matrícula

Data de Recebimento 20/02/24

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

::Município Contém BARRA LONGA ou DIOGO DE VASCONCELOS ou DOM SILVÉRIO ou JEQUERI ou ORATÓRIOS ou PIEDADE DE PONTE NOVA ou SANTA CRUZ DO ESCALVADO ou RIO DOCE ou SANTO ANTÔNIO DO GRAMA ou SEM-PEIXE ou URUCÂNIA,
::Estabelecimento igual a CISAMAPI - PONTE NOVA,
::Profissional Executante igual a GABRIELA CASTRO DE REZENDE,
Recurso Contém FM,
::Procedimento Contém CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA

Resumo de Agendas	Quantidade -	Valor
GABRIELA CASTRO DE REZENDE	38	R\$2.090,00
CISAMAPI - PONTE NOVA	38	R\$2.090,00
CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA	38	R\$2.090,00
BARRA LONGA	2	R\$110,00
DIOGO DE VASCONCELOS	2	R\$110,00
DOM SILVÉRIO	3	R\$165,00
JEQUERI	3	R\$165,00
ORATÓRIOS	7	R\$385,00
PIEDADE DE PONTE NOVA	1	R\$55,00
RIO DOCE	6	R\$330,00
SANTA CRUZ DO ESCALVADO	1	R\$55,00
SANTO ANTÔNIO DO GRAMA	1	R\$55,00
SEM-PEIXE	3	R\$165,00
URUCÂNIA	9	R\$495,00
Total	38	R\$2.090,00

M. D. D. M.

Terça, 20 de Fevereiro de 2024 - 10:02



**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
000002/2024

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

2.090,00

Valor.....: **R\$ 2.090,00 (Dois Mil e Noventa Reais)**

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.	