



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

001/00138 / 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 : **89/2024**

Contrato :

Favorecido: 001699 - TRIANI ESPAÇO MÉDICO LTDA

Telefone:

Endereço: Rua Adelino Azevedo, , 108 , 35.350-000

Cidade: Raul Soares - MG

CNPJ / CPF :

Conta Bancária:

44.551.256/0001-62

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\$ 4.780,00 (Quatro Mil e Setecentos e Oitenta Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:	Saldo Anterior	5.270,00
	Despesa Empenhada..:	4.780,00
	Saldo Disponível	490,00

Despesa Bruta.: 4.780,00	Descontos.: 0,00	Despesa Líquida.....:	4.780,00
---------------------------------	-------------------------	-----------------------	-----------------

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: **28 / 02 / 2024**

Data: / /

Viviane Cordeiro de Oliveira
VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA
 Gerente

Maria Regina de Carvalho Martins
MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
 Secretaria Executiva

Adriana Aparecida de Oliveira
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: **29/02 / 2024**

Nome

Assinatura

Comprovante anexo

Banco: **CEF**

Documento: **TEO**

Conta: **350-0**

Recursos

2021/5



PREFEITURA MUNICIPAL DE RAUL SOARES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SETOR DE TRIBUTOS



Gerado em: 28/02/2024 12:33:20

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: TRIANI ESPACO MEDICO LTDA
Nome Fantasia:
Endereço: RUA ADELINO AZEVEDO, 108, - CENTRO
RAUL SOARES - MG - CEP: 35350-000
E-mail: martim_afonso@yahoo.com.br - Fone: (33)3352-1107 - Celular: - Site:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0042948 - CPF/CNPJ: 44.551.256/0001-62

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 28/02/2024	Código de Verificação para Autenticação 567f14b2b85756267a751e8fc8991d7f	Regime Tributário Sociedade de Profissionais	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 34
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Optante	Local de Prestação No Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICROREGIAO DO VALE DO PIRANGA	CPF/CNPJ 01.095.667/0001-88	Inscrição Estadual ISENTO	
Endereço RUA AVENIDA ERNESTO TRIVELATO	Número 120	Complemento	Bairro TRIANGULO
CEP 35430-141	Município PONTE NOVA	UF MG	Telefone (31)3819-8800/
		e-mail cisamapiagenda@veloxmail.com.br	

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, manicômios e congêneres				
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota

GASTROENTEROLOGIA	UN	14,00	110,00	3,00	1.540,00
ENDOSCOPIA	UN	12,00	270,00	3,00	3.240,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
4.780,00	0,00	0,00	4.780,00	0,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.780,00

OBSERVAÇÕES

SERVIÇOS PRESTADOS POR SÓCIO DISPENSADO RETENÇÃO CONTR.PREVID.SOCIAL CONF.INCISO III DO PARAG.2º ART.120 IN 971 RFB DE 13/11/2009

OUTRAS INFORMAÇÕES

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA INSCRITA COMO AUTONOMO, NESTA CONDIÇÃO FICA DISPENSADA A RETENÇÃO DO ISSQN.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site www.raulsoares.mg.gov.br e clique no link do NFS-e

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: TRIANI ESPACO MEDICO LTDA A NOTA FISCAL Nº 34, EMITIDA EM 28/02/2024 NO VALOR R\$ 4.780,00

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

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

Assinatura *N. Oliveira* CI Matrícula *76*

Assinatura CI Matrícula

Data de Recebimento *28/02/24*

Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante
Agenda Intervalo 02/01/2024 00:00 e 15022024,
Situação Contém ATENDIDA,
::Profissional Executante igual a DAVID TRIANI GERALDO,
Recurso Contém FM

Resumo de Agendas	Quantidade -	Valor
DAVID TRIANI GERALDO	26	R\$4.780,00
TRIANI ESPAÇO MÉDICO LTDA	26	R\$4.780,00
CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA (CONSULTÓRIO)	14	R\$1.540,00
RAUL SOARES	14	R\$1.540,00
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	12	R\$3.240,00
RAUL SOARES	12	R\$3.240,00
Total	26	R\$4.780,00

mesadime

Quarta, 28 de Fevereiro de 2024 - 08:44



**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
000089/2024

Número do Empenho
000138/2024

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: 001699 - TRIANI ESPAÇO MÉDICO LTDA
Endereço: Rua Adelino Azevedo,, 108 - CENTRO
Raul Soares, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.350-000
CNPJ: 44.551.256/0001-62 Inscrição Estadual ...:
Telefone: Fax:
Email:
Conta p/ Pagamento.....: Banco:

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

4.780,00

Valor.....: **R\$ 4.780,00 (Quatro Mil e Setecentos e Oitenta Reais)**

Ponte Nova-MG, 28 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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Conta Destino:	3164/00000047859-8
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	TRIANI ESPACO MEDICO LTDA
CPF/CNPJ Destinatário:	44.551.256/0001-62
Valor:	R\$ 4.780,00
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG TRIANI ESPACO
Histórico:	TED

Data de Débito:	29/02/2024
Data da Operação:	29/02/2024
Código da Operação:	00117754
Chave de Segurança:	VX2STL0HCX6N8923
Operação realizada com sucesso.	