



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

001/00169 / Estimativo

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

Emissão: 02 / 01 / 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 : 120/2024

Contrato :

Favorecido: 001033 - THIAGO CARVALHO MACHADO-ME

Telefone:

Endereço: Rua CEL JOSE VIEIRA , 910 , 35.370-000

Cidade: Rio Casca - MG

CNPJ / CPF :
25.332.286/0001-33

Conta Bancária

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\$ 6.655,00 (Seis Mil e Seiscentos e Cinquenta e Cinco Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:		Saldo Anterior	7.810,00
Irrf - Pessoa Jurídi	319,44	Despesa Empenhada..:	6.655,00
		Saldo Disponível	1.155,00
Despesa Bruta.:	6.655,00	Despesa Líquida	6.335,56
Descontos.:	319,44		

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
Viviane Cordeiro de Oliveira
VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA
Gerente

Data: / /
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: 26 / 02 / 2024

Nome

Assinatura *Comprovante anexo*

Banco: CEF
Documento: TED
Conta: 350.0
Recursos

RECEBEMOS DO THIAGO CARVALHO MACHADO & CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 20/02/2024 - VALOR LÍQUIDO: R\$6.335,56 - DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICROREGIAO VALE DO PIRANGA - AV ERNESTO TRIVELLATO, 120 - TRIANGULO - 35.430-141 - PONTE NOVA - MG

Nº da Nota
9/2024

Nº Integral: 202400000000009

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
9/2024

Nº Integral: 202400000000009

Código Verificação
4G34AQAUHG

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

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

Período de Competência: **2/2024**

Natureza da Operação: **TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**

Reg. Especial Tributação:

Data da Nota Fiscal: **20/02/2024**

Nº da RPS:

Código QR



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **THIAGO CARVALHO MACHADO & CIA LTDA**

CNPJ: **25.332.286/0001-33**

Nome Fantasia: **THIAGO CARVALHO MACHADO & CIA LTDA**

Inscrição Municipal: **22211**

Regime Especial:

Inscrição Estadual: **ISENTO**

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

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

Endereço: **RUA CORONEL JOSE VIEIRA, 910 - SALA - CENTRO - 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

121 CONSULTAS DE UROLOGIA FORA DO DOMICILIO DO CONTRATADO REF AO PERIODO 02/01/24 ATÉ 15/02/24 A R\$ 55,00 CADA

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R\$ 6.655,00

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	SEST SENAT (R\$)	Outras Retenções (R\$)	
0,00	0,00	0,00	319,44	0,00	0,00	0,00	
Deduções (R\$)	Desc. Incond + Cond(R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	ISS Devido (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0,00	0,00	6.655,00	3,00	199,65	0,00	199,65	6.335,56

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

Assinatura	<i>Ulveira</i>	CI. Matrícula	<i>76</i>
Assinatura		CI. Matrícula	
Data de Recebimento	<i>20 02 24</i>		

Agenda Intervalo 02012024 e 15022024, Situação Contém ATENDIDA, Recurso Contém FM, Atendimento Contém INICIAL, :: Profissional Igual a 48806 - THIAGO CARVALHO MACHADO e :: Procedimento Contém 0301010072 - CONSULTA EM UROLOGIA
Resumo de Agendas por Profissional e Município

Resumo de Agendas	Quantidade	Valor
THIAGO CARVALHO MACHADO	121	6.655,00
AMPARO DA SERRA	9	495,00
BARRA LONGA	14	770,00
GUARACIABA	49	2.695,00
RAUL SOARES	47	2.585,00
RIO DOCE	2	110,00
Total	121	6.655,00

machado
Segunda, 19 de Fevereiro de 2024 - 11:27



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
000120/2024

Número do Empenho
000169/2024 ✓

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 15 dias após emissão da nota fiscal
Prazo de Entrega: Durante a Vigência do Contrato
Garantia:
Assistência Técnica:

Fornecedor: 001033 - THIAGO CARVALHO MACHADO-ME ✓
Endereço: Rua CEL JOSE VIEIRA, 910 - CENTRO
Rio Casca, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.370-000
CNPJ: 25.332.286/0001-33 Inscrição Estadual
Telefone: Fax
Email:
Conta p/ Pagamento.....: Banco

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

6.655,00

Valor.....: R\$ 6.655,00 (Seis Mil e Seiscentos e Cinquenta e Cinco Reais)

Ponte Nova-MG, 20 de Fevereiro de 2024



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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	4735/00000049435-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome do Destinatário:	THIAGO CARVALHO MACHADO
CPF/CNPJ Destinatário:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 6.335,56
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG THIAGO CARVALHO
Histórico:	TED

Data de Débito:	22/02/2024
Data da Operação:	22/02/2024
Código da Operação:	00123665
Chave de Segurança:	Q6PF7PPWYFKYL2WA

Operação realizada com sucesso.