



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

**ESTADO DE MINAS GERAIS**

**SUBEMPENHO**

Exercício  
**2024**

Ficha  
**00065**

Sub-Empenho / Tipo  
**002/00196 / Estimativo**

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

Centro de Custo.....: 00009 - SERVIÇOS MÉDICOS

Emissão: 02 / 01 / 2024

Vencimento:

Modalidade : **LICITAÇÃO**

**Inexigibilidade(credenciamento)**

Número: **6**

Data: **29 / 11 / 2022**

Nº Processo de Compra :

**63**

Data : **29 / 11 / 2022**

Ordem de Serviço :

**145/2024**

Contrato :

Favorecido .....: 000148 - RADIODIAGNÓSTICO LTDA  
Endereço .....: Avenida Dom Bosco , 45 - A , 35.430-000  
Cidade .....: Ponte Nova - MG  
Conta Bancária .....:

Telefone:

CNPJ / CPF :

16.739.468/0001-32

**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\$ 8.219,64

( Oito Mil e Duzentos e Dezenove Reais e Sessenta e Quatro Centavos )

**DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO**

Descontos:

**Irrf - Pessoa Jurídica**

**98,64**

Saldo Anterior.....:

**9.338,27**

Despesa Empenhada..:

**8.219,64**

Saldo Disponível.....:

**1.118,63**

Despesa Bruta.: **8.219,64**

Descontos.: **98,64**

Despesa Líquida.....:

**8.121,00**

**ORDENADOR DA DESPESA**

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

**CONTADOR**

*BRUNA RITA ALBERGARIA LOPES MARCELO*  
Bruna Rita Albergaria Lopes Marcelo  
CRC:082877/O

**LIQUIDAÇÃO**

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

Data: **20 / 02 / 2024**

*VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA*  
VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA  
Gerente

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.

Data: / /

*MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS*  
MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS  
Secretaria Executiva

**CONTROLE INTERNO**

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

*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.

Data: **21 / 02 / 2024**

Nome

Assinatura

*Comprovante anexo*

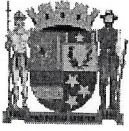
Documento de Identificação:

Banco .....: **CEF**

Documento .....: **TED**

Conta .....: **350-0**

Recursos .....



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

NÚMERO DA NOTA FISCAL  
2024/10



**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

### Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Exigibilidade suspensa por decisão judicial Nº RPS:	Código de Autenticidade: 65d5389c Nº NFS-e: 2024/10	Data de Emissão: 20/02/2024 20:41:16 Data Emissão RPS:
--	--	---

### Dados do Prestador

**Razão Social:** RADIODIAGNOSTICO LTDA  
**Nome Fantasia:** RADIODIAGNOSTICO LTDA  
**CNPJ:** 16.739.468/0001-32 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:** 76013310  
**Endereço:** AVN Dom Bosco, 45, , Palmeiras, Cep:35430232, PONTE NOVA - MG  
**Telefone:** (31) 3817-4243 **E-mail:** grijocontabilidade@hotmail.com  
**Incentivador Cultural:** Não **Simplex Nacional:** Não optante **Regime Especial:** Sociedade de Profissionais

### Dados do Tomador

**Razão Social:** CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICRO REGIAO DO VALE DO PIRANGA- CISAMAPI  
**CNPJ:** 01.095.667/0001-88 **Insc. Estadual:** ISENT0 **Insc. Municipal:** ISENT0  
**Endereço:** AV ERNESTO TRIVELLATO, 120, TRIANGULO - CEP 35.430-141 - PONTE NOVA - MG  
**E-mail:** tesouraria@cisamapi.mg.gov.br

### Discriminação dos Serviços

EXAMES REALIZADOS DURANTE O PERIODO DE 02/01/2024 A 15/02/2024

### Observações

#### Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Código CNAE 8640205	ISSQN Retido Não	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\$ 358,51	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	--------------------

#### Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 29.875,44	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 29.875,44
Alíquota 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Valor Total R\$ 29.875,44	Valor Líquido R\$ 29.516,93	

Recebemos de RADIODIAGNOSTICO LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/10
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante

Agenda Intervalo 02/01/2024 00:00 e 15022024,

Situação Contém ATENDIDA,

::Município Contém ACAIACA ou ALVINOPOLIS ou AMPARO DA SERRA ou BARRA LONGA ou DIOGO DE VASCONCELOS ou DOM SILVÉRIO ou JEQUERI ou ORATÓRIOS ou PIEDADE DE PONTE NOVA ou PONTE NOVA ou RIO CASCA ou RIO DOCE ou SANTA CRUZ DO ESCALVADO ou SANTO ANTÔNIO DO GRAMA ou SAO JOSE DO GOIABAL ou SÃO PEDRO DOS FERROS,

::Estabelecimento igual a CISAMAPI - PONTE NOVA,

::Profissional Executante igual a JOSÉ RICARDO GOMES PEREIRA,

Recurso Contém FM,

::Procedimento Contém ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

Resumo de Agendas	Quantidade -	Valor
JOSÉ RICARDO GOMES PEREIRA	143	R\$8.219,64
CISAMAPI - PONTE NOVA	143	R\$8.219,64
ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	143	R\$8.219,64
ACAIACA	6	R\$344,88
ALVINOPOLIS	12	R\$689,76
AMPARO DA SERRA	4	R\$229,92
BARRA LONGA	5	R\$287,40
DIOGO DE VASCONCELOS	9	R\$517,32
DOM SILVÉRIO	5	R\$287,40
JEQUERI	5	R\$287,40
ORATÓRIOS	8	R\$459,84
PIEADA DE PONTE NOVA	11	R\$632,28
PONTE NOVA	23	R\$1.322,04
RIO CASCA	12	R\$689,76
RIO DOCE	9	R\$517,32
SANTA CRUZ DO ESCALVADO	7	R\$402,36
SANTO ANTÔNIO DO GRAMA	13	R\$747,24
SAO JOSE DO GOIABAL	2	R\$114,96
SÃO PEDRO DOS FERROS	12	R\$689,76
Total	143	R\$8.219,64

*mediano*

Quarta, 21 de Fevereiro de 2024 - 11:55





**2ª Via - Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	CISAMAPI ASSISTENCIA
<b>Conta Origem:</b>	0146/006/00000350-0
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	01.095.667/0001-88

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Conta Destino:</b>	5631/00000001538-5
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome do Destinatário:</b>	RADIODIAGNOSTICO LTDA
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	16.739.468/0001-32
<b>Valor:</b>	R\$ 21.489,57
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PG RADIODIAGNOSTICO
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	21/02/2024
<b>Data da Operação:</b>	21/02/2024
<b>Código da Operação:</b>	00129858
<b>Chave de Segurança:</b>	6PNSLCE974VGR1LU
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	