



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

**ESTADO DE MINAS GERAIS**

**SUBEMPENHO**

Exercício

Ficha

Sub-Empenho / Tipo

**2024**

**00065**

**001/00208 / 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 : **157/2024** Contrato :

Favorecido .....: 001220 - VIÇOSA SERVIÇOS MEDICOS POR IMAGEM LTDA

Telefone:

Endereço .....: Avenida Doutor José Grossi , 194 , 35.430-213

CNPJ / CPF :

Cidade .....: Ponte Nova - MG

10.421.215/0008-06

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\$ 133.327,44 ( Cento e Trinta e Tres Mil e Trezentos e Vinte e Sete Reais e Quarenta e Quatro Centavos )

**DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO**

Descontos:			Saldo Anterior .....	<b>213.324,48</b>	
<b>Irrf - Pessoa Jurídica</b>	<b>1.999,91</b>	<b>Issqn</b>	<b>3.999,82</b>	<b>Despesa Empenhada..:</b>	<b>133.327,44</b>
				<b>Saldo Disponível .....</b>	<b>79.997,04</b>

<b>Despesa Bruta.:</b>	<b>133.327,44</b>	<b>Descontos.:</b>	<b>5.999,73</b>	<b>Despesa Líquida .....</b>	<b>127.327,71</b>
------------------------	-------------------	--------------------	-----------------	------------------------------	-------------------

**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**  
 Secretária 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**

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

Nome

Documento .....: **TEO**

Assinatura

*Comprovante anexo*

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  
2024/370



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

### Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 65df3f7d Nº NFS-e: 2024/370	Data de Emissão: 28/02/2024 11:13:17 Data Emissão RPS:
--	---	---

### Dados do Prestador

**Razão Social: VICOSA SERVICOS MEDICOS POR IMAGEM LTDA**  
Nome Fantasia: VICOSA SERVICOS MEDICOS POR IMAGEM LTDA  
CNPJ: 10.421.215/0008-06 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 76017131  
Endereço: Avenida Doutor José Grossi, 194, LOJA, Guarapiranga, Cep:35430213, PONTE NOVA - MG  
Telefone: (31) 3817-3618 E-mail: centroimagem@yahoo.com.br  
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 DE EXAMES POR IMAGEM ( USG, TC, RM, DUPLEX, CONTRASTES, PAAF, ECOCARDIOGRAMA FETAL, BIÓPSIA MAMÁRIA, RX, REFERENTE AO PERÍODO DE 02/01/2024 ATÉ 31/01/2024.

### Observações

**Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza**  
04.09 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.

Código CNAE 8690999	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\$ 2.228,29	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	--------------------	------------------	--------------------

### Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 148.552,44	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 148.552,44
Alíquota 3,00	Valor do ISSQN R\$ 4.456,57	Valor Total R\$ 148.552,44	Valor Líquido R\$ 141.867,58	

Recebemos de VICOSA SERVICOS MEDICOS POR IMAGEM LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/370
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

Certificamos que o material ser  
constante deste documento foi recebido  
ou produzido em conformidade com as condições

Assinatura	Uduvira	CI Matrícula
		76
		CI Matrícula
Data de Recebimento	28/02/24	

ACAIACA	R\$ 693,00
ALVINOPOLIS	R\$ 834,00
AMPARO DA SERRA	R\$ 9.492,10
BARRA LONGA	R\$ 2.756,85
DIOGO DE VASCONCELOS	R\$ 2.528,00
DOM SILVÉRIO	R\$ 2.327,50
GUARACIABA	R\$ 4.732,50
JEQUERI	R\$ 4.577,30
MARIANA	R\$ 54.205,90
ORATÓRIOS	R\$ 6.843,00
PIEADA DE PONTE NOVA	R\$ 280,00
PONTE NOVA	R\$ 3.178,00
RIO CASCA	R\$ 10.267,05
RIO DOCE	R\$ 10.964,60
SANTA CRUZ DO ESCALVADO	R\$ 4.501,80
SANTO ANTÔNIO DO GRAMA	R\$ 1.138,50
SÃO JOSE DO GOIABAL	R\$ 2.700,69
SÃO PEDRO DOS FERROS	R\$ 3.607,50
SEM-PEIXE	R\$ 1.803,50
URUCÂNIA	R\$ 5.895,65
<b>Total</b>	<b>R\$ 133.327,44</b>

*medalino*



15	R\$750,00	DIOGO DE VASCONCELOS	
27	R\$1.350,00	JEQUERI	
12	R\$600,00	ORATÓRIOS	
47	R\$2.350,00	RIO DOCE	
1	R\$210,00	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO (ESTERNO CLAVICULAR OU OMBRO OU COTOVELO OU PUNHO)	
1	R\$210,00	SAO JOSE DO GOIABAL	
2	R\$346,50	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO - SEGMENTO APENDICULAR (PUNHO, OMBRO, MÃO, PÉ, ETC)	
2	R\$346,50	MARIANA	
4	R\$210,00	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA - CADA SEGMENTO ADICIONAL	
4	R\$210,00	MARIANA	
10	R\$3.465,00	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBO-SACRA (ATÉ 3 SEGMENTOS)	
10	R\$3.465,00	MARIANA	
5	R\$1.155,00	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES	
1	R\$231,00	AMPARO DA SERRA	
1	R\$231,00	MARIANA	
1	R\$231,00	ORATÓRIOS	
2	R\$462,00	RIO DOCE	
2	R\$420,00	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA PELVE OU BACIA	
1	R\$210,00	AMPARO DA SERRA	
1	R\$210,00	URUCÂNIA	
2	R\$462,00	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS MASTÓIDES OU ORELHAS	
2	R\$462,00	MARIANA	
1	R\$173,25	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ÓRBITAS	
1	R\$173,25	MARIANA	
1	R\$241,50	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN SUPERIOR	
1	R\$241,50	ORATÓRIOS	
29	R\$12.058,20	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN TOTAL (ABDOMEN SUPERIOR, PELVE E RETROPERITÔNIO)	
2	R\$831,60	AMPARO DA SERRA	
2	R\$831,60	BARRA LONGA	
18	R\$7.484,40	MARIANA	
2	R\$831,60	RIO DOCE	
1	R\$415,80	SANTA CRUZ DO ESCALVADO	
1	R\$415,80	SAO JOSE DO GOIABAL	
3	R\$1.247,40	URUCÂNIA	
57	R\$10.773,00	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO C/ CONTRASTE OU S/ CONTRASTE	
2	R\$378,00	AMPARO DA SERRA	
2	R\$378,00	DOM SILVÉRIO	

MARIANA		31	R\$5.859,00
ORATÓRIOS		2	R\$378,00
RIO CASCA		1	R\$189,00
RIO DOCE		3	R\$567,00
SANTA CRUZ DO ESCALVADO		3	R\$567,00
SÃO JOSE DO GOIABAL		1	R\$189,00
SEM-PEIXE		1	R\$189,00
SÃO PEDRO DOS FERROS		2	R\$378,00
URUCÂNIA		9	R\$1.701,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO JOELHO (PROTOCOLO DE LYON)		1	R\$462,00
AMPARO DA SERRA		1	R\$462,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE, FARINGE E GLÂNDULAS SALIVARES)		3	R\$693,00
MARIANA		2	R\$462,00
RIO DOCE		1	R\$231,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO SEGMENTO APENDICULAR (PERNA OU TORNOZELO)		1	R\$173,25
ORATÓRIOS		1	R\$173,25
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX		21	R\$4.851,00
AMPARO DA SERRA		1	R\$231,00
MARIANA		15	R\$3.465,00
ORATÓRIOS		2	R\$462,00
RIO DOCE		1	R\$231,00
SÃO JOSE DO GOIABAL		1	R\$231,00
URUCÂNIA		1	R\$231,00
ULTRASSOM OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO TERC.		6	R\$438,00
ALVINOPOLIS		4	R\$292,00
AMPARO DA SERRA		1	R\$73,00
URUCÂNIA		1	R\$73,00
ULTRASSOM PÉLVICA (GINECOLÓGICA) TERC.		1	R\$60,00
URUCÂNIA		1	R\$60,00
ULTRASSOM TRANSVAGINAL TERC.		1	R\$60,00
RIO DOCE		1	R\$60,00
ULTRASSOM COM DOPPLER TERC.		8	R\$584,00
ALVINOPOLIS		2	R\$146,00
AMPARO DA SERRA		1	R\$73,00
JEQUERI		2	R\$146,00
PONTE NOVA		1	R\$73,00
RIO DOCE		2	R\$146,00

ULTRASSOM DE ABDOMEN TOTAL TERC.	1	R\$66,00
RIO CASCA	1	R\$66,00
ULTRASSOM DE APARELHO URINÁRIO TERC.	2	R\$120,00
RIO CASCA	1	R\$60,00
RIO DOCE	1	R\$60,00
ULTRASSOM DE PARTES MOLES TERC.	8	R\$480,00
ALVINOPOLIS	1	R\$60,00
DIOGO DE VASCONCELOS	2	R\$120,00
PONTE NOVA	1	R\$60,00
RIO CASCA	2	R\$120,00
RIO DOCE	2	R\$120,00
ULTRASSOM DE TIREÓIDE TERC.	4	R\$264,00
JEQUERI	3	R\$198,00
URUCÂNIA	1	R\$66,00
ULTRASSOM MAMARIA BILATERAL TERC.	11	R\$726,00
DIOGO DE VASCONCELOS	3	R\$198,00
JEQUERI	5	R\$330,00
ORATÓRIOS	1	R\$66,00
RIO CASCA	2	R\$132,00
ULTRASSOM OBSTÉTRICA TERC	10	R\$600,00
AMPARO DA SERRA	9	R\$540,00
BARRA LONGA	1	R\$60,00
JULIANA AKEME TOITIO	1	R\$336,00
CENTRO DE IMAGEM DE PONTE NOVA	1	R\$336,00
ECOCARDIOGRAMA FETAL	1	R\$336,00
ALVINOPOLIS	1	R\$336,00
SAMUEL ALVES COSTA PEREIRA	285	R\$85.673,74
CENTRO DE IMAGEM DE PONTE NOVA	285	R\$85.673,74
ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DO CRÂNIO COM 1 SEGMENTO	3	R\$1.155,00
MARIANA	1	R\$385,00
ORATÓRIOS	1	R\$385,00
URUCÂNIA	1	R\$385,00
DUPLEX SCAN 1 MEMBRO (REAJUSTADO)	1	R\$187,39
SAO JOSE DO GOIABAL	1	R\$187,39
DUPLEX SCAN 2 MEMBROS (REAJUSTADO)	11	R\$3.465,00
DIOGO DE VASCONCELOS	1	R\$315,00
DOM SILVÉRIO	2	R\$630,00



PONTE NOVA	1	R\$315,00
SÃO JOSE DO GOIABAL	1	R\$315,00
SÃO PEDRO DOS FERROS	6	R\$1.890,00
DUPPLEX SCAN DE ARTÉRIAS RENAIAS (REAJUSTADO)	2	R\$543,60
JEQUERI	1	R\$271,80
RIO CASCA	1	R\$271,80
DUPPLEX SCAN DE CARÓTIDAS E VERTEBRAIS (REAJUSTADO)	5	R\$1.400,00
DOM SILVÉRIO	1	R\$280,00
PIEDADE DE PONTE NOVA	1	R\$280,00
RIO CASCA	1	R\$280,00
RIO DOCE	2	R\$560,00
PAAF TIREÓIDE - PUNÇÃO OU BIÓPSIA PERCUTANIA POR AGULHA FINA DA TIREÓIDE (GUIADA POR ULTRASSONOGRAFIA)(REAJUSTADO)	8	R\$3.192,00
MARIANA	8	R\$3.192,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA BACIA	2	R\$693,00
MARIANA	1	R\$346,50
RIO CASCA	1	R\$346,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR	48	R\$16.632,00
ACAICA	1	R\$346,50
AMPARO DA SERRA	3	R\$1.039,50
BARRA LONGA	4	R\$1.386,00
DOM SILVÉRIO	3	R\$1.039,50
GUARACIABA	1	R\$346,50
MARIANA	19	R\$6.583,50
ORATÓRIOS	6	R\$2.079,00
RIO CASCA	2	R\$693,00
RIO DOCE	4	R\$1.386,00
SANTA CRUZ DO ESCALVADO	1	R\$346,50
SÃO JOSE DO GOIABAL	1	R\$346,50
SÃO PEDRO DOS FERROS	2	R\$693,00
URUCÂNIA	1	R\$346,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COXA	1	R\$346,50
JEQUERI	1	R\$346,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA MÃO	6	R\$2.425,50
AMPARO DA SERRA	2	R\$808,50
MARIANA	3	R\$1.212,75
RIO CASCA	1	R\$404,25
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA Pelve (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS)	7	R\$2.829,75

AMPARO DA SERRA	1	R\$404,25
MARIANA	3	R\$1.212,75
ORATÓRIOS	1	R\$404,25
SANTA CRUZ DO ESCALVADO	1	R\$404,25
URUCÂNIA	1	R\$404,25
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA PERNA	2	R\$693,00
MARIANA	2	R\$693,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DAS MASTÓIDES	1	R\$404,25
MARIANA	1	R\$404,25
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO ABDOMEN SUPERIOR	4	R\$1.617,00
BARRA LONGA	1	R\$404,25
MARIANA	1	R\$404,25
RIO CASCA	2	R\$808,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO ABDOMEN TOTAL (ABDOMEN SUPERIOR +PELVE)	5	R\$4.042,50
AMPARO DA SERRA	1	R\$808,50
GUARACIABA	2	R\$1.617,00
MARIANA	1	R\$808,50
SEM-PEIXE	1	R\$808,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO COTOVELO	1	R\$346,50
RIO CASCA	1	R\$346,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO CRÂNIO	33	R\$11.434,50
ACAIACA	1	R\$346,50
MARIANA	21	R\$7.276,50
RIO CASCA	4	R\$1.386,00
RIO DOCE	5	R\$1.732,50
SANTA CRUZ DO ESCALVADO	1	R\$346,50
URUCÂNIA	1	R\$346,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO	29	R\$10.048,50
AMPARO DA SERRA	2	R\$693,00
DIOGO DE VASCONCELOS	2	R\$693,00
JEQUERI	2	R\$693,00
MARIANA	9	R\$3.118,50
ORATÓRIOS	2	R\$693,00
RIO CASCA	9	R\$3.118,50
SANTA CRUZ DO ESCALVADO	1	R\$346,50
SAO JOSE DO GOIABAL	1	R\$346,50
SEM-PEIXE	1	R\$346,50

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO		11	R\$3.811,50
MARIANA		7	R\$2.425,50
RIO CASCA		2	R\$693,00
SÃO JOSE DO GOIABAL		1	R\$346,50
SÃO PEDRO DOS FERROS		1	R\$346,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO PUNHO		2	R\$808,50
MARIANA		2	R\$808,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO PÉ		4	R\$1.617,00
AMPARO DA SERRA		2	R\$808,50
MARIANA		1	R\$404,25
SANTA CRUZ DO ESCALVADO		1	R\$404,25
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO QUADRIL		7	R\$2.425,50
MARIANA		5	R\$1.732,50
RIO DOCE		1	R\$346,50
SANTO ANTÔNIO DO GRAMA		1	R\$346,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO		2	R\$693,00
MARIANA		1	R\$346,50
SANTA CRUZ DO ESCALVADO		1	R\$346,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TÓRAX		1	R\$404,25
AMPARO DA SERRA		1	R\$404,25
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA HIPÓFISE DA SELA TÚRCICA		4	R\$1.386,00
MARIANA		2	R\$693,00
SANTA CRUZ DO ESCALVADO		1	R\$346,50
SEM-PEIXE		1	R\$346,50
ULTRA-SONOGRAFIA MORFOLÓGICA		14	R\$4.200,00
PONTE NOVA		8	R\$2.400,00
RIO CASCA		3	R\$900,00
SÃO PEDRO DOS FERROS		1	R\$300,00
URUCÂNIA		2	R\$600,00
ULTRASSOM DE ARTICULAÇÃO TERC.		68	R\$7.684,00
DIOGO DE VASCONCELOS		4	R\$452,00
GUARACIABA		21	R\$2.373,00
JEQUERI		9	R\$1.017,00
ORATÓRIOS		10	R\$1.130,00
RIO CASCA		4	R\$452,00
RIO DOCE		12	R\$1.356,00
SANTA CRUZ DO ESCALVADO		6	R\$678,00

SAO JOSE DO GOIABAL	1	R\$113,00
SEM-PEIXE	1	R\$113,00
UROTOMOGRFIA	3	R\$1.188,00
AMPARO DA SERRA	1	R\$396,00
SANTO ANTÔNIO DO GRAMA	2	R\$792,00
Total	619	R\$133.327,44

Quarta, 28 de Fevereiro de 2024 - 13:46



**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  
**000157/2024**

Número do Empenho  
**000208/2024**

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 .....: 001220 - VIÇOSA SERVIÇOS MEDICOS POR IMAGEM LTDA**

Endereço .....: Avenida Doutor José Grossi, 194 - Guarapiranga

Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-213

CNPJ .....: 10.421.215/0008-06

Inscrição Estadual .....

Telefone .....

Fax .....

Email .....

Conta p/ Pagamento.....:

Banco .....

**VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**

**133.327,44**

Valor.....: **R\$ 133.327,44**  
**Centavos )**

**( Cento e Trinta e Tres Mil e Trezentos e Vinte e Sete Reais e Quarenta e Quatro**

*mcdelme*

Ponte Nova-MG, 28 de Fevereiro de 2024

**IMPRIMIR** **FECHAR****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>	5631/00000001399-4
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome do Destinatário:</b>	VICOSA SERVICOS MEDICOS POR IMAGEM LTDA
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	10.421.215/0008-06
<b>Valor:</b>	R\$ 140.220,21
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PG VICOSA SERV MED
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	29/02/2024
<b>Data da Operação:</b>	29/02/2024
<b>Código da Operação:</b>	00138980
<b>Chave de Segurança:</b>	YAX13GH5XT97N3L4
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	