



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício
2024

Ficha
00065

Sub-Empenho / Tipo
004/00487 / Estimativo

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

Emissão: 01 / 03 / 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 : **388/2024** Contrato :

Favorecido: 000251 - IRMANDADE DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES
Endereço: Rua Dr.Leonardo, , 200 , 35.430-003
Cidade: Ponte Nova - MG
Conta Bancária:

Telefone:

CNPJ / CPF :
23.798.846/0001-14

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\$ 2.300,00 (Dois Mil e Trezentos Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:	Saldo Anterior.....:	26.896,50
	Despesa Empenhada...:	2.300,00
	Saldo Disponível.....:	24.596,50
Despesa Bruta.: 2.300,00	Descontos.: 0,00	Despesa Líquida.....:
		2.300,00

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

Bruna Rita Albergaria Lopes Marcelo
CRC:082877/O

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.
Data: **26 / 03 / 2024**

VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA
DIRETORA ASSISTENCIAL

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.
Data: / /

MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Secretaria Executiva

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

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: **27,03,2024**

Nome

Assinatura

Banco: **CEP**
Documento: **TEO**
Conta.....: **350-0**
Recursos.....:



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2024/180



Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Isento Nº RPS:	Código de Autenticidade: 6602d0b4 Nº NFS-e: 2024/180	Data de Emissão: 26/03/2024 10:42:12 Data Emissão RPS:
---	---	---

Dados do Prestador



Razão Social: IRMANDADE DO HOSPITAL DE NOSSA SENHORA DAS DORES
Nome Fantasia: IRMANDADE DO HOSPITAL DE NOSSA SENHORA DAS DORES
CNPJ: 23.798.846/0001-14 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 76005869
Endereço: RUA Doutor Leonardo, 200, Centro, Centro, Cep:35430004, PONTE NOVA - MG
Telefone: (31) 3819-2600 E-mail: ihnsd@ihnsd.com.br
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Não optante Regime Especial: Nenhum

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:ISENTO Insc. Municipal: ISENTO
Endereço: AV ERNESTO TRIVELLATO, 120, TRIANGULO - CEP 35.430-141 - PONTE NOVA - MG
E-mail: tesouraria@cisamapi.mg.gov.br

Discriminação dos Serviços

469 RAIOS-X TERCEIRIZADO

Observações

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código CNAE 8610101	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\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 23.450,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 23.450,00
Alíquota 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Valor Total R\$ 23.450,00	Valor Líquido R\$ 23.450,00	

Recebemos de IRMANDADE DO HOSPITAL DE NOSSA SENHORA DAS DORES os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.

Data de recebimento

Assinatura e Documento do receptor

NFS-e
2024/180

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

Assinatura Adriana CI Matrícula 76

Assinatura CI Matrícula

Data de Recebimento 26/03/24

Agenda Intervalo 160220240700 e 200220240923, Situação Contém ATENDIDA, Recurso Contém FM, Atendimento Contém INICIAL, ::Estabelecimento Igual a 237988846000114 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES (PONTE NOVA) e ::Procedimento Contém 22092023 - RAI0-X TERCERIZADO
Resumo de Agendas por Profissional e Município

Resumo de Agendas	Quantidade	Valor
MATEUS REPOLES LOURENCO	46	2.300,00
PONTE NOVA	46	2.300,00
Total	46	2.300,00

Alves
Terça, 26 de Março de 2024 - 09:57



**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
000388/2024

Número do Empenho
000487/2024

Ficha Orçamentária
00065

Ordem de Fornecimento
000004/2024

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: 000251 - IRMANDADE DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES
Endereço: Rua Dr.Leonardo,, 200 - CENTRO
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-003
CNPJ: 23.798.846/0001-14 Inscrição Estadual:
Telefone: Fax:
Email:
Conta p/ Pagamento.....: Banco:

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

2.300,00

Valor.....: **R\$ 2.300,00 (Dois Mil e Trezentos Reais)**


Ponte Nova-MG, 26 de Março 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:	3164/00000310972-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	IRMANDADE DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS
CPF/CNPJ Destinatário:	23.798.846/0001-14
Valor:	R\$ 23.450,00
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG IRMANDADE DO HOSP
Histórico:	TED

Data de Débito:	27/03/2024
Data da Operação:	27/03/2024
Código da Operação:	00135686
Chave de Segurança:	75F9TGUFYFVZPMRX
Operação realizada com sucesso.	