



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00043

Sub-Empenho / Tipo

002/00210 / Estimativo

Convênio.....: 00103 - Urgencia Emergencia - Variavel

Emissão: 02 / 01 / 2024

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

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade : **Inexigibilidade** Número: **2** Data: **30 / 06 / 2023**

Nº Processo de Compra : **23** Data : **27 / 06 / 2023** Ordem de Serviço : **159/2024** Contrato :

Favorecido: 000251 - IRMANDADE DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES

Telefone:

Endereço: Rua Dr.Leonardo, , 200 , 35.430-003

Cidade: Ponte Nova - MG

CNPJ / CPF :

Conta Bancária:

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: 2.013 Atividades de Atendimento com Urgência e Emergência - 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 a credenciamento de pessoa jurídica para prestação de serviços de "porta de entrada hospitalar para atendimento da demanda" nos serviços de urgência e emergência em conformidade com as políticas públicas adotadas pelo Estado de Minas Gerais, nos termos da Resolução 008/2023 do CISAMAPI

Valor R\$ 19.249,23 (Dezenove Mil e Duzentos e Quarenta e Nove Reais e Vinte e Tres Centavos)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:	Saldo Anterior.....:	585.559,91
	Despesa Empenhada...:	19.249,23
	Saldo Disponível.....:	566.310,68
Despesa Bruta.: 19.249,23	Descontos.: 0,00	Despesa Líquida.....:
		19.249,23

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: **21 / 02 / 2024**

Data: / /

Viviane Cordeiro de Oliveira

Maria Regina de Carvalho Martins

VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA
Gerente

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.

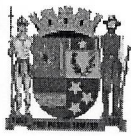
Documento de Identificação:

Data: **07 / 03 / 2024**

Nome

Assinatura **Comprovante anexo**

Banco: **CEF**
 Documento: **TEO**
 Conta: **682.7**
 Recursos



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

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2024/101

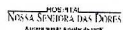


Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Isento Nº RPS:	Código de Autenticidade: 65d64260 Nº NFS-e: 2024/101	Data de Emissão: 21/02/2024 15:35:12 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: 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

Atendimentos de Urgência e Emergência realizados em janeiro/24
231 atendimentos no valor de R\$83,33 cada

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\$ 19.249,23	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 19.249,23
Alíquota 0.00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Valor Total R\$ 19.249,23	Valor Líquido R\$ 19.249,23	

Recebemos de IRMANDADE DO HOSPITAL DE NOSSA SENHORA DAS DORES os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/101
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

Agenda Intervalo 19022024 e 19022024, Situação Contém ATENDIDA, ::Estabelecimento igual a 23798846000114 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES (PONTE NOVA),
 ::Procedimento Contém 202301 - URGENCIA/EMERGENCIA e ::Município Contém 18295287000190 - ACAIACA ou 18295311000190 - DIOGO DE VASCONCELOS ou 18297226000161
 - DOM SILVÉRIO ou 19382647000153 - GUARACIABA ou 18316166000187 - JEQUERI ou 18836965000184 - RAUL SOARES ou 18316273000105 - SANTA CRUZ DO ESCALVADO ou
 18836973000120 - SANTO ANTÔNIO DO GRAMA ou 19243500000182 - SÃO PEDRO DOS FERROS ou 18316281000151 - URUCÂNIA
 Resumo de Agendas por Profissional e Município

Resumo de Agendas	Quantidade	Valor
PROFISSIONAL NÃO INFORMADO		
ACAICA	231	19.249,23
DIOGO DE VASCONCELOS	17	1.416,61
DOM SILVÉRIO	18	1.499,94
GUARACIABA	8	666,64
JEQUERI	38	3.166,54
RAUL SOARES	45	3.749,85
SANTA CRUZ DO ESCALVADO	7	583,31
SANTO ANTÔNIO DO GRAMA	18	1.499,94
SÃO PEDRO DOS FERROS	14	1.166,62
URUCÂNIA	17	1.416,61
Total	49	4.083,17
	231	19.249,23

Handwritten signature

Quarta, 21 de Fevereiro de 2024 - 15:43



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICRO-REGIAO DO VALE DO
Estado de Minas Gerais
CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

CONFORMIDADE
LIQUIDAÇÃO
000001/2024

Processo de Compra
000023/2023

Ordem de Serviço / Compra
000159/2024

Número do Empenho
000210/2024

Ficha Orçamentária
00043

Ordem de Fornecimento
000002/2024

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 30 dias após a 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

19.249,23

Valor.....: **R\$ 19.249,23** (Dezenove Mil e Duzentos e Quarenta e Nove Reais e Vinte e Tres Centavos)

Ponte Nova-MG, 21 de Fevereiro de 2024

IMPRIMIR

FECHAR



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

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	CISAMAPI URGENCIA E EMERGE
Conta Origem:	0146/006/00000682-7
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 DA SO
CPF/CNPJ Destinatário:	23.798.846/0001-14
Valor:	R\$ 19.249,23
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG IRMAN DO HOSPITAL
Histórico:	TED

Data de Débito:	07/03/2024
Data da Operação:	07/03/2024
Código da Operação:	00136240
Chave de Segurança:	XJZ7635MSZJL3ET5
Operação realizada com sucesso.	