



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

002/00140 / Estimativo

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

Emissão: 02 / 01 / 2024

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

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade : **Inexigibilidade(credenciamento)** Número: **1** Data: **26 / 02 / 2019**

Nº Processo de Compra : **8** Data : **15 / 02 / 2019**

Ordem de Serviço : **91/2024**

Contrato :

Favorecido: 001392 - IMMD SERVICOS MEDICOS
Endereço: Rua Prof. Landulfo Machado Magalhães , 25 , 35.430-211
Cidade: Ponte Nova - MG
Conta Bancária:

Telefone:

CNPJ / CPF :
21.363.401/0001-86

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\$ 165,00 (Cento e Sessenta e Cinco Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:			Saldo Anterior.....:	3.795,00	
Irrf - Pessoa Jurídica	7,92	Issqn	4,95		
			Despesa Empenhada..:	165,00	
			Saldo Disponível.....:	3.630,00	
Despesa Bruta.:	165,00	Descontos.:	12,87	Despesa Líquida.....:	152,13

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.

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: **17 / 04 / 2024**

Data: / /

VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA
DIRETORA ASSISTENCIAL

MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Secretaria Executiva

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: / /

Nome _____

Assinatura _____

Banco: _____
Documento: _____
Conta: _____
Recursos: _____

Assinado por 4 pessoas: RENATA AMARAL DE FRUTAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS e ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/C5f9-5C54-48DC-6D5D





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

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2024/25



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 661fe391 Nº NFS-e: 2024/25	Data de Emissão: 17/04/2024 11:58:25 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: IMMD SERVIÇOS MEDICOS
Nome Fantasia: IMMD SERVIÇOS MEDICOS
CNPJ: 21.363.401/0001-86 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 76015430
Endereço: Professor Landulfo Machado de Magalhães, 25, APTO 101, Guarapiranga, Cep:35430211, PONTE NOVA - MG
Telefone: (31) 8989-4421 E-mail: irenemayrinck@yahoo.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

Atendimentos cardiologia

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 8630501	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\$ 97,68	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	-----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 2.035,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 2.035,00
Alíquota 3,00	Valor do ISSQN R\$ 61,05	Valor Total R\$ 2.035,00	Valor Líquido R\$ 1.876,27	

Recebemos de IMMD SERVIÇOS MEDICOS os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/25
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

Assinado por 4 pessoas: RENATA AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS e ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/C5F9-5C54-48DC-6D5D> e informe o código C5F9-5C54-48DC-6D5D



Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante

Agenda Intervalo 16/03/2024 00:00 e 15042024,

Situação Contém ATENDIDA,

::Profissional Executante igual a IRENE MAYRINCK MAGALHAES DUTRA,

Recurso Contém FM,

Atendimento Contém INICIAL

Resumo de Agendas	Quantidade -	Valor
IRENE MAYRINCK MAGALHAES DUTRA	3	R\$165,00
CISAMAPI - PONTE NOVA	3	R\$165,00
CONSULTA EM CARDIOLOGIA	3	R\$165,00
AMPARO DA SERRA	2	R\$110,00
SÃO PEDRO DOS FERROS	1	R\$55,00
Total	3	R\$165,00

Quarta, 17 de Abril de 2024 - 13:06

Assinado por 4 pessoas: RENATA AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS e ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/C5F9-5C54-48DC-6D5D> e informe o código C5F9-5C54-48DC-6D5D





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

CONFORMIDADE
LIQUIDAÇÃO
000001/2024

Processo de Compra
000008/2019

Ordem de Serviço / Compra
000091/2024

Número do Empenho
000140/2024

Ficha Orçamentária
00065

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: Pagamento Parcelado
Prazo de Entrega: Durante a Vigência do Contrato
Garantia:
Assistência Técnica:

Fornecedor: 001392 - IMMD SERVICOS MEDICOS
Endereço: Rua Prof. Landolfo Machado Magalhães, 25 - Guarapiranga
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-211
CNPJ: 21.363.401/0001-86 Inscrição Estadual ...:
Telefone: Fax:
Email:
Conta p/ Pagamento.....: Banco

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

165,00

Valor.....: **R\$ 165,00 (Cento e Sessenta e Cinco Reais)**

Ponte Nova-MG, 17 de Abril de 2024

Assinado por 4 pessoas: RENATA AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS e ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/C5F9-5C54-48DC-6D5D> e informe o código C5F9-5C54-48DC-6D5D





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: C5F9-5C54-48DC-6D5D

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 19/04/2024 10:27:04 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 19/04/2024 17:34:13 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 22/04/2024 08:49:58 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA (CPF 091.XXX.XXX-67) em 23/04/2024 08:18:57 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/C5F9-5C54-48DC-6D5D>

IMPRIMIR

FECHAR



2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	CISAMAPI ASSISTENCIA
Conta Origem:	0146/006/00000350-0

Conta Destino:	0146/003/00002619-0
Nome do Destinatário:	IMMD SERVICOS MEDICOS
Valor:	R\$ 152,13
Identificação da Operação:	PG IMMD SERVICOS

Data de Débito:	23/04/2024 - 16:14:22
Data da Operação:	23/04/2024
Código da Operação:	52838233
Chave de Segurança:	YW129LJC4CK4W16R

Operação realizada com sucesso.