



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

002/00343 / Estimativo

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

Emissão: 21 / 02 / 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 : 247/2024

Contrato :

Favorecido: 000342 - CAMPOS E FELICIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Telefone:

Endereço: Avenida Dom Bosco , 426 - Sala 201 , 35.430-232

Cidade: Ponte Nova - MG

Conta Bancária:

CNPJ / CPF :

08.635.072/0001-17

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\$ 2.520,00 (Dois Mil e Quinhentos e Vinte Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Irref - Pessoa Jurídica 120,96 Issqn 75,60
Saldo Anterior: 34.440,00
Despesa Empenhada.: 2.520,00
Saldo Disponível: 31.920,00
Despesa Bruta.: 2.520,00 Descontos.: 196,56 Despesa Líquida: 2.323,44

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 Secretária 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/7E11-2B34-5AF3-B821





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

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2024/359



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 66200045 Nº NFS-e: 2024/359	Data de Emissão: 17/04/2024 14:00:53 Data Emissão RPS:
--	---	---

Dados do Prestador

Razão Social: CAMPOS E FELICIO SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: CAMPOS E FELICIO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 08.635.072/0001-17 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 76012298
Endereço: Avenida Dom Bosco, 426, Sala 201, Palmeiras, Cep:35430232, PONTE NOVA - MG
Telefone: (31) 3817-1505 E-mail: neusapacheco@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Não optante Regime Especial: Nenhum

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

YAG LASER - 9 PROCEDIMENTO
VALOR UNITÁRIO - R\$280,00
VALOR TOTAL - R\$2.520,00

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 8630502	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\$ 120,96	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 2.520,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 2.520,00
Alíquota 3,00	Valor do ISSQN R\$ 75,60	Valor Total R\$ 2.520,00	Valor Líquido R\$ 2.323,44	

Recebemos de CAMPOS E FELICIO SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/359
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/7ED1-2B34-5AF3-B821> e informe o código 7ED1-2B34-5AF3-B821



Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante
Agenda Intervalo 16/03/2024 00:00 e 15042024,
Situação Contém ATENDIDA,
::Profissional Executante igual a ABDALLA CAMPOS FELICIO,
Recurso Contém FM

Resumo de Agendas	Quantidade -	Valor
ABDALLA CAMPOS FELICIO	9	R\$2.520,00
CLINICA DE DR ABDALLA	9	R\$2.520,00
CAPSULOTOMIA A YAG LASER (CADA OLHO)	9	R\$2.520,00
DOM SILVÉRIO	4	R\$1.120,00
JEQUERI	1	R\$280,00
SANTA CRUZ DO ESCALVADO	2	R\$560,00
URUCÂNIA	2	R\$560,00
Total	9	R\$2.520,00

Quarta, 17 de Abril de 2024 - 10:43





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

CONFORMIDADE
LIQUIDAÇÃO
000001/2024

Processo de Compra
000063/2022

Ordem de Serviço / Compra
000247/2024

Número do Empenho
000343/2024

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: Até 15 dias após emissão da nota fiscal
Prazo de Entrega: Durante a Vigência do Contrato
Garantia:
Assistência Técnica:

Fornecedor: 000342 - CAMPOS E FELICIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Endereço: Avenida Dom Bosco, 426 (Sala 201) - Palmeiras
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-232
CNPJ: 08.635.072/0001-17 Inscrição Estadual ...:
Telefone: Fax:
Email:
Conta p/ Pagamento.....: Banco

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

2.520,00

Valor.....: **R\$ 2.520,00 (Dois Mil e Quinhentos e Vinte 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/7ED1-2B34-5AF3-B821> ou informe o código 7ED1-2B34-5AF3-B821





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 7ED1-2B34-5AF3-B821

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 24/04/2024 10:03:19 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 25/04/2024 14:09:08 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 25/04/2024 14:43:23 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA (CPF 091.XXX.XXX-67) em 26/04/2024 08:00:39 (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/7ED1-2B34-5AF3-B821>

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:	5631/00000062612-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CAMPOS E FELICIO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ Destinatário:	08.635.072/0001-17
Valor:	R\$ 2.323,44
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG CAMPOS E FELICIO
Histórico:	TED

Data de Débito:	26/04/2024
Data da Operação:	26/04/2024
Código da Operação:	00120884
Chave de Segurança:	7A6W20VH0YY0WX43

Operação realizada com sucesso.