



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

**SUBEMPENHO**

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

002/00406 / Estimativo

Convênio.....: 00102 - Serviços 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 : **308/2024**

Contrato :

Favorecido .....: 000250 - CONSULTORIO CLINICO CARDIOPEDIATRICO LTDA

Telefone:

Endereço .....: Avenida Dr.Otávio Soares, , 108 - SALA 613 , 35.430-229

Cidade .....: Ponte Nova - MG

CNPJ / CPF :

07.351.785/0001-96

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\$ 2.385,00 ( Dois Mil e Trezentos e Oitenta e Cinco Reais )

**DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO**

Descontos:

**Issqn 47,70**

Saldo Anterior .....: **25.370,00**

Despesa Empenhada.: **2.385,00**

Saldo Disponível .....: **22.985,00**

Despesa Bruta.: **2.385,00** Descontos.: **47,70**

Despesa Líquida .....: **2.337,30**

**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: **16 / 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/41





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

NÚMERO DA NOTA FISCAL  
2024/11



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 661e7d2d Nº NFS-e: 2024/11	Data de Emissão: 16/04/2024 10:29:17 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: CONSULTORIO CLINICO CARDIOPEDIATRICO LTDA - ME  
Nome Fantasia: CONSULTORIO CLINICO CARDIOPEDIATRICO  
CNPJ: 07.351.785/0001-96 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 76011569  
Endereço: AVN Doutor Otávio Soares, 108, SALA 613, Palmeiras, Cep:35430229, PONTE NOVA - MG  
Telefone: (31) 3881-7535 E-mail:  
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Optante Regime Especial: Microempresa Municipal

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 realizados no período de 16/03/2024 ate 15/04/2024.

Observações

Ecocardiografia 14 R\$ 80,00  
Cardiologia 23 R\$ 55,00

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina.

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\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 2.385,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 2.385,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 47,70	Valor Total R\$ 2.385,00	Valor Líquido R\$ 2.337,30	

Recebemos de CONSULTORIO CLINICO CARDIOPEDIATRICO LTDA - ME os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 2024/11
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor

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/4E3F-8B6E-DFE9-8FC0> e informe o código 4E3F-8B6E-DFE9-8FC0



Agenda Intervalo 16032024 e 15042024, Situação Contém ATENDIDA, Recurso Contém FM, ::Profissional igual a 41787 - RODRIGO SARAIVA LESSA e ::Procedimento Contém 0301010072 - CONSULTA EM CARDIOLOGIA ou 0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA BI-DIMENSIONAL COM OU SEM DOPLER  
Resumo de Agendas por Profissional e Município

Resumo de Agendas	Quantidade	Valor
RODRIGO SARAIVA LESSA	37	2.385,00
ALVINOPOLIS	2	160,00
AMPARO DA SERRA	7	385,00
BARRA LONGA	1	80,00
DOM SILVÉRIO	3	165,00
PONTE NOVA	6	480,00
SANTA CRUZ DO ESCALVADO	1	80,00
SEM-PEIXE	1	55,00
SÃO PEDRO DOS FERROS	14	820,00
URUCÂNIA	2	160,00
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>2.385,00</b>

Terça, 16 de Abril de 2024 - 07:44

Assinado por 4 pessoas: RENATA AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS e ADRIANA AFRANCA DE  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/4E3F-8B6E-DFE9-8FC0> e informe o código 4E3F-8B6E-DFE9-8FC0





**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  
**000308/2024**

Número do Empenho  
**000406/2024**

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 .....: 000250 - CONSULTORIO CLINICO CARDIOPEDIATRICO LTDA**  
Endereço .....: Avenida Dr.Otávio Soares,, 108 (SALA 613) - Palmeiras  
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-229  
CNPJ .....: 07.351.785/0001-96 Inscrição Estadual ...:  
Telefone .....: Fax .....:  
Email .....:  
Conta p/ Pagamento.....: Banco .....

**VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**

**2.385,00**

Valor.....: **R\$ 2.385,00 ( Dois Mil e Trezentos e Oitenta e Cinco Reais )**

Ponte Nova-MG, 16 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/4E3F-8B6E-DFE9-8FC0> e informe o código 4E3F-8B6E-DFE9-8FC0





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 4E3F-8B6E-DFE9-8FC0

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 19/04/2024 15:14:35 (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 17:21:16 (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 08:47:34 (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 08:54:23 (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/4E3F-8B6E-DFE9-8FC0>

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>	3164/00000044391-3
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome do Destinatário:</b>	CONSULTORIO CLINICO CARDIOPEDIATRICO LTD
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	07.351.785/0001-96
<b>Valor:</b>	R\$ 2.337,30
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PG CONS CLIN CARDIOP
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	23/04/2024
<b>Data da Operação:</b>	23/04/2024
<b>Código da Operação:</b>	00119217
<b>Chave de Segurança:</b>	A6USQZP236QFUUMR

**Operação realizada com sucesso.**