



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

005/00417 / Estimativo

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

Emissão: 01 / 03 / 2024

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

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade : Inexigibilidade(credenciamento) Número: 2 Data: 06 / 03 / 2020

Nº Processo de Compra : 12 Data : 06 / 03 / 2020

Ordem de Serviço : 319/2024

Contrato :

Favorecido .....: 001519 - CTDR CENTRO DE TRATAMENTO DE DOENÇAS RENAIIS LTDA

Telefone:

Endereço .....: Avenida DR. OTAVIO SOARES , 108 - SALA 505 , 35.430-000

Cidade .....: Ponte Nova - MG

CNPJ / CPF :

Conta Bancária .....:

01.040.489/0001-98

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\$ 2.420,00 ( Dois Mil e Quatrocentos e Vinte Reais )

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Irrf - Pessoa Jurídica 29,04
Saldo Anterior .....: 72.270,00
Despesa Empenhada..: 2.420,00
Saldo Disponível .....: 69.850,00

Despesa Bruta.: 2.420,00 Descontos.: 29,04 Despesa Líquida.....: 2.390,96

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: 18 / 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: BRUNA RITA ALBERGARIA LOPES MARCELO, 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/4E5-2973-0EB3-ABE2





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

NÚMERO DA NOTA FISCAL  
2024/56



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Exigibilidade suspensa por decisão judicial Nº RPS:	Código de Autenticidade: 6620ffd2 Nº NFS-e: 2024/56	Data de Emissão: 18/04/2024 08:11:14 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: CTDR - CENTRO DE TRATAMENTO DE DOENCAS RENAIS LTDA - EPP  
Nome Fantasia: CTDR - CENTRO DE TRATAMENTO DE DOENCAS RENAIS LTDA - EPP  
CNPJ: 01.040.489/0001-98 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 76007745  
Endereço: AVN Doutor Otávio Soares, 108, SL 505, 506, 507, Palmeiras, Cep:35430229, PONTE NOVA - MG  
Telefone: (31) 3881-1517 E-mail: contabilidadeanderson@yahoo.com.br  
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Não optante Regime Especial: Sociedade de Profissionais

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

Consulta em Nefrologia

Observações

nº processo=052104035464-4

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 8630503	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\$ 29,04	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	-----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 2.420,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 2.420,00
Alíquota 0.00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Valor Total R\$ 2.420,00	Valor Líquido R\$ 2.390,96	

Recebemos de CTDR - CENTRO DE TRATAMENTO DE DOENCAS RENAIS LTDA - EPP os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 2024/56
Data de recebimento	

Assinado por 4 pessoas: BRUNA RITA ALBERGARIA LOPES MARCELO, 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/4EE5-2973-0EB3-ABE2> e informe o código 4EE5-2973-0EB3-ABE2





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

**CONFORMIDADE**  
**LIQUIDAÇÃO**  
**000001/2024**

Processo de Compra  
**000012/2020**

Ordem de Serviço / Compra  
**000319/2024**

Número do Empenho  
**000417/2024**

Ficha Orçamentária  
**00065**

Ordem de Fornecimento  
**000005/2024**

**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 20 Dias Após o Recebimento Definitivo dos Bens  
Prazo de Entrega .....: Conforme Solicitação da Unidade  
Garantia .....:  
Assistência Técnica .....:

**Fornecedor .....: 001519 - CTDR CENTRO DE TRATAMENTO DE DOENÇAS RENAIIS LTDA**  
Endereço .....: Avenida DR. OTAVIO SOARES, 108 (SALA 505) - Palmeiras  
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-000  
CNPJ .....: 01.040.489/0001-98 Inscrição Estadual .....:  
Telefone .....: Fax .....:  
Email .....:  
Conta p/ Pagamento.....: Banco .....:

**VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**

**2.420,00**

Valor.....: **R\$ 2.420,00 ( Dois Mil e Quatrocentos e Vinte Reais )**

Ponte Nova-MG, 18 de Abril de 2024

Assinado por 4 pessoas: BRUNA RITA ALBERGARIA LOPES MARCELO, 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/4EE5-2973-0EB3-ABE2> e informe o código 4EE5-2973-0EB3-ABE2



Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante  
 Agenda Intervalo 16/03/2024 00:00 e 15042024,  
 Situação Contém ATENDIDA,  
 ::Profissional Executante igual a MARCO TULIO KFURI ARAUJO,  
 Recurso Contém FM,  
 Atendimento Contém INICIAL

Resumo de Agendas	Quantidade -	Valor
MARCO TULIO KFURI ARAUJO	22	R\$2.420,00
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES (PONTE NOVA)	22	R\$2.420,00
CONSULTA EM NEFROLOGIA	22	R\$2.420,00
ALVINOPOLIS	1	R\$110,00
DIOGO DE VASCONCELOS	2	R\$220,00
DOM SILVÉRIO	2	R\$220,00
GUARACIABA	1	R\$110,00
JEQUERI	1	R\$110,00
PONTE NOVA	6	R\$660,00
RAUL SOARES	3	R\$330,00
RIO CASCA	1	R\$110,00
RIO DOCE	1	R\$110,00
SÃO PEDRO DOS FERROS	1	R\$110,00
URUCÂNIA	3	R\$330,00
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>R\$2.420,00</b>

Quarta, 17 de Abril de 2024 - 16:47

Assinado por 4 pessoas: BRUNA RITA ALBERGARIA LOPES MARCELO, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE OLIVEIRA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/4EE5-2973-0EB3-ABE2> e informe o código 4EE5-2973-0EB3-ABE2





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 4EE5-2973-0EB3-ABE2

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

- ✓ BRUNA RITA ALBERGARIA LOPES MARCELO (CPF 013.XXX.XXX-70) em 23/04/2024 09:23:07 (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 14:06:46 (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 14:47:34 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA (CPF 091.XXX.XXX-67) em 25/04/2024 15:38:06 (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/4EE5-2973-0EB3-ABE2>

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>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Conta Destino:</b>	0088/00000008408-5
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome do Destinatário:</b>	CTDR CENTRO DE TRATAMENTO DE DOENCAS REN
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	01.040.489/0001-98
<b>Valor:</b>	R\$ 2.390,96
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PG CTDR DR MARCO TUL
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	25/04/2024
<b>Data da Operação:</b>	25/04/2024
<b>Código da Operação:</b>	00131587
<b>Chave de Segurança:</b>	FH91KN0L71E4FCM1

**Operação realizada com sucesso.**