



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

002/00419 / Estimativo

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

Emissão: 01 / 03 / 2024

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

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade : Inexigibilidade(credenciamento) Número: 1 Data: 03 / 02 / 2021

Nº Processo de Compra : 5 Data : 03 / 02 / 2021

Ordem de Serviço : 321/2024

Contrato :

Favorecido: 001699 - TRIANI ESPAÇO MÉDICO LTDA

Telefone:

Endereço: Rua Adelino Azevedo, , 108 , 35.350-000

Cidade: Raul Soares - MG

CNPJ / CPF :

Conta Bancária:

44.551.256/0001-62

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\$ 5.771,00 (Cinco Mil e Setecentos e Setenta e Um Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Saldo Anterior: 86.025,00
Despesa Empenhada..: 5.771,00
Saldo Disponível: 80.254,00

Despesa Bruta.: 5.771,00 Descontos.: 0,00 Despesa Líquida: 5.771,00

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/8FC2-B9F5-362C-EA15





PREFEITURA MUNICIPAL DE RAUL SOARES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SETOR DE TRIBUTOS



Gerado em: 18/04/2024 14:39:21

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: TRIANI ESPACO MEDICO LTDA

Nome Fantasia:
Endereço: RUA ADELINO AZEVEDO, 108, - CENTRO
RAUL SOARES - MG - CEP: 35350-000
E-mail: martim_afonso@yahoo.com.br - Fone: (33)3352-1107 - Celular: - Site:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0042948 - CPF/CNPJ: 44.551.256/0001-62

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 18/04/2024	Código de Verificação para Autenticação cd7aa5d7628513971bb6bde12006e210	Regime Tributário Sociedade de Profissionais	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 37
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Optante	Local de Prestação No Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICROREGIAO DO VALE DO PIRANGA		CPF/CNPJ 01.095.667/0001-88	Inscrição Estadual ISENTO
Endereço RUA AVENIDA ERNESTO TRIVELATO		Número 120	Complemento Bairro TRIÂNGULO
CEP 35430-141	Município PONTE NOVA	UF MG	Telefone (31)3819-8800/ e-mail cisamapiagenda@veloxmail.com.br

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, manicômios e congêneres					
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço

GASTROENTEROLOGIA	UN	19,00	110,00	3,00	2.090,00
ENDOSCOPIA	UN	1,00	270,00	3,00	270,00
POLIPECTOMIA	UN	2,00	453,00	3,00	906,00
COLONOSCOPIA	UN	3,00	835,00	3,00	2.505,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
5.771,00	0,00	0,00	5.771,00	0,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	0,00	0,00	5.771,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			

OBSERVAÇÕES

SERVIÇOS PRESTADOS POR SÓCIO DISPENSADO RETENÇÃO CONTR.PREVID.SOCIAL CONF.INCISO III DO PARAG.2º ART.120 IN 971 RFB DE 13/11/2009.

OUTRAS INFORMAÇÕES

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA INSCRITA COMO AUTONOMO, NESTA CONDIÇÃO FICA DISPENSADA A RETENÇÃO DO ISSQN.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site www.raulsoares.mg.gov.br e clique no link do NFS-e

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: TRIANI ESPACO MEDICO LTDA A NOTA FISCAL Nº 37, EMITIDA EM 18/04/2024 NO VALOR R\$ 5.771,00

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Assinado por 4 pessoas: BRUNA RITA A BERGARIA LOPES MARCELO, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, CARLAUHO MARTINS e ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/8FC2-B9F5-362C-EA15> e informe o código 8FC2-B9F5-362C-EA15



Agenda Intervalo 16032024 e 15042024, Situação Contém ATENDIDA, Recurso Contém FM e ::Profissional igual a 82855 - DAVID TRIANI GERALDO

Resumo de Agendas por Profissional e Município

Resumo de Agendas	Quantidade	Valor
DAVID TRIANI GERALDO	25	5.771,00
GUARACIABA	2	220,00
RAUL SOARES	17	1.870,00
RIO CASCA	5	3.411,00
SAO JOSE DO GOIABAL	1	270,00
Total	25	5.771,00

Quinta, 18 de Abril de 2024 - 14:58

Assinado por 4 pessoas: BRUNA RITA ALBERGARIA LOPES MARCELO, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS e ADRIANA APARECIDA DE SOUZA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/8FC2-B9F5-362C-EA15> e informe o código 8FC2-B9F5-362C-EA15





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

CONFORMIDADE
LIQUIDAÇÃO
000001/2024

Processo de Compra
000005/2021

Ordem de Serviço / Compra
000321/2024

Número do Empenho
000419/2024

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 20 DIAS CORRIDOS APÓS EMISSÃO DE NOTA FISCAL
Prazo de Entrega: Conforme Solicitação da Unidade
Garantia:
Assistência Técnica:

Fornecedor: 001699 - TRIANI ESPAÇO MÉDICO LTDA
Endereço: Rua Adelino Azevedo,, 108 - CENTRO
Raul Soares, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.350-000
CNPJ: 44.551.256/0001-62 Inscrição Estadual:
Telefone: Fax:
Email:
Conta p/ Pagamento.....: Banco:

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

5.771,00

Valor.....: **R\$ 5.771,00 (Cinco Mil e Setecentos e Setenta e Um 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/8FC2-B9F5-362C-EA15> e informe o código 8FC2-B9F5-362C-EA15





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 8FC2-B9F5-362C-EA15

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 09:18:45 (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 14:05:02 (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 14:49:44 (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 15:21:29 (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/8FC2-B9F5-362C-EA15>

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:	3164/00000047859-8
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	TRIANI ESPACO MEDICO LTDA
CPF/CNPJ Destinatário:	44.551.256/0001-62
Valor:	R\$ 5.771,00
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG TRIANI ESPACO
Histórico:	TED

Data de Débito:	25/04/2024
Data da Operação:	25/04/2024
Código da Operação:	00130789
Chave de Segurança:	3V9UR32W7LSQ6GS1

Operação realizada com sucesso.