



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

001/00426 / 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 : **328/2024**

Contrato :

Favorecido: 001897 - PIRES MEDICAL SERVICE LTDA

Telefone:

Endereço: Rua Wadi Assad , 191 , 36.900-000

Cidade: Manhuaçu - MG

CNPJ / CPF :

Conta Bancária:

37.074.047/0001-00

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\$ 4.565,00 (Quatro Mil e Quinhentos e Sessenta e Cinco Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:	Saldo Anterior.....:	50.600,00
	Despesa Empenhada..:	4.565,00
	Saldo Disponível.....:	46.035,00
Despesa Bruta.: 4.565,00	Descontos.: 0,00	Despesa Líquida.....:
		4.565,00

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: **03 / 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/70CF63EE-CFD8-065A e informe o código 70CF63EE-CFD8-065A





FAZENDA PUBLICA DO MUNICIPIO DE MANHUACU
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SETOR DE TRIBUTOS



Gerado em: 03/04/2024 16:38:54

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: PIRES MEDICAL SERVICE LTDA

Nome Fantasia:
 Endereço: RUA WADI ASSAD, 191, - BOM PASTOR
 MANHUACU - MG - CEP: 36902-305
 E-mail: ju.pires@hotmail.com.br - Fone: (33)8841-2508 - Celular: - Site:
 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0055387 - CPF/CNPJ: 37.074.047/0001-00

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 03/04/2024	Código de Verificação para Autenticação R00000000000001	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS 0000001	Nº da Nota Fiscal 20240000000006
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex 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	Inscrição Municipal 0005003
Endereço ERNESTO TRIVELLATO	Número 120	Complemento	Bairro TRIANGULO
CEP 35430-141	Município Ponte Nova	UF MG	Telefone (31)3819-8806/
			e-mail CISAMAPI@CONTABILIDADE.MG.GOV.BR

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 04.01 - Medicina e biomedicina.					
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço

83 ATENDIMENTOS REALIZADOS - PERIODO DE 01/03/24 A 15/03/24.. 4.565,00	UN	1,00	4.565,00	0,00	4.565,00
--	----	------	----------	------	----------

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
4.565,00	0,00	0,00	4.565,00	0,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.565,00

OBSERVAÇÕES

Trib aprox R\$: 613,99 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 129,65 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D8CAC2

OUTRAS INFORMAÇÕES

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), 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.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://www.manhuacu.mg.gov.br>

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: PIRES MEDICAL SERVICE LTDA A NOTA FISCAL Nº 20240000000006, EMITIDA EM 03/04/2024 NO VALOR R\$ 4.565,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Assinado por 4 pessoas: BRUNA RITA ALBUQUERQUE 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/7DCF-63EE-CFD8-055A> e informe o código 7DCF-63EE-CFD8-055A



Agenda Intervalo 16022024 e 15032024, Situação Contém ATENDIDA, Recurso Contém FM, Atendimento Contém INICIAL, ::Profissional igual a 83309 - HENRIQUE OLIVEIRA NETTO DA CUNHA e ::Procedimento Contém 0301010072 - CONSULTA EM ORTOPEDIA

Resumo de Agendas por Profissional e Município

Resumo de Agendas	Quantidade	Valor
HENRIQUE OLIVEIRA NETTO DA CUNHA	83	4.565,00
BARRA LONGA	24	1.320,00
ORATÓRIOS	1	55,00
PIEDADE DE PONTE NOVA	5	275,00
RIO CASCA	6	330,00
RIO DOCE	9	495,00
SÃO PEDRO DOS FERROS	27	1.485,00
URUCÂNIA	11	605,00
Total	83	4.565,00

Quarta, 10 de Abril de 2024 - 10:32

Assinado por 4 pessoas: BRUNA RITA ALBERGARIA LOPES MARCELO, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS e RICHARDO DE CARVALHO FERREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/7DCF-63EE-CFD8-055A> e informe o código 7DCF-63EE-CFD8-055A





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
000328/2024

Número do Empenho
000426/2024

Ficha Orçamentária
00065

Ordem de Fornecimento
000001/2024

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: 001897 - PIRES MEDICAL SERVICE LTDA
Endereço: Rua Wadi Assad, 191 - Bom Pastor
Manhuaçu, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 36.900-000
CNPJ: 37.074.047/0001-00 Inscrição Estadual:
Telefone: Fax:
Email:
Conta p/ Pagamento.....: Banco:

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

4.565,00

Valor.....: **R\$ 4.565,00 (Quatro Mil e Quinhentos e Sessenta e Cinco Reais)**

Ponte Nova-MG, 03 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/7DCF-63EE-CFD8-0659> e informe o código 7DCF-63EE-CFD8-055A





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 7DCF-63EE-CFD8-055A

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

- ✓ BRUNA RITA ALBERGARIA LOPES MARCELO (CPF 013.XXX.XXX-70) em 11/04/2024 15:28:34 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 11/04/2024 15:54:20 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 11/04/2024 15:56:29 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA (CPF 091.XXX.XXX-67) em 12/04/2024 15:02:46 (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/7DCF-63EE-CFD8-055A>



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0146 / 006 / 00000350-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CISAMAPI ASSISTENCIA
CPF/CNPJ:	01.095.667/0001-88

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0378 / 00000233420
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PIRES MEDICAL SERVICE LTDA
CPF/CNPJ:	37.074.047/0001-00
Valor:	R\$ 4.565,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG PIRES MEDICAL
Histórico:	

Data de débito:	12/04/2024
Data / Hora da operação:	12/04/2024 15:08:52

Código da operação:	00132965
Chave de segurança:	LPLX3J5UC6PZVSR8

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104