



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

002/00426 / 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\$ 21.120,00 (Vinte e Um Mil e Cento e Vinte Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:	Saldo Anterior.....:	46.035,90
	Despesa Empenhada..:	21.120,00
	Saldo Disponível.....:	24.915,90

Despesa Bruta.: 21.120,00	Descontos.: 0,00	Despesa Líquida.....:	21.120,00
----------------------------------	-------------------------	-----------------------	------------------

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: **19 / 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/09AD-6593-2076-63BC





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



Gerado em: 19/04/2024 16:45:02

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 19/04/2024	Codigo de Verificação para Autenticação f5a9628a3da470153e9f3863ce63b069	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 20240000000008
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	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

Serviços de Ortopedia	UN	1,00	22.220,00	0,00	22.220,00
-----------------------	----	------	-----------	------	-----------

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
22.220,00	0,00	0,00	22.220,00	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	22.220,00

OBSERVAÇÕES

Número de procedimentos 404 - Valor unitário: R\$ 55,00 - Valor total: R\$ 22.220,00.
Atendimentos realizados no período entre 16/03/24 até 15/04/24 pelo CISAMAPI.

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 20240000000008, EMITIDA EM 19/04/2024 NO VALOR R\$ 22.220,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

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/09AD-6593-2076-63BC> e informe o código 09AD-6593-2076-63BC



Agenda Intervalo 16032024 e 15042024, 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	384	21.120,00
ACAIACA	12	660,00
AMPARO DA SERRA	40	2.200,00
BARRA LONGA	39	2.145,00
DIOGO DE VASCONCELOS	7	385,00
GUARACIABA	40	2.200,00
ORATÓRIOS	49	2.695,00
PIEIDADE DE PONTE NOVA	22	1.210,00
PONTE NOVA	6	330,00
RAUL SOARES	98	5.390,00
RIO CASCA	10	550,00
RIO DOCE	14	770,00
SANTA CRUZ DO ESCALVADO	1	55,00
SEM-PEIXE	14	770,00
SÃO PEDRO DOS FERROS	23	1.265,00
URUCÂNIA	9	495,00
Total	384	21.120,00

Sexta, 19 de Abril de 2024 - 16:41

Assinado por 4 pessoas: RENATA AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO e APLINIO DE SOUZA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/09AD-6593-2076-63BC> e informe o código 09AD-6593-2076-63BC





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
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: 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

21.120,00

Valor.....: **R\$ 21.120,00 (Vinte e Um Mil e Cento e Vinte Reais)**

Ponte Nova-MG, 19 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/09AD-6593-2076-63BC> informe o código 09AD-6593-2076-63BC





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 09AD-6593-2076-63BC

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 25/04/2024 09:24:59 (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 10:22:36 (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 14:31:11 (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 16:50:39 (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/09AD-6593-2076-63BC>

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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0378/00000233420
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	PIRES MEDICAL SERVICE LTDA
CPF/CNPJ Destinatário:	37.074.047/0001-00
Valor:	R\$ 21.120,00
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG PIRES MEDICAL
Histórico:	TED

Data de Débito:	26/04/2024
Data da Operação:	26/04/2024
Código da Operação:	00108031
Chave de Segurança:	EPC73XT2P46LLZ94

Operação realizada com sucesso.