



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

032/00203 / Estimativo

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

Emissão: 02 / 01 / 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 : **152/2024** Contrato :

Favorecido: 000047 - FUND. FILANT. BENEF. SAÚDE A. GAVAZZA FILHO

Telefone:

Endereço: Avenida Dr.José Grossi, , 16 , 35.430-000

CNPJ / CPF :

Cidade: Ponte Nova - MG

26.150.979/0001-78

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\$ 4.970,00 (Quatro Mil e Novecentos e Setenta Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:	Saldo Anterior.....:	24.815,43
	Despesa Empenhada..:	4.970,00
	Saldo Disponível.....:	19.845,43

Despesa Bruta.: 4.970,00	Descontos.: 0,00	Despesa Líquida.....:	4.970,00
---------------------------------	-------------------------	-----------------------	-----------------

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

MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS

Bruna Rita Albergaria Lopes Marcelo

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: **20 / 03 / 2024**

Data: / /

Viviane Cordeiro de Oliveira

Maria Regina de Carvalho Martins

Adriana Aparecida de Oliveira

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: **22 / 03 / 2024**

Banco: **CEF**

Nome

Documento: **7ED**

Assinatura

Comprovante anexo

Conta: **350-0**

Recursos



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

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2024/1883



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Isento Nº RPS:	Código de Autenticidade: 65fac57e Nº NFS-e: 2024/1883	Data de Emissão: 20/03/2024 08:16:14 Data Emissão RPS:
---	--	---

Dados do Prestador



Razão Social: FUNDAÇÃO FILANT E BENEF DE SAÚDE ARNALDO GAVAZZA FILHO

Nome Fantasia: FUNDAÇÃO FILANT E BENEF DE SAÚDE ARNALDO GAVAZZA FILHO

CNPJ: 26.150.979/0001-78 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 76006100

Endereço: AVN Doutor José Grossi, 16, Não informado, Guarapiranga, Cep:35430213, PONTE NOVA - MG

Telefone: (31) 3819-5000 E-mail: financeiro@gavazza.com.br

Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Não optante Regime Especial: Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE 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

REFERENTE 02 INJEÇÕES ANTIGENICA DE LUCENTIS

Observações

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 8610101	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\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 7.455,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.455,00
Alíquota 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Valor Total R\$ 7.455,00	Valor Líquido R\$ 7.455,00	

Recebemos de FUNDAÇÃO FILANT E BENEF DE SAÚDE ARNALDO GAVAZZA FILHO os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/1883
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

Certificamos que o material/serviço
constante deste documento foi recebido
ou prestado em perfeitas condições

Assinatura

Adriana

CI Matrícula

Assinatura

CI Matrícula

Data de Recebimento

20,03,24



**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
000152/2024

Número do Empenho
000203/2024

Ficha Orçamentária
00065

Ordem de Fornecimento
000032/2024

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
Telefone: (31)38198800
Inscrição Estadual:
Fax: (31)

Setor Contabil
CISAMAPI

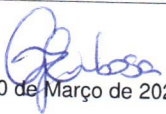
Condição de Pagamento: Até 15 dias após emissão da nota fiscal
Prazo de Entrega: Durante a Vigência do Contrato
Garantia:
Assistência Técnica:

Fornecedor: 000047 - FUND. FILANT. BENEF. SAÚDE A. GAVAZZA FILHO
Endereço: Avenida Dr.José Grossi,, 16 - Guarapiranga
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-000
CNPJ: 26.150.979/0001-78
Telefone: Inscrição Estadual ...:
Email: Fax:
Conta p/ Pagamento.....: Banco

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

4.970,00

Valor.....: R\$ **4.970,00** (Quatro Mil e Novecentos e Setenta Reais)


Ponte Nova-MG, 20 de Março de 2024

Agenda Intervalo 16012024 e 15022024, Situação Contém ATENDIDA, Recurso Contém FM, Atendimento Contém INICIAL, ::Estabelecimento igual a 26150979000178 - HOSPITAL ARNALDO GAVAZZA FILHO, ::Procedimento Contém 30307006 - INJEÇÃO MONOCULAR ANTIANGIOGÊNICA DE LUCENTIS (INCLUI MEDICAMENTO) - PN e ::Município Contém LONGA ou 18269126000121 - ABRE CAMPO ou 18295287000190 - ACAIACA ou 16725392000196 - ALVINOPOLIS ou 18316174000123 - AMPARO DA SERRA ou 18316182000170 - BARRA 18295311000190 - DIOGO DE VASCONCELOS ou 21074919000108 - BOM JESUS DO GALHO ou 06085889000133 - CARATINGA ou 01095667000188 - CIS-AMAPI ou 18316166000187 - JEQUERI ou 18385088000172 - MANHUAÇU ou 04249011000160 - MARIANA ou 18715433000199 - GOVERNADOR VALADARES ou 19382647000153 - GUARACIABA ou 17947581000176 - MURIAÉ ou 01616836000188 - ORATÓRIOS ou 83846933000121 - OURO PRETO ou 18316257000112 - PIEDADE DE PONTE NOVA ou 18836965000184 - RAUL SOARES ou 18836957000138 - RIO CASCA ou 18316265000169 - RIO DOCE ou 18400945000166 - RIO PIRACICABA ou 18307454000175 - SABINOPOLIS ou 18316273000105 - SANTA CRUZ DO ESCALVADO ou 18836973000120 - SANTO ANTONIO DO GRAMA ou 83141686000168 - SÃO DOMINGOS DO PRATA ou 18402552000191 - SAO JOSE DO GOIABAL ou 19243500000182 - SÃO PEDRO DOS FERROS ou 01625189000170 - SEM-PEIXE ou 25335803000128 - UBA ou 18316281000151 - URUCÂNIA ou 18132449000179 - VIÇOSA

Resumo de Agendas		Quantidade	Valor
GUSTAVO MAGALHÃES MUCCI		2	4.970,00
RIO DOCE		2	4.970,00
Total		2	4.970,00

[Handwritten Signature]

Sexta, 22 de Março de 2024 - 14:45

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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Conta Destino:	1481/00000021965-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	FUND FILANT BENEF SAUDE A GAVAZZA FILHO
CPF/CNPJ Destinatário:	26.150.979/0001-78
Valor:	R\$ 155.749,27
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG GAVAZZA
Histórico:	TED

Data de Débito:	22/03/2024
Data da Operação:	22/03/2024
Código da Operação:	00130239
Chave de Segurança:	Y2XUV1PG7MV2RQ6E
Operação realizada com sucesso.	