



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

002/00274 / Estimativo

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

Emissão: 02 / 02 / 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 : **189/2024**

Contrato :

Favorecido: 001714 - ICR FARIA SERVIÇOS MÉDICOS
Endereço: Avenida Custódio Silva , 1490 - Apt 201 , 35.430-026
Cidade: Ponte Nova - MG
Conta Bancária:

Telefone:

CNPJ / CPF :
36.485.948/0001-21

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 PELO CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURIDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

Valor

R\$ 1.980,00 (Um Mil e Novecentos e Oitenta Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:			
Irrf - Pessoa Jurídica	29,70	Issqn	59,40
Saldo Anterior			2.090,00
Despesa Empenhada..:			1.980,00
Saldo Disponível			110,00
Despesa Bruta.: 1.980,00	Descontos.: 89,10	Despesa Líquida	1.890,90

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: **10 / 03 / 2024**

Data: / /

Viviane Cordeiro de Oliveira

VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA
DIRETORA ASSISTENCIAL

Maria Regina de Carvalho Martins

MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Secretaria Executiva

Adriana Aparecida de Oliveira

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: **20 / 03 / 2024**

Nome

Assinatura **Comprovante anexo**

Banco: **CEF**
Documento: **TEO**
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
2024/23



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 65f9ba4c Nº NFS-e: 2024/23	Data de Emissão: 19/03/2024 13:16:12 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: I C R FARIA SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: I C R FARIA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 36.485.948/0001-21 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 76018143
Endereço: Avenida Custódio Silva, 1490, Apt 201, Centro, Cep:35430026, PONTE NOVA - MG
Telefone: (21) 9833-88042 E-mail:
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Não optante Regime Especial: Microempresa Municipal

Dados do Tomador

Razão Social: CONSORCIO I SAU MIC VALE DO PIRANGA
CNPJ: 01.095.667/0001-88 Insc. Estadual: Insc. Municipal:
Endereço: AVENIDA ERNESTO TRIVELATTO, 120, TRIAGULO - CEP 35.430-141 - PONTE NOVA - MG Tel: (31) 9863-49633
E-mail: transporte@cisamapi.mg.gov.br

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos

Observações

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE 8630599	ISSQN Retido Sim	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\$ 190,78	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 12.718,80	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 12.718,80
Alíquota 3.00	Valor do ISSQN R\$ 381,56	Valor Total R\$ 12.718,80	Valor Líquido R\$ 12.146,46	

Recebemos de I C R FARIA SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/23
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

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

Assinatura Adriana 76 CI Matricula

Assinatura CI Matricula

Data de Recebimento 19/03/24

Agenda Intervalo 16022024 e 15032024, Situação Contém ATENDIDA, Recurso Contém FM, Atendimento Contém INICIAL, ::Profissional igual a 71281 - GABRIELA CASTRO DE REZENDE e ::Procedimento Contém 0301010072 - CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA
Resumo de Agendas por Profissional e Município

Resumo de Agendas	Quantidade	Valor
GABRIELA CASTRO DE REZENDE	36	1.980,00
BARRA LONGA	1	55,00
DIOGO DE VASCONCELOS	1	55,00
DOM SILVÉRIO	3	165,00
GUARACIABA	9	495,00
JEQUERI	7	385,00
ORATÓRIOS	4	220,00
PIEDADE DE PONTE NOVA	1	55,00
RIO DOCE	4	220,00
SANTO ANTÔNIO DO GRAMA	3	165,00
SEM-PEIXE	1	55,00
URUCÂNIA	2	110,00
Total	36	1.980,00



Quarta, 20 de Março de 2024 - 08:18



**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
000189/2024

Número do Empenho
000274/2024

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: 001714 - ICR FARIA SERVIÇOS MÉDICOS

Endereço: Avenida Custódio Silva, 1490 (Apt 201) - CENTRO
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-026

CNPJ: 36.485.948/0001-21

Inscrição Estadual

Telefone

Fax

Email

Conta p/ Pagamento.....:

Banco

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

1.980,00

Valor.....: **R\$ 1.980,00 (Um Mil e Novecentos e Oitenta Reais)**

Ponte Nova-MG, 19 de Março de 2024

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:	033 - BANCO SANTANDER S.A.
Conta Destino:	3251/00013001478-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	ICR FARIA SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ Destinatário:	36.485.948/0001-21
Valor:	R\$ 11.260,59
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG ICR FARIA
Histórico:	TED

Data de Débito:	20/03/2024
Data da Operação:	20/03/2024
Código da Operação:	00142394
Chave de Segurança:	38TV5QL8C99CH008
Operação realizada com sucesso.	