



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

**CISAMAPI**

**ESTADO DE MINAS GERAIS**

**SUBEMPENHO**

Exercício

**2024**

Ficha

**00065**

Sub-Empenho / Tipo

**001/00296 / Estimativo**

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

Emissão: 07 / 02 / 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 : **203/2024** Contrato :

Favorecido .....: 000119 - CONSULTAR SERVIÇOS ESP.DE SAUDE LTDA

Telefone:

Endereço .....: Avenida Francisco V.Martins, , 498 - A , 35.430-225

Cidade .....: Ponte Nova - MG

CNPJ / CPF :

Conta Bancária .....:

**65.220.857/0001-62**

**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\$ 450,00 ( Quatrocentos e Cinquenta Reais )

**DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO**

Descontos:			Saldo Anterior.....:	<b>4.500,00</b>
<b>Irrf - Pessoa Jurídi</b>	<b>6,75</b>	<b>Issqn</b>	Despesa Empenhada..:	<b>450,00</b>
			Saldo Disponível.....:	<b>4.050,00</b>
Despesa Bruta..:	<b>450,00</b>	Descontos.:	Despesa Líquida.....:	<b>429,75</b>
		<b>20,25</b>		

**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: **27 / 02 / 2024**

Data: / /

*Viviane Cordeiro de Oliveira*

*Maria Regina de Carvalho Martins*

*Adriana Aparecida de Oliveira*

**VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA**  
Gerente

**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: **01 / 03 / 2024**

Nome

Assinatura

*Comprovante anexo*

Banco .....: **CEF**  
 Documento .....: **TEO**  
 Conta .....: **950.0**  
 Recursos .....



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

NÚMERO DA NOTA FISCAL  
2024/720



**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

### Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 65de0df0 Nº NFS-e: 2024/720	Data de Emissão: 27/02/2024 13:29:36 Data Emissão RPS:
--	---	---

### Dados do Prestador



**Razão Social: CONSULTAR-SERVICOS ESPECIALIZADOS DE SAUDE LTDA**  
Nome Fantasia: CONSULTAR SERVICOS ESPEC.DE SAUDE LTDA  
CNPJ: 65.220.857/0001-62 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 76005918  
Endereço: AVN Francisco Vieira Martins, 498, A, Palmeiras, Cep:35430225, PONTE NOVA - MG  
Telefone: (31) 3819-5900 E-mail: consultar.pn@hotmail.com  
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Não optante Regime Especial: Nenhum

### Dados do Tomador

**Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICRO REGIAO DO VALE DO PIRANGA- CISAMAPI**  
CNPJ: 01.095.667/0001-88 Insc. Estadual: ISENTA Insc. Municipal: ISENTA  
Endereço: AV ERNESTO TRIVELLATO, 120, TRIANGULO - CEP 35.430-141 - PONTE NOVA - MG  
E-mail: tesouraria@cisamapi.mg.gov.br

### Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

### Observações

#### Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE 8630502	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\$ 6,75	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

#### Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 450,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 450,00
Alíquota 3.00	Valor do ISSQN R\$ 13,50	Valor Total R\$ 450,00	Valor Líquido R\$ 429,75	

Recebemos de CONSULTAR-SERVICOS ESPECIALIZADOS DE SAUDE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/720
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

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

Assinatura	<i>[Handwritten Signature]</i>	CI Matrícula	<i>76</i>
Assinatura		CI Matrícula	
Data de Recebimento	<i>27/02/24</i>		

Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante  
Agenda Intervalo 02/01/2024 00:00 e 15022024,  
Situação Contém ATENDIDA,  
:: Estabelecimento igual a CONSULTAR SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS DE SAÚDE LTDA,  
Recurso Contém FM

Resumo de Agendas	Quantidade -	Valor
JOSÉ RICARDO GOMES PEREIRA	9	R\$450,00
CONSULTAR SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS DE SAÚDE LTDA	9	R\$450,00
RAIO-X TERCERIZADO	9	R\$450,00
DIOGO DE VASCONCELOS	2	R\$100,00
ORATÓRIOS	1	R\$50,00
RIO DOCE	6	R\$300,00
Total	9	R\$450,00

*Mercalino*

Segunda, 26 de Fevereiro de 2024 - 10:39



**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  
**000203/2024**

Número do Empenho  
**000296/2024**

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 .....: 000119 - CONSULTAR SERVIÇOS ESP.DE SAUDE LTDA**  
Endereço .....: Avenida Francisco V.Martins,, 498 (A) - Palmeiras  
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-225  
CNPJ .....: 65.220.857/0001-62      Inscrição Estadual ...:  
Telefone .....:      Fax .....:  
Email .....:  
Conta p/ Pagamento.....:      Banco .....:

**VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**

**450,00**

Valor .....: **R\$      450,00      ( Quatrocentos e Cinquenta Reais )**

Ponte Nova-MG, 27 de Fevereiro de 2024

**IMPRIMIR** **FECHAR****2ª Via - Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	CISAMAPI ASSISTENCIA
<b>Conta Origem:</b>	0146/006/00000350-0
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	01.095.667/0001-88

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Conta Destino:</b>	1481/00000011942-6
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome do Destinatário:</b>	CONSULTAR SERVICOS ESP DE SAUDE LTDA
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	65.220.857/0001-62
<b>Valor:</b>	R\$ 429,75
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PG CONSULTAR
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	01/03/2024
<b>Data da Operação:</b>	01/03/2024
<b>Código da Operação:</b>	00136073
<b>Chave de Segurança:</b>	31GKXVEYYK5L89RJ
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	