

 <b>Consórcio Intermunicipal de Saúde da Micro-Região do Vale do Piranga</b>  <b>ESTADO DE MINAS GERAIS</b>	<b>SUBEMPENHO</b>		
	Exercício <b>2024</b>	Ficha <b>00065</b>	Sub-Empenho / Tipo <b>001/00301 / Estimativo</b>

Convênio.....: 00102 - Serviços Medicos Fundo - Variavel	Emissão: 07 / 02 / 2024
Centro de Custo.....: 00009 - SERVIÇOS MÉDICOS	Vencimento:

**LICITAÇÃO**

Modalidade : <b>Inexigibilidade(credenciamento)</b>	Número: <b>6</b>	Data: <b>29 / 11 / 2022</b>
Nº Processo de Compra : <b>63</b>	Data : <b>29 / 11 / 2022</b>	Ordem de Serviço : <b>208/2024</b>
Contrato :		

Favorecido .....: 001806 - ETLT SERVIÇOS MEDICOS LTDA	Telefone:
Endereço .....: Avenida Nossa Senhora das Graças , 269 , 35.430-214	CNPJ / CPF :
Cidade .....: Ponte Nova - MG	35.647.612/0001-55
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

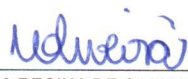

Especificação da Despesa	Valor que se empenha referente aos serviços médicos realizados no período.
--------------------------	--

Valor	R\$ 16.104,00 ( Dezesseis Mil e Cento e Quatro Reais )
-------	--

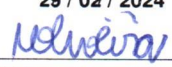
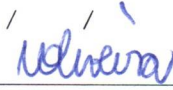
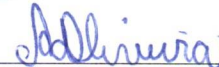
**DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO**

Descontos: <b>Issqn</b>	<b>483,12</b>	Saldo Anterior .....	<b>16.104,00</b>
		Despesa Empenhada..:	<b>16.104,00</b>
		Saldo Disponível .....	<b>0,00</b>
Despesa Bruta.:	<b>16.104,00</b>	Descontos.:	<b>483,12</b>
		Despesa Líquida .....	<b>15.620,88</b>

<b>ORDENADOR DA DESPESA</b>	<b>CONTADOR</b>
-----------------------------	-----------------

<p>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</p> <p style="text-align: center;">  <b>MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS</b></p>	<p style="text-align: center;">  <b>Bruna Rita Albergaria Lopes Marcelo</b>  CRC:082877/O</p>
--	--

<b>LIQUIDAÇÃO</b>	<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b>	<b>CONTROLE INTERNO</b>
-------------------	---------------------------	-------------------------

<p>O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.</p> <p>Data: <b>29 / 02 / 2024</b></p> <p style="text-align: center;">  <b>VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA</b>  Gerente</p>	<p>Face à liquidação processada determino o seu pagamento.</p> <p>Data: / /</p> <p style="text-align: center;">  <b>MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS</b>  Secretaria Executiva</p>	<p>Examinamos o percurso da despesa, em conformidade com as disposições legais que disciplinam o seu processamento.</p> <p style="text-align: center;">  <b>Adriana Aparecida de Oliveira</b>  Controle Interno</p>
--	---	--

**RECIBO**

<p>Recebi o valor acima descrito referente a despesa com materiais e / ou serviços acima especificado, para a qual dou quitação, para um só efeito.</p> <p>Data: <b>03 / 03 / 2024</b></p> <p>Nome _____</p> <p>Assinatura <b>Comprovante anexo</b></p>	<p>Documento de Identificação: _____</p> <p>Banco .....: <b>CEF</b></p> <p>Documento .....: <b>IED</b></p> <p>Conta .....: <b>350-0</b></p> <p>Recursos .....: _____</p>
---	--

 <p><b>Município de Ponte Nova - MG</b> Secretaria Municipal de Fazenda Rua Avenida Caetano Marinho, Centro, 306 - 35430000 - Ponte Nova - MG</p> <p><b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</b></p>	<p>NÚMERO DA NOTA FISCAL 2024/57</p> 
---	--

### Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 65e0b6da Nº NFS-e: 2024/57	Data de Emissão: 29/02/2024 13:54:50 Data Emissão RPS:
--	--	---

### Dados do Prestador

**Razão Social:** ETLT SERVICOS MEDICOS LTDA  
**Nome Fantasia:** ETLT SERVICOS MEDICOS LTDA  
**CNPJ:** 35.647.612/0001-55 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:** 76018101  
**Endereço:** Avenida Nossa Senhora das Graças, 269, SALAS 09 11 12 13, Guarapiranga, Cep:35430214, PONTE NOVA - MG  
**Telefone:** (31) 3959-2447 **E-mail:**  
**Incentivador Cultural:** Não **Simple Nacional:** Optante **Regime Especial:** Nenhum

### 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

Exames de Ultrassonografia

### Observações

Referente à 246 exames de ultrassonografia, realizados no período de 02/01/2024 à 15/02/2024

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

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE 8630503	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\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

### Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 16.104,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 16.104,00
Alíquota 3,00	Valor do ISSQN R\$ 483,12	Valor Total R\$ 16.104,00	Valor Líquido R\$ 15.620,88	

Recebemos de ETLT SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/57
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 Matrícula

Assinatura CI Matrícula

Data de Recebimento *29/12/24*

Agenda Intervalo 02012024 e 15022024, Situação Contém ATENDIDA, Recurso Contém FM, ::Profissional igual a 74734 - THIAGO ROCHA MARQUES e ::Procedimento Contém 0205020046 - ULTRASSOM DE ABDOMEN TOTAL TERC. ou 0205020054 - ULTRASSOM DE APARELHO URINÁRIO TERC.  
Resumo de Agendas por Profissional e Município

Resumo de Agendas	Quantidade	Valor
THIAGO ROCHA MARQUES	246	16.104,00
DOM SILVÉRIO	54	3.510,00
GUARACIABA	77	5.082,00
ORATÓRIOS	33	2.178,00
PIEADA DE PONTE NOVA	21	1.386,00
PONTE NOVA	31	1.968,00
SÃO PEDRO DOS FERROS	20	1.320,00
URUCÂNIA	10	660,00
<b>Total</b>	<b>246</b>	<b>16.104,00</b>

*Cláudia*

Terça, 27 de Fevereiro de 2024 - 10:32

Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante  
 Agenda Intervalo 02/01/2024 00:00 e 15022024,  
 Situação Contém ATENDIDA,  
 ::Profissional Executante Igual a THIAGO ROCHA MARQUES,  
 Recurso Contém FM

Resumo de Agendas	Quantidade -	Valor
THIAGO ROCHA MARQUES	246	R\$16.104,00
ETLT SERVIÇOS MEDICOS LTDA	246	R\$16.104,00
ULTRASSOM DE ABDOMEN TOTAL TERC.	224	R\$14.784,00
DOM SILVÉRIO	45	R\$2.970,00
GUARACIABA	77	R\$5.082,00
ORATÓRIOS	33	R\$2.178,00
PIEADADE DE PONTE NOVA	21	R\$1.386,00
PONTE NOVA	18	R\$1.188,00
SÃO PEDRO DOS FERROS	20	R\$1.320,00
URUCÂNIA	10	R\$660,00
ULTRASSOM DE APARELHO URINÁRIO TERC.	22	R\$1.320,00
DOM SILVÉRIO	9	R\$540,00
PONTE NOVA	13	R\$780,00
<b>Total</b>	<b>246</b>	<b>R\$16.104,00</b>

*marcelino*

Segunda, 26 de Fevereiro de 2024 - 15:47



**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  
**000208/2024**

Número do Empenho  
**000301/2024**

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** .....: **001806 - ETLT SERVIÇOS MEDICOS LTDA**  
Endereço .....: Avenida Nossa Senhora das Graças, 269 - Guarapiranga  
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-214  
CNPJ .....: 35.647.612/0001-55      Inscrição Estadual ...:  
Telefone .....:      Fax .....:  
Email .....:  
Conta p/ Pagamento.....:      Banco .....:

**VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**

**16.104,00**

Valor.....: **R\$ 16.104,00 ( Dezesseis Mil e Cento e Quatro Reais )**

Ponte Nova-MG, 29 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>	077 - BANCO INTER S/A
<b>Conta Destino:</b>	0001/00004573817-3
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome do Destinatário:</b>	ETLT SERVICOS MEDICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	35.647.612/0001-55
<b>Valor:</b>	R\$ 15.620,88
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PG ETLT SERVICOS
<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>	00135550
<b>Chave de Segurança:</b>	TZ23Z2THT5JNY2XK
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	