



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

**ESTADO DE MINAS GERAIS**

**SUBEMPENHO**

Exercício

**2024**

Ficha

**00065**

Sub-Empenho / Tipo

**001/00341 / Estimativo**

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

Emissão: 21 / 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 : **245/2024**

Contrato :

Favorecido .....: 000887 - BUKER E ALVIM LTDA  
Endereço .....: Rua CAPITAO RAFAEL , 241 , 36.900-000  
Cidade .....: Manhuaçu - MG  
Conta Bancária .....:

Telefone:

CNPJ / CPF :  
07.754.191/0001-26

**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\$ 4.455,00 ( Quatro Mil e Quatrocentos e Cinquenta e Cinco Reais )

**DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO**

Descontos: <b>Irrf - Pessoa Jurídica</b>	<b>213,84</b>	Saldo Anterior .....	<b>45.650,00</b>
		Despesa Empenhada..	<b>4.455,00</b>
		Saldo Disponível .....	<b>41.195,00</b>
Despesa Bruta.: <b>4.455,00</b>	Descontos.: <b>213,84</b>	Despesa Líquida .....	<b>4.241,16</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: **18 / 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: **19 / 03 / 2024**

Nome

Assinatura *Comprometido Anexo*

Banco .....: **CEP**  
Documento .....: **TED**  
Conta .....: **350.0**  
Recursos .....



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



Gerado em: 18/03/2024 09:34:58

**PRESTADOR DE SERVIÇO**

**Razão Social:** BUKER E ALVIM LTDA  
Nome Fantasia: BUKER E ALVIM LTDA  
Endereço: RUA CAPITAO RAFAEL,, 00241, 1 ANDAR - CENTRO  
MANHUACU - MG - CEP: 36900-000  
E-mail: orteconte@orteconte.com.br - Fone: (33)3339-1000 - Celular: - Site: .....  
Inscrição Estadual: 00000000000000 - Inscrição Municipal: 0000006562 - CPF/CNPJ: 07.754.191/0001-26

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão 18/03/2024	Código de Verificação para Autenticação 8fa4c9ae953549814f80c641774b2867	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 202400000000055
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Não Optante	Local de Prestação No Município		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Piranga - CIS AMAP	CPF/CNPJ 01.095.667/0001-88	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 0005003
Endereço Avenida AVENIDA ERNESTO TRIVELATO	Número 120	Complemento	Bairro TRIÂNGULO
CEP 35430-141	Município Ponte Nova	UF MG	Telefone (31)3819-8800/ e-mail tesouraria@cisamapi.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
----------------------	-----	--------	-------	----------	---------------

Dr. Sérgio Alvim Leite - Serviços Médicos Prestados - Nota fiscal referente à consultas especializadas em Dermatologia realizados no período entre 16/02/24 até 15/03/24 pelo CISAMAPI	UN	81,00	55,00	3,00	4.455,00
--	----	-------	-------	------	----------

VALOR TOTAL DA NOTA 4.455,00	DEDUÇÕES 0,00	DESC. INCONDICIONAL 0,00	BASE DE CÁLCULO 4.455,00	ISS A RECOLHER 133,65
---------------------------------	------------------	-----------------------------	-----------------------------	--------------------------

**DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS**

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	213,84	0,00	0,00	0,00	213,84	0,00	4.241,16

**OBSERVAÇÕES**

Valor Aproximado dos Tributos Lei 12741 (Fonte IBPT) R\$ 727,50

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://www.manhuacu.mg.gov.br/>

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BUKER E ALVIM LTDA A NOTA FISCAL Nº 202400000000055, EMITIDA EM 18/03/2024 NO VALOR R\$ 4.241,16

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

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

Assinatura	<i>Adriana</i>	CI Matrícula	<i>76</i>
Assinatura		CI Matrícula	
Data de Recebimento	<i>18/03/24</i>		

Agenda Intervalo 16022024 e 15032024, Situação Contém ATENDIDA, Recurso Contém FM, Atendimento Contém INICIAL, ::Profissional Igual a 26467 - SÃ%RGIO ALVIM LEITE e  
::Procedimento Contém 0301010072 - CONSULTA EM DERMATOLOGIA  
Resumo de Agendas por Profissional e Município

Resumo de Agendas	Quantidade	Valor
SÉRGIO ALVIM LEITE	81	4.455,00
ORATÓRIOS	40	2.200,00
RIO CASCA	10	550,00
SANTO ANTÔNIO DO GRAMA	7	385,00
SAO JOSE DO GOIABAL	7	385,00
SÃO PEDRO DOS FERROS	17	935,00
Total	81	4.455,00

*Meralino*

Segunda, 18 de Março de 2024 - 09:13



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  
000245/2024

Número do Empenho  
000341/2024

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  
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 .....: 000887 - BUKER E ALVIM LTDA  
Endereço .....: Rua CAPITAO RAFAEL, 241 - CENTRO  
Manhuaçu, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 36.900-000  
CNPJ .....: 07.754.191/0001-26  
Telefone .....: Inscrição Estadual .....:  
Email .....: Fax .....:  
Conta p/ Pagamento.....: Banco .....

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

4.455,00

Valor.....: R\$ 4.455,00 ( Quatro Mil e Quatrocentos e Cinquenta e Cinco Reais )

Ponte Nova-MG, 18 de Março 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>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Conta Destino:</b>	3353/00000001527-0
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome do Destinatário:</b>	BUKER E ALVIM LTDA
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	07.754.191/0001-26
<b>Valor:</b>	R\$ 4.241,16
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PG BUKER E ALVIM
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	19/03/2024
<b>Data da Operação:</b>	19/03/2024
<b>Código da Operação:</b>	00126514
<b>Chave de Segurança:</b>	P2A9917E9HAVFMVY
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	