



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

**SUBEMPENHO**

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

001/00350 / 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 : **254/2024** Contrato :

Favorecido .....: 000903 - CHAVES & MUCCI SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME  
Endereço .....: Avenida Doutor José Grossi , 194 - Sala 1001 a 1004 , 35.430-213  
Cidade .....: Ponte Nova - MG  
Conta Bancária .....:

Telefone:  
CNPJ / CPF :  
22.030.077/0001-47

**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\$ 1.750,00 ( Um Mil e Setecentos e Cinquenta Reais )

**DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO**

|                               |              |              |                      |                        |           |
|-------------------------------|--------------|--------------|----------------------|------------------------|-----------|
| Descontos:                    |              |              | Saldo Anterior.....: | 68.200,00              |           |
| <b>Irrf - Pessoa Jurídica</b> | <b>21,00</b> | <b>Issqn</b> | <b>52,50</b>         | Despesa Empenhada..:   | 1.750,00  |
|                               |              |              |                      | Saldo Disponível.....: | 66.450,00 |

|                  |                 |              |              |                       |                 |
|------------------|-----------------|--------------|--------------|-----------------------|-----------------|
| Despesa Bruta..: | <b>1.750,00</b> | Descontos..: | <b>73,50</b> | Despesa Líquida.....: | <b>1.676,50</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

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: **26 / 03 / 2024**

Data:

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: **27 / 03 / 2024**

Nome

Assinatura

**Comprovante anexo**

Banco .....: **CEF**  
Documento .....: **TED**  
Conta .....: **350-0**  
Recursos .....

|  |   |
|--|---|
| <br><b>Município de Ponte Nova - MG</b><br>Secretaria Municipal de Fazenda<br>Rua Avenida Caetano Marinho, Centro, 306 - 35430000 - Ponte Nova - MG | NÚMERO DA NOTA FISCAL<br><b>2024/680</b>  |
|  |  |
| <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</b>  |   |

**Dados da NFS-e**

|  |   |   |
|--|---|---|
| Natureza da Operação: Tributação no município<br>Nº RPS: | Código de Autenticidade: 6602c8d7<br>Nº NFS-e: 2024/680 | Data de Emissão: 26/03/2024 10:08:39<br>Data Emissão RPS: |
|--|---|---|

**Dados do Prestador**

**Razão Social:** CHAVES & MUCCI SERVICOS MEDICOS LTDA  
**Nome Fantasia:** CHAVES & MUCCI  
**CNPJ:** 22.030.077/0001-47 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:** 76015560  
**Endereço:** Avenida Doutor José Grossi, 194, SALA 1001 1002 1003 1004, Guarapiranga, Cep:35430213, PONTE NOVA - MG  
**Telefone:** () **E-mail:** catc@contrarecpn.com.br  
**Incentivador Cultural:** Não **Simples Nacional:** Não optante **Regime Especial:** Microempresa Municipal

**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:** 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**

CONSULTA OFTALMOLOGICA- 27XRS\$130,00=R\$ 3510,00  
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA- 26XRS\$350,00=R\$9100,00  
PENTACAM-1XRS\$280,00=R\$280,00  
TOTAL= R\$ 12.890,00

**Observações**

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$2.104,93 (16,33%) FONTE IBPT

**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<br>8630501 | ISSQN Retido<br>Sim | Local Prestação dos Serviços<br>3152105 - PONTE NOVA - MG | Local de Incidência ISSQN<br>3152105 - PONTE NOVA - MG |
|------------------------|---------------------|---|--|

**Retenções Federais**

|                 |                    |                  |                  |                  |                    |
|-----------------|--------------------|------------------|------------------|------------------|--------------------|
| PIS<br>R\$ 0,00 | COFINS<br>R\$ 0,00 | INSS<br>R\$ 0,00 | IR<br>R\$ 154,68 | CSLL<br>R\$ 0,00 | OUTRAS<br>R\$ 0,00 |
|-----------------|--------------------|------------------|------------------|------------------|--------------------|

**Valores da NFS-e**

|   |                              |                                     |  |                                  |
|---|------------------------------|-------------------------------------|--|----------------------------------|
| Valor Total dos Serviços<br>R\$ 12.890,00 | Deduções<br>R\$ 0,00         | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00      | Base de Cálculo<br>R\$ 12.890,00 |
| Alíquota<br>3,00                          | Valor do ISSQN<br>R\$ 386,70 | Valor Total<br>R\$ 12.890,00        | <b>Valor Líquido<br/>R\$ 12.348,62</b> |                                  |

|   |                                    |                   |
|---|------------------------------------|-------------------|
| Recebemos de CHAVES & MUCCI SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado. |                                    | NFS-e<br>2024/680 |
| Data de recebimento   | Assinatura e Documento do receptor |                   |



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

Assinatura Udiseia CI Matrícula 36

Assinatura CI Matrícula

Data de Recebimento 26/03/24

Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante  
Agenda Intervalo 09/02/2024 00:00 e 15032024,  
Situação Contém ATENDIDA,  
:: Estabelecimento Igual a LUVERE CLINICA,  
Recurso Contém F1.621

| Resumo de Agendas                                    | Quantidade - | Valor       |
|--|--------------|-------------|
| GUSTAVO MAGALHÃES MUCCI                              | 5            | R\$1.750,00 |
| LUVERE CLINICA                                       | 5            | R\$1.750,00 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COERÊNCIA ÓPTICA - OCT | 5            | R\$1.750,00 |
| PONTE NOVA   | 5            | R\$1.750,00 |
| Total  | 5            | R\$1.750,00 |



Terça, 26 de Março de 2024 - 11:54



**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  
**000254/2024**

Número do Empenho  
**000350/2024**

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 .....: 000903 - CHAVES & MUCCI SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME**  
Endereço .....: Avenida Doutor José Grossi, 194 (Sala 1001 a 1004) - Guarapiranga  
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-213  
CNPJ .....: 22.030.077/0001-47      Inscrição Estadual ...:  
Telefone .....:      Fax .....:  
Email .....:  
Conta p/ Pagamento.....:      Banco .....

**VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**

**1.750,00**

Valor.....: **R\$ 1.750,00 ( Um Mil e Setecentos e Cinquenta Reais )**

Ponte Nova-MG, 26 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>                     | 001 - BANCO DO BRASIL S/A               |
| <b>Conta Destino:</b>             | 0088/00000048484-9                      |
| <b>Tipo de Conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                     |
| <b>Tipo de Pessoa:</b>            | Jurídica                                |
| <b>Nome do Destinatário:</b>      | CHAVES E MUCCI SERVICOS MEDICOS LTDA ME |
| <b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>     | 22.030.077/0001-47                      |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 12.348,62                           |
| <b>Valor da Tarifa:</b>           | R\$ 0,00                                |
| <b>Finalidade:</b>                | 00010 - Crédito em Conta                |
| <b>Identificação da Operação:</b> | PG CHAVES E MUCCI                       |
| <b>Histórico:</b>                 | TED                                     |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Data de Débito:</b>     | 27/03/2024       |
| <b>Data da Operação:</b>   | 27/03/2024       |
| <b>Código da Operação:</b> | 00137212         |
| <b>Chave de Segurança:</b> | PTLYLFGN74G1M6R7 |

**Operação realizada com sucesso.**