



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

**ESTADO DE MINAS GERAIS**

**SUBEMPENHO**

Exercício

**2024**

Ficha

**00065**

Sub-Empenho / Tipo

**001/00368 / 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 : **272/2024** Contrato :

Favorecido .....: 000541 - NUCLEOR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
Endereço .....: DOUTOR JOÃO CAMILO, 59 DOUTOR JOÃO CAMILO, 59 - B, 35.370-000  
Cidade .....: Rio Casca - MG  
Conta Bancária .....

Telefone:

CNPJ / CPF :  
13.858.129/0001-87

**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\$ 6.050,00 ( Seis Mil e Cinquenta Reais )

**DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO**

Descontos:	Saldo Anterior .....	<b>63.250,00</b>
	Despesa Empenhada..:	<b>6.050,00</b>
	Saldo Disponível .....	<b>57.200,00</b>

Despesa Bruta.: <b>6.050,00</b>	Descontos.: <b>0,00</b>	Despesa Líquida .....	<b>6.050,00</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*

**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: **19 / 03 / 2024**

Nome

Assinatura

*Comprovante anexo*

Banco .....: **CEF**  
Documento .....: **TEO**  
Conta .....: **350.0**  
Recursos .....

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

FUTURIZE - Tecnologia em Sistemas da Informação



**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CASCA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

SETOR TRIBUTÁRIO

AV. SENADOR CUPERTINO, 66 - CENTRO

RIO CASCA - MG - 35.370-000 - Tel.: (31)3871-1545

Nº da Nota

27/2024

Nº Integral: 20240000000027

Código Verificação

HCZFCVXDNQ

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

Município de Prestação: **RIO CASCA - MG**

Período de Competência: **3/2024**

Natureza da Operação: **TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**

Reg. Especial Tributação:

Data da Nota Fiscal: **18/03/2024**

Nº da RPS:

Código QR



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: **NUCLEOCOR - SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME**

CNPJ: **13.858.129/0001-87**

Nome Fantasia: **NUCLEOCOR - SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME**

Inscrição Municipal: **21727**

Regime Especial:

Inscrição Estadual:

Simples Nac/MEI/Outros: **Simples Nacional**

Fone/Fax: **(31)3871-1667**

Endereço: **RUA DR. MARINO COTTA MARTINS TEIXEIRA, 77 - LETRA A - CENTRO - 35.370-000 - RIO CASCA - MG**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome: **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICRO REGIAO DO VALE DO**

CPF/CNPJ: **01.095.667/0001-88**

Nome Fantasia:

Inscrição Municipal:

E-mail: **cecilialiberato@yahoo.com.br**

Fone/Fax:

Inscrição Estadual:

Endereço: **AVENIDA ERNESTO TRIVELATO, 120 - 35.430-141 - PONTE NOVA - MG**

**DADOS COMPLEMENTARES**

Código de Serviço: 4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT...

CNAE: 8630-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS(PRINCIPAL)

Intermediário: **()**

Inscrição Municipal:

Construção Civil - Obra:

ART:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

FORAM REALIZADOS CONSULTAS E EXAMES NO PERÍODO 16/02/24 A 15/03/24.

**VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R\$ 6.490,00**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	SEST SENAT (R\$)	Outras Retenções (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Deduções (R\$)	Desc. Incond + Cond(R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	ISS Devido (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0,00	0,00	6.490,00	3,00	194,70	0,00	0,00	6.490,00

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 18/03/24

Agenda Intervalo 16022024 e 15032024. Situação Contém ATENDIDA, Recurso Contém FM, Atendimento Contém INICIAL, ::Profissional igual a 30119 - EURICO ABREU DE OLIVEIRA JÃŠNIOR e ::Procedimento Contém 0301010072 - CONSULTA EM CARDIOLOGIA  
Resumo de Agendas por Profissional e Municipio

Resumo de Agendas	Quantidade	Valor
EURICO ABREU DE OLIVEIRA JÚNIOR	110	6.050,00
PIEDADE DE PONTE NOVA	17	935,00
RAUL SOARES	40	2.200,00
RIO CASCA	1	55,00
SAO JOSE DO GOIABAL	3	165,00
SÃO PEDRO DOS FERROS	49	2.695,00
Total	110	6.050,00

*medwayme*

Segunda, 18 de Março de 2024 - 13:45



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  
000272/2024

Número do Empenho  
000368/2024

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 .....: 000541 - NUCLEOR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
Endereço .....: DOUTOR JOÃO CAMILO, 59 DOUTOR JOÃO CAMILO, 59 (B) - CENTRO  
Rio Casca, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.370-000  
CNPJ .....: 13.858.129/0001-87 Inscrição Estadual ...:  
Telefone .....: Fax .....:  
Email .....:  
Conta p/ Pagamento.....: Banco .....

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

6.050,00

Valor.....: R\$ 6.050,00 ( Seis Mil e Cinquenta 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>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Conta Destino:</b>	2538/00000010432-9
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome do Destinatário:</b>	NUCLEOCOR SERVICOS MEDICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	13.858.129/0001-87
<b>Valor:</b>	R\$ 6.050,00
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PG NUCLEOCOR
<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>	00123953
<b>Chave de Segurança:</b>	P8CY187YJXN3XNJC
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	