



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

001/00383 / Estimativo

Convênio.....: 00102 - Serviços Médicos Fundo - Variável

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 : **287/2024** Contrato :

Favorecido: 000749 - CLÍNICA OTORRINO PONTENOVENSE LTDA - ME

Telefone:

Endereço: Rua Doutor Otávio Soares , 41 - Sala 311 , 35.430-229

Cidade: Ponte Nova - MG

CNPJ / CPF :

Conta Bancária:

07.612.564/0001-24

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\$ 1.760,00 (Um Mil e Setecentos e Sessenta Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:			Saldo Anterior.....:	15.709,58
Irrf - Pessoa Jurídica	84,48	Issqn	Despesa Empenhada..:	1.760,00
			Saldo Disponível.....:	13.949,58
Despesa Bruta.:	1.760,00	Descontos.:	137,28	Despesa Líquida.....:
				1.622,72

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: **18 / 03 / 2024**

VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA
 DIRETORA ASSISTENCIAL

Data: / /

MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
 Secretária Executiva

Adriana Aparecida de Oliveira
 Controle Interno

RECIBO

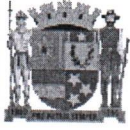
Recebi o valor acima descrito referente a despesa com materiais e / ou serviços acima especificado, para a qual dou quitação, para um só efeito.

Documento de Identificação:

Data: **19 / 03 / 2024**

Banco: **CEF**
 Documento: **TEO**
 Conta: **390.0**
 Recursos

Nome _____
 Assinatura **Comprovante anexo**



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

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2024/44



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 65f88b2b Nº NFS-e: 2024/44	Data de Emissão: 18/03/2024 15:42:51 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador



Razão Social: CLINICA OTORRINO PONTENOVENSE LTDA - ME
Nome Fantasia: CLINICA OTORRINO PONTENOVENSE LTDA - ME
CNPJ: 07.612.564/0001-24 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 76012125
Endereço: AVN Doutor Otávio Soares, 41, SALA 304, Palmeiras, Cep:35430229, PONTE NOVA - MG
Telefone: (31) 3817-5551 E-mail: clinicaotorrinopontenova@gmail.com
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

Atendimentos realizados no período de 16/02/24 até 15/03/24 pelo CISAMAPI

Observações

Dr João Carlos

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 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\$ 92,40	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	-----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 1.925,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 1.925,00
Aliquota 3.00	Valor do ISSQN R\$ 57,75	Valor Total R\$ 1.925,00	Valor Líquido R\$ 1.774,85	

Recebemos de CLINICA OTORRINO PONTENOVENSE LTDA - ME os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/44
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

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

Assinatura Uduwa 76 CI Matrícula

Assinatura CI Matrícula

Data de Recebimento 18/03/24

Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante
Agenda Intervalo 16/02/2024 00:00 e 15032024,
Situação Contém ATENDIDA,
::Profissional Executante igual a JOAO CARLOS KFURI ARAUJO,
Recurso Contém FM,
Atendimento Contém INICIAL

	Quantidade -	Valor
JOAO CARLOS KFURI ARAUJO	32	R\$1.760,00
CISAMAPI - PONTE NOVA	32	R\$1.760,00
CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	32	R\$1.760,00
ACAICA	1	R\$55,00
ALVINOPOLIS	4	R\$220,00
AMPARO DA SERRA	2	R\$110,00
BARRA LONGA	6	R\$330,00
DIOGO DE VASCONCELOS	1	R\$55,00
DOM SILVÉRIO	2	R\$110,00
ORATÓRIOS	8	R\$440,00
PIEDADE DE PONTE NOVA	2	R\$110,00
RIO DOCE	3	R\$165,00
SEM-PEIXE	2	R\$110,00
URUCÂNIA	1	R\$55,00
Total	32	R\$1.760,00

medalhão

Sexta, 15 de Março de 2024 - 16:28



**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
000287/2024

Número do Empenho
000383/2024

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

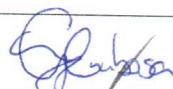
Condição de Pagamento: Até 15 dias após emissão da nota fiscal
Prazo de Entrega: Durante a Vigência do Contrato
Garantia:
Assistência Técnica:

Fornecedor: 000749 - CLÍNICA OTORRINO PONTENOVENSE LTDA - ME
Endereço: Rua Doutor Otávio Soares, 41 (Sala 311) - Palmeiras
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-229
CNPJ: 07.612.564/0001-24
Telefone: Inscrição Estadual ...:
Email: Fax:
Conta p/ Pagamento.....: Banco

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

1.760,00

Valor.....: **R\$ 1.760,00 (Um Mil e Setecentos e Sessenta Reais)**


Ponte Nova-MG, 18 de Março de 2024

IMPRIMIR

FECHAR



2ª Via - Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Conta Destino:	5631/00000025615
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CLINICA OTORRINO PONTENOVENSE LTDA
CPF/CNPJ Destinatário:	07.612.564/0001-24
Valor:	R\$ 1.622,72
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG CLI OTORRINO PONT
Histórico:	TED

Data de Débito:	19/03/2024
Data da Operação:	19/03/2024
Código da Operação:	00124527
Chave de Segurança:	EMV72WVK6WYZW19E
Operação realizada com sucesso.	