



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

**ESTADO DE MINAS GERAIS**

**SUBEMPENHO**

Exercício

**2024**

Ficha

**00065**

Sub-Empenho / Tipo

**001/00392 / 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 : **296/2024** Contrato :

Favorecido .....: 000233 - CLÍNICA DE SAÚDE ECOGÊNICA LTDA  
Endereço .....: Avenida N.Sra das Graças, 269 - - SALA 02, 35.430-000  
Cidade .....: Ponte Nova - MG  
Conta Bancária .....:

Telefone:  
CNPJ / CPF :  
08.336.368/0001-37

**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\$ 25.356,07 ( Vinte e Cinco Mil e Trezentos e Cinquenta e Seis Reais e Sete Centavos )

**DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO**

Descontos:			Saldo Anterior .....	<b>157.666,43</b>	
<b>Irrf - Pessoa Jurídica</b>	<b>304,27</b>	<b>Issqn</b>	<b>760,68</b>	Despesa Empenhada..:	<b>25.356,07</b>
				Saldo Disponível .....	<b>132.310,36</b>

Despesa Bruta..:	<b>25.356,07</b>	Descontos.:	<b>1.064,95</b>	Despesa Líquida .....	<b>24.291,12</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: **25 / 03 / 2024**  
  
VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA  
DIRETORA ASSISTENCIAL

Data: / /  
  
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 .....: **TEO**  
Conta .....: **350.0**  
Recursos .....

	<b>Município de Ponte Nova - MG</b> Secretaria Municipal de Fazenda Rua Avenida Caetano Marinho, Centro, 306 - 35430000 - Ponte Nova - MG	NÚMERO DA NOTA FISCAL 2024/216
	<b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</b>	

### Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 6601b252 Nº NFS-e: 2024/216	Data de Emissão: 25/03/2024 14:20:18 Data Emissão RPS:
----------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

### Dados do Prestador



**Razão Social:** CLINICA DE SAUDE ECOGENICA LTDA - ME  
**Nome Fantasia:** CLINICA DE SAUDE ECOGENICA  
**CNPJ:** 08.336.368/0001-37 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:** 76012176  
**Endereço:** AVN Nossa Senhora das Graças, 269, SALA 02, Guarapiranga, Cep:35430214, PONTE NOVA - MG  
**Telefone:** (31) 3817-2084 **E-mail:** 027892@gmail.com  
**Incentivador Cultural:** Não **Simples Nacional:** Não optante **Regime Especial:** Microempresa Municipal

### 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 PRESTADOS:  
USG PROSTATA ----- R\$830,00 ----- R\$ 9.130,00  
USG CAROTIDA ----- R\$280,00 ----- R\$ 8.120,00  
DUP SCAN 1 ----- R\$187,39 ----- R\$ 2.436,07  
DUP SCAN 2 ----- R\$315,00 ----- R\$ 8.190,00

### Observações

#### 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\$ 334,51	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	--------------------

306,29

### Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 27.876,07	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 27.876,07
Alíquota 3,00	Valor do ISSQN R\$ 836,28	Valor Total R\$ 27.876,07	<b>Valor Líquido R\$ 26.705,28</b>	

960,68

Recebemos de CLINICA DE SAUDE ECOGENICA LTDA - ME os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/216
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

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

Assinatura *U. Almeida* CI Matrícula *76*

Assinatura CI Matrícula

Data de Recebimento 25/03/24

Agenda Intervalo 19022024 e 15032024, Situação Contém ATENDIDA, Recurso Contém FM, Atendimento Contém INICIAL, ::Profissional igual a 11441 - BALTAZAR BRÁ GIDO LEMOS e ::Procedimento Contém 0205010040 - DUPPLEX SCAN 1 MEMBRO (REAJUSTADO) ou 0205010040 - DUPPLEX SCAN 2 MEMBROS (REAJUSTADO) ou 0201010410 - ULTRASSONOGRAFIA DA PROSTATIA COM BIOPSIA (SEM SEDAÇÃO) ou 0205010040 - DUPPLEX SCAN DE CARÓTIIDAS E VERTEBRAIS (REAJUSTADO)

Resumo de Agendas por Profissional e Município

Resumo de Agendas	Quantidade	Valor
BALTAZAR BRÍGIDO LEMOS	71	25.356,07
ALVINOPOLIS	1	280,00
BARRA LONGA	1	315,00
DIOGO DE VASCONCELOS	4	3.320,00
GUARACIABA	2	1.660,00
ORATÓRIOS	11	3.047,17
PONTE NOVA	41	11.313,90
RAUL SOARES	1	830,00
SANTO ANTÔNIO DO GRAMA	1	830,00
SAO JOSE DO GOIABAL	1	830,00
SÃO PEDRO DOS FERROS	2	1.110,00
URUCÂNIA	6	1.820,00
Total	71	25.356,07



Terça, 26 de Março de 2024 - 08:37

Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante  
Agenda Intervalo 19/02/2024 00:00 e 15032024,  
Situação Contém ATENDIDA,  
:::Profissional Executante igual a BALTAZAR BRÍGIDO LEMOS,  
Recurso Contém FM

Resumo de Agendas	Quantidade -	Valor
BALTAZAR BRÍGIDO LEMOS	71	R\$25.356,07
SERVIÇO ESPECIALIZADO DE ULTRASSONOGRAFIA	71	R\$25.356,07
DUPPLEX SCAN 1 MEMBRO (REAJUSTADO)	13	R\$2.436,07
ORATÓRIOS	3	R\$562,17
PONTE NOVA	10	R\$1.873,90
DUPPLEX SCAN 2 MEMBROS (REAJUSTADO)	18	R\$5.670,00
BARRA LONGA	1	R\$315,00
ORATÓRIOS	7	R\$2.205,00
PONTE NOVA	6	R\$1.890,00
URUCÂNIA	4	R\$1.260,00
DUPPLEX SCAN DE CARÓTIDAS E VERTEBRAIS (REAJUSTADO)	29	R\$8.120,00
ALVINOPOLIS	1	R\$280,00
ORATÓRIOS	1	R\$280,00
PONTE NOVA	24	R\$6.720,00
SÃO PEDRO DOS FERROS	1	R\$280,00
URUCÂNIA	2	R\$560,00
ULTRASSONOGRAFIA DA PROSTATA COM BIOPSIA (SEM SEDAÇÃO)	11	R\$9.130,00
DIOGO DE VASCONCELOS	4	R\$3.320,00
GUARACIABA	2	R\$1.660,00
PONTE NOVA	1	R\$830,00
RAUL SOARES	1	R\$830,00
SANTO ANTÔNIO DO GRAMA	1	R\$830,00
SÃO JOSE DO GOIABAL	1	R\$830,00
SÃO PEDRO DOS FERROS	1	R\$830,00
Total	71	R\$25.356,07

*M. Medeiros*

Segunda, 25 de Março de 2024 - 09:09



**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  
**000296/2024**

Número do Empenho  
**000392/2024**

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**

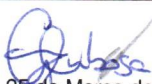
Condição de Pagamento ....: Até 15 dias após emissão da nota fiscal  
Prazo de Entrega .....: Durante a Vigência do Contrato  
Garantia .....:  
Assistência Técnica .....:

**Fornecedor .....: 000233 - CLÍNICA DE SAÚDE ECOGÊNICA LTDA**  
Endereço .....: Avenida N.Sra das Graças,, 269 (- SALA 02) - Guarapiranga  
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-000  
CNPJ .....: 08.336.368/0001-37 Inscrição Estadual ...:  
Telefone .....: Fax .....:  
Email .....:  
Conta p/ Pagamento.....: Banco .....

**VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**

**25.356,07**

Valor.....: **R\$ 25.356,07** ( Vinte e Cinco Mil e Trezentos e Cinquenta e Seis Reais e Sete Centavos )

  
Ponte Nova-MG, 25 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>	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Conta Destino:</b>	1481/00000052020-1
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome do Destinatário:</b>	CLINICA DE SAUDE ECOGENICA LTDA
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	08.336.368/0001-37
<b>Valor:</b>	R\$ 24.291,12
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PG CLIN DE SAUDE ECO
<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>	00139949
<b>Chave de Segurança:</b>	EU7E0278N8Y0W6CX
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	