

 Consórcio Intermunicipal de Saúde da Micro-Região do Vale do Piranga ESTADO DE MINAS GERAIS	SUBEMPENHO		
	Exercício 2024	Ficha 00065	Sub-Empenho / Tipo 002/00417 / Estimativo

Convênio.....: 00102 - Serviços Medicos Fundo - Variavel	Emissão: 01 / 03 / 2024
Centro de Custo.....: 00009 - SERVIÇOS MÉDICOS	Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade : Inexigibilidade(credenciamento)	Número: 2	Data: 06 / 03 / 2020
Nº Processo de Compra : 12	Data : 06 / 03 / 2020	Ordem de Serviço : 319/2024
Favorecido: 001519 - CTDR CENTRO DE TRATAMENTO DE DOENÇAS RENAIIS LTDA	Telefone:	
Endereço: Avenida DR. OTAVIO SOARES , 108 - SALA 505 , 35.430-000	CNPJ / CPF : 01.040.489/0001-98	
Cidade: Ponte Nova - MG		
Conta Bancária:		

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\$ 1.980,00 (Um Mil e Novecentos e Oitenta Reais)
-------	--

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

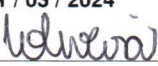


Descontos: Irrf - Pessoa Jurídica 23,76	Saldo Anterior: 78.650,00
	Despesa Empenhada...: 1.980,00
	Saldo Disponível: 76.670,00

Despesa Bruta.: 1.980,00	Descontos.: 23,76	Despesa Líquida: 1.956,24
--------------------------	-------------------	---------------------------------

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: 21 / 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. Data: 25 / 03 / 2024 Nome _____ Assinatura <u>Comprovante anexo</u>	Documento de Identificação: Banco: <u>CEF</u> Documento: <u>TEO</u> Conta: <u>350.0</u> Recursos: _____
---	---



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

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2024/40



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Exigibilidade suspensa por decisão judicial Nº RPS:	Código de Autenticidade: 65fc1e72 Nº NFS-e: 2024/40	Data de Emissão: 21/03/2024 08:48:02 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: CTDR - CENTRO DE TRATAMENTO DE DOENCAS RENAIS LTDA - EPP
Nome Fantasia: CTDR - CENTRO DE TRATAMENTO DE DOENCAS RENAIS LTDA - EPP
CNPJ: 01.040.489/0001-98 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:** 76007745
Endereço: AVN Doutor Otávio Soares, 108, SL 505, 506, 507, Palmeiras, Cep:35430229, PONTE NOVA - MG
Telefone: (31) 3881-1517 **E-mail:** contabilidadeanderson@yahoo.com.br
Incentivador Cultural: Não **Simples Nacional:** Não optante **Regime Especial:** Sociedade de Profissionais

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 em Nefrologia

Observações

nº processo=052104035464-4

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 8630503	ISSQN Retido Não	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\$ 25,08	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	-----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 2.090,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.090,00
Alíquota 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Valor Total R\$ 2.090,00	Valor Líquido R\$ 2.064,92	

Recebemos de CTDR - CENTRO DE TRATAMENTO DE DOENCAS RENAIS LTDA - EPP os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/40
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

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

Assinatura

Voluntária 76

Assinatura

CI Matrícula

Data de Recebimento

21.03/24

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

Resumo de Agendas	Quantidade -	Valor
MARCO TULLIO KFURI ARAUJO	18	R\$1.980,00
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES (PONTE NOVA)	18	R\$1.980,00
CONSULTA EM NEFROLOGIA	18	R\$1.980,00
ALVINOPOLIS	1	R\$110,00
AMPARO DA SERRA	1	R\$110,00
BARRA LONGA	1	R\$110,00
DIGO DE VASCONCELOS	1	R\$110,00
DOM SILVÉRIO	1	R\$110,00
JEQUERI	2	R\$220,00
ORATÓRIOS	1	R\$110,00
PONTE NOVA	3	R\$330,00
RIO CASCA	3	R\$330,00
RIO DOCE	1	R\$110,00
SANTA CRUZ DO ESCALVADO	1	R\$110,00
SEM-PEIXE	1	R\$110,00
URUCÂNIA	1	R\$110,00
Total	18	R\$1.980,00

Manoelino

Quarta, 20 de Março de 2024 - 16:56



**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICRO-REGIAO DO VALE DO
Estado de Minas Gerais
CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**

**CONFORMIDADE
LIQUIDAÇÃO
000001/2024**

Processo de Compra
000012/2020

Ordem de Serviço / Compra
000319/2024

Número do Empenho
000417/2024

Ficha Orçamentária
00065

Ordem de Fornecimento
000002/2024

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 20 Dias Após o Recebimento Definitivo dos Bens
Prazo de Entrega: Conforme Solicitação da Unidade
Garantia:
Assistência Técnica:

Fornecedor: 001519 - CTDR CENTRO DE TRATAMENTO DE DOENÇAS RENAIIS LTDA
Endereço: Avenida DR. OTAVIO SOARES, 108 (SALA 505) - Palmeiras
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-000
CNPJ: 01.040.489/0001-98 Inscrição Estadual
Telefone: Fax
Email:
Conta p/ Pagamento.....: Banco

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

1.980,00

Valor.....: **R\$ 1.980,00 (Um Mil e Novecentos e Oitenta Reais)**

menalino

Ponte Nova-MG, 21 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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0088/00000008408-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CTDR CENTRO DE TRATAMENTO DE DOENCAS REN
CPF/CNPJ Destinatário:	01.040.489/0001-98
Valor:	R\$ 1.956,24
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG CTDR DR MARCO TU
Histórico:	TED

Data de Débito:	25/03/2024
Data da Operação:	25/03/2024
Código da Operação:	00126114
Chave de Segurança:	XYZJSXA06YM5KNXS
Operação realizada com sucesso.	