

 Consórcio Intermunicipal de Saúde da Micro-Região do Vale do Piranga ESTADO DE MINAS GERAIS	SUBEMPENHO		
	Exercício 2024	Ficha 00065	Sub-Empenho / Tipo 001/00430 / Estimativo

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

LICITAÇÃO

Modalidade : Inexigibilidade(credenciamento)	Número: 1	Data: 26 / 02 / 2019
Nº Processo de Compra : 8	Data : 15 / 02 / 2019	Ordem de Serviço : 332/2024
Contrato :		
Favorecido: 001304 - CLINICA PROMED	Telefone:	
Endereço: Avenida PROFESSOR ALBERTO ALVARO PACHECO , 33 - Sala 602 , 36.570-236	CNPJ / CPF : 08.390.127/0001-76	
Cidade: Viçosa - 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.
--------------------------	--

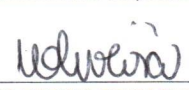
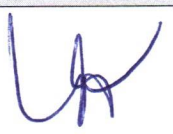
Valor	R\$ 17.472,40 (Dezessete Mil e Quatrocentos e Setenta e Dois Reais e Quarenta Centavos)
-------	---

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

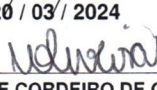
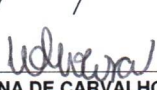
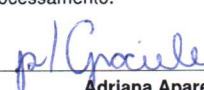
Descontos:		Saldo Anterior.....:	152.024,40
Irrf - Pessoa Jurídica	838,68	Despesa Empenhada..:	17.472,40
		Saldo Disponível.....:	134.552,00

Despesa Bruta.: 17.472,40	Descontos.: 838,68	Despesa Líquida.....:	16.633,72
----------------------------------	---------------------------	-----------------------	------------------

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: 20 / 03 / 2024	Data: / /	
 VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA DIRETORA ASSISTENCIAL	 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: 25 / 03 / 2024	Banco: CEF
Nome	Documento: TEO
Assinatura Comproante anexo	Conta: 390-0
	Recursos



Prefeitura Municipal de
Viçosa
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
Competência: 03/2024

Número da
20240000000043
Código Autenticidade
z5qt3k6Y
Data/Hora de Emissão
20/03/2024 06:11:08

Prestador de Serviços

Razão Social: CLINICA PROMED

CNPJ: 08.390.127/0001-76 - Inscrição Municipal: 5071 - Inscrição Estadual:

E-mail:

Endereço: Avenida PROFESSOR ALBERTO ALVARO PACHECO, 33, SALA 602, RAMOS - Viçosa - MG - CEP: 36.570-236

Tomador de Serviços

Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE MICRORREGIAO VALE PIRANGA

CNPJ: 01.095.667/0001-88 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual:

E-mail: tesouraria@cisamapi.mg.gov.br

Endereço: Avenida Ernesto Trivelato, 120, Triângulo - Ponte Nova - MG - CEP: 35.430-141

Discriminação dos Serviços

Dr Guilherme fevereiro/ março 2024

Consultas 407

Valor/ consulta. \$48,40

Total : 19698,80

Valor Total dos Serviços: R\$ 19.698,80

Código do CNAE - Código e Descrição do Item Lista de Serviço

8630/5-02 - 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	945,54	0,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISSQN
	19.698,80	- 0,00	= 19.698,80	* 0,00	= 0,00
	* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)				

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 18.753,26

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei Complementar nº 05/2017, lei 1.627/2004 e regulamentada pelo Decreto nº4.624 de 05 de Junho de 2013.
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 20/04/2024.
- AIDF número: 108; código autenticidade: IQ5929LW; válida até: 01/06/2024.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Ponte Nova - MG - Local da incidência do ISSQN: Viçosa - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$2.649,49 (13,45%); Estaduais: R\$4.924,70 (25,00%); Municipais: R\$0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Fixo e regime especial de tributação: Sociedade de Profissionais.

Informações Complementares do Prestador de Serviços

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

Assinatura *Adriana* CI Matrícula *76*

Assinatura CI Matrícula

Data de Recebimento *20/03/24*

Agenda Intervalo 16022024 e 15032024, Situação Contém ATENDIDA, Recurso Contém FM, Atendimento Contém INICIAL, ::Profissional igual a 43329 - GUILHERME GOMES BATISTA e ::Procedimento Contém 0301010072 - CONSULTA EM PSQUIATRIA
Resumo de Agendas por Profissional e Município

Resumo de Agendas	Quantidade		Valor
GUILHERME GOMES BATISTA	361		17.472,40
ACAICA	13		629,20
ALVINOPOLIS	1		48,40
AMPARO DA SERRA	22		1.064,80
BARRA LONGA	1		48,40
DOM SILVÉRIO	26		1.258,40
GUARACIABA	100		4.840,00
JEQUERI	1		48,40
ORATÓRIOS	11		532,40
PIEDADE DE PONTE NOVA	61		2.952,40
PONTE NOVA	83		4.017,20
RIO DOCE	5		242,00
SANTA CRUZ DO ESCALVADO	11		532,40
SANTO ANTÔNIO DO GRAMA	1		48,40
SEM-PEIXE	20		968,00
URUCÂNIA	5		242,00
Total	361		17.472,40

M. P. S. J. M.

Segunda, 18 de Março de 2024 - 16:05



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

**CONFORMIDADE
LIQUIDAÇÃO
000001/2024**

Processo de Compra 000008/2019	Ordem de Serviço / Compra 000332/2024	Número do Empenho 000430/2024	Ficha Orçamentária 00065	Ordem de Fornecimento 000001/2024
--	---	---	------------------------------------	---

DADOS DA ENTIDADE / ORGÃO

Endereço: Avenida Ernesto Trivellato, 120 - Triângulo
Pontes 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: Pagamento Parcelado
Prazo de Entrega: Durante a Vigência do Contrato
Garantia:
Assistência Técnica:

Fornecedor: 001304 - CLINICA PROMED

Endereço: Avenida PROFESSOR ALBERTO ALVARO PACHECO, 33 (Sala 602) - RAMOS
Viçosa, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 36.570-236

CNPJ: 08.390.127/0001-76 Inscrição Estadual ...:

Telefone: Fax:

Email: Banco:

Conta p/ Pagamento.....:

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO 17.472,40

Valor.....: **R\$ 17.472,40** (**Dezessete Mil e Quatrocentos e Setenta e Dois Reais e Quarenta Centavos**)

Melalmo
Ponte Nova-MG, 20 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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Conta Destino:	3066/00000012070-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CLINICA PROMED
CPF/CNPJ Destinatário:	08.390.127/0001-76
Valor:	R\$ 16.633,72
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG CLIN PROMED
Histórico:	TED

Data de Débito:	25/03/2024
Data da Operação:	25/03/2024
Código da Operação:	00132685
Chave de Segurança:	K2WK902XSYTGZQMV
Operação realizada com sucesso.	