



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

**ESTADO DE MINAS GERAIS**

**SUBEMPENHO**

Exercício

**2024**

Ficha

**00065**

Sub-Empenho / Tipo

**001/00354 / 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 : **258/2024**

Contrato :

Favorecido .....: 000145 - MEDTRAB LTDA  
Endereço .....: Avenida DOUTOR OTAVIO SOARES , 108 - SALA: 508 , 35.430-229  
Cidade .....: Ponte Nova - MG  
Conta Bancária .....:

Telefone:

GNPJ / CPF :  
01.577.443/0001-02

**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\$ 14.880,32 ( Quatorze Mil e Oitocentos e Oitenta Reais e Trinta e Dois Centavos )

**DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO**

Descontos:		Saldo Anterior.....:	<b>134.904,00</b>
<b>Irrf - Pessoa Jurídica</b>	<b>223,20</b>	Despesa Empenhada..:	<b>14.880,32</b>
		Saldo Disponível.....:	<b>120.023,68</b>
Despesa Bruta.:	<b>14.880,32</b>	Despesa Líquida.....:	<b>14.657,12</b>
	Descontos.:		<b>223,20</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**  
GRC: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 **Comprante anexo**

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



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

NÚMERO DA NOTA FISCAL  
2024/6



**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

**Dados da NFS-e**

Natureza da Operação: Isento Nº RPS:	Código de Autenticidade: 65f8aa10 Nº NFS-e: 2024/6	Data de Emissão: 18/03/2024 17:54:40 Data Emissão RPS:
---	---	---

**Dados do Prestador**

**Razão Social: MEDTRAB LTDA ME**  
Nome Fantasia: MEDTRAB LTDA ME  
CNPJ: 01.577.443/0001-02 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 76013407  
Endereço: AVN Doutor Otávio Soares, 108, SALA 508, Palmeiras, Cep:35430229, PONTE NOVA - MG  
Telefone: (31) 3817-3159 E-mail: eniocontabilidade@superig.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**

95 ENDOSCOPIAS DIGESTIVA ALTA R\$ 163,52  
TOTAL R\$ 15.534,40

**Observações**

**Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza**

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Código CNAE 8690999	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\$ 233,01	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	--------------------

**Valores da NFS-e**

Valor Total dos Serviços R\$ 15.534,40	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 15.534,40
Alíquota 0.00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Valor Total R\$ 15.534,40	<b>Valor Líquido R\$ 15.301,39</b>	

Recebemos de MEDTRAB LTDA ME os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/6
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

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

Assinatura

*Adriana*

CI Matrícula

36

Assinatura

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,  
::Estabelecimento igual a CISAMAPI - PONTE NOVA,  
::Profissional Executante igual a JOSÉ SALVADOR DE ASSIS,  
Recurso Contém FM

Resumo de Agendas	Quantidade -	Valor
JOSÉ SALVADOR DE ASSIS		
CISAMAPI - PONTE NOVA	91	R\$14.880,32
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (CISAMAPI PONTE NOVA)	91	R\$14.880,32
ACAICA	91	R\$14.880,32
ALVINOPOLIS	1	R\$163,52
BARRA LONGA	20	R\$3.270,40
DIOGO DE VASCONCELOS	7	R\$1.144,64
DOM SILVÉRIO	4	R\$654,08
GUARACIABA	6	R\$981,12
JEQUERI	6	R\$981,12
ORATÓRIOS	11	R\$1.798,72
PIEDADE DE PONTE NOVA	5	R\$817,60
PONTE NOVA	3	R\$490,56
RIO DOCE	15	R\$2.452,80
SAO JOSE DO GOIABAL	2	R\$327,04
SEM-PEIXE	5	R\$817,60
URUCÂNIA	1	R\$163,52
	5	R\$817,60
Total	91	R\$14.880,32

*memorizme*

Segunda, 18 de Março de 2024 - 10:03



**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  
**000258/2024**

Número do Empenho  
**000354/2024**

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 .....: 000145 - MEDTRAB LTDA**  
Endereço .....: Avenida DOUTOR OTAVIO SOARES, 108 (SALA: 508) - Palmeiras  
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-229  
CNPJ .....: 01.577.443/0001-02      Inscrição Estadual ...:  
Telefone .....:      Fax .....:  
Email .....:  
Conta p/ Pagamento.....:      Banco .....

**VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**

**14.880,32**

Valor.....: **R\$ 14.880,32**      ( Quatorze Mil e Oitocentos e Oitenta Reais e Trinta e Dois Centavos )

  
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>	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Conta Destino:</b>	1481/00000014873-0
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome do Destinatário:</b>	MEDTRAB LTDA
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	01.577.443/0001-02
<b>Valor:</b>	R\$ 14.657,13
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PG MEDTRAB
<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>	00127157
<b>Chave de Segurança:</b>	TSMME07XTX9UUX4
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	