



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

003/00334 / 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 : 238/2024

Contrato :

Favorecido: 001159 - PSICOM
Endereço: Trevo PRESIDENTE TANCREDO NEVES , 33 - SALA 305 , 36.570-000
Cidade: Viçosa - MG
Conta Bancária:

Telefone:

CNPJ / CPF : 07.319.228/0001-98

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\$ 20.900,00 (Vinte Mil e Novecentos Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Saldo Anterior: 133.705,00
Despesa Empenhada..: 20.900,00
Saldo Disponível: 112.805,00

Despesa Bruta.: 20.900,00 Descontos.: 0,00 Despesa Líquida.....: 20.900,00

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

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.

Data: 22 / 05 / 2024

Data: / /

VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA
DIRETORA ASSISTENCIAL

MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Secretaria Executiva

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: / /

Nome

Assinatura

Banco

Documento

Conta

Recursos

Assinado por 3 pessoas: BRUNA RITA ALBERGARIA LOPES MARCELO, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/0036-29DF-7521-1B03





Prefeitura Municipal de
Viçosa
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 05/2024

Número da NFS-e
20240000000015
Código Autenticidade
hT5Wu7er
Data/Hora de Emissão
22/05/2024 10:55:07

Prestador de Serviços

Razão Social: PSICOM SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 07.319.228/0001-98 - Inscrição Municipal: 4517 - Inscrição Estadual:
E-mail:
Endereço: PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 33, SALA 305, CENTRO - Viçosa - MG - CEP: 36.570-057

Tomador de Serviços

Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE MICRORREGIAO VALE PIRANGA
CNPJ: 01.095.667/0001-88 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual: ISENT0
E-mail: tesouraria@cisamapi.mg.gov.br
Endereço: Avenida Avenida Ernesto Trivelato, 120, Triângulo - Ponte Nova - MG - CEP: 35.430-141

Discriminação dos Serviços

Qt	DESCRIÇÃO	Vr R\$	V r\$ Total
460	Consultas Especializadas - Dermatologia	55,00	25.300,00

Valor Total dos Serviços: R\$ 25.300,00

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

8650/0-03 - 4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	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
	25.300,00	- 0,00	= 25.300,00	* 4,04	= 1.022,12

* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 25.300,00

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 20/06/2024 (conforme estabelecido pela RFB).
- AIDF número: 463; código autenticidade: 72T1WR43; válida até: 18/08/2024.
- 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\$3.402,85 (13,45%); Estaduais: R\$6.325,00 (25,00%); Municipais: R\$1.022,12 (4,04%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 4,04%).
- Prestador com regime de recolhimento: Isento e regime especial de tributação: Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte - ME-EPP.

Informações Complementares do Prestador de Serviços

Dados: Ag.: 0428-6 (Viçosa) - CC: 76821-9 - Bco 001 - Brasil -
PIX = CNPJ= 07319228000198

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Verifique a autenticidade da NFS-e através do link
<https://vicosa.ereceita.net.br>, na área pública - consulta autenticidade de NFS-e

Identificador único da NFS-e
MzY0NzQ2MK4xNjc1MzSxBAA%

Assinado por 3 pessoas: VIVIANE GONCALVES MARCELO, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/01016-2301-0521-4BBA>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 46FF-7334-C61F-4CBA

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 22/05/2024 14:49:15 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/46FF-7334-C61F-4CBA>



Agenda Intervalo 16042024 e 15052024, Situação Contém ATENDIDA, Recurso Contém FM, Atendimento Contém INICIAL, ::Profissional igual a 34556 - CRISTIANO DOMENICI ROBERTO e ::Procedimento Contém 0301010072 - CONSULTA EM DERMATOLOGIA

Resumo de Agendas por Profissional e Município

Resumo de Agendas	Quantidade	Valor
CRISTIANO DOMENICI ROBERTO	380	20.900,00
ACAIACA	21	1.155,00
AMPARO DA SERRA	63	3.465,00
BARRA LONGA	53	2.915,00
DIOGO DE VASCONCELOS	1	55,00
DOM SILVÉRIO	67	3.685,00
GUARACIABA	52	2.860,00
JEQUERI	1	55,00
ORATÓRIOS	1	55,00
RIO CASCA	1	55,00
RIO DOCE	35	1.925,00
SANTA CRUZ DO ESCALVADO	73	4.015,00
SEM-PEIXE	2	110,00
URUCÂNIA	10	550,00
Total	380	20.900,00

Quarta, 22 de Maio de 2024 - 09:54

Assinado por 3 pessoas: MARRUN, SCOTIA LEBERQUI, DEOPES, MARCELO, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/09D06-23003-7520F1B88>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 9FDA-D9C3-EE0F-9AE0

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ MARIA CECILIA LIBERATO DELFINO (CPF 088.XXX.XXX-70) em 22/05/2024 15:42:17 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/9FDA-D9C3-EE0F-9AE0>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: AC98-C9B3-0E19-7750

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ GERDSON SILVA SANTOS (CPF 137.XXX.XXX-02) em 24/05/2024 14:10:51 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/AC98-C9B3-0E19-7750>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 0D36-29DF-7521-1B03

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ BRUNA RITA ALBERGARIA LOPES MARCELO (CPF 013.XXX.XXX-70) em 27/05/2024 14:41:47 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 27/05/2024 15:09:45 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 27/05/2024 15:17:45 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/0D36-29DF-7521-1B03>



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0146 / 006 / 00000350-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CISAMAPI ASSISTENCIA
CPF/CNPJ:	01.095.667/0001-88

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0428 / 00000076821-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PSICOM SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	07.319.228/0001-98
Valor:	R\$ 20.900,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG PSICOM
Histórico:	

Data de débito:	27/05/2024
Data / Hora da operação:	27/05/2024 16:34:56

Código da operação:	00132592
Chave de segurança:	6YUYUSS8V5UF125Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104