



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

006/00340 / 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 : 244/2024

Contrato :

Favorecido: 000051 - APARECIDA DAS DORES R S LIMA E CIA LTDA

Telefone:

Endereço: Avenida Dr.Otávio Soares, , 41 - Sala 402 , 35.430-229

Cidade: Ponte Nova - MG

CNPJ / CPF :

Conta Bancária:

03.022.721/0001-90

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\$ 3.630,00 (Tres Mil e Seiscentos e Trinta Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Irrf - Pessoa Jurídica 174,24 Issqn 108,90

Saldo Anterior: 121.897,50
Despesa Empenhada..: 3.630,00
Saldo Disponível: 118.267,50

Despesa Bruta.: 3.630,00 Descontos.: 283,14

Despesa Líquida: 3.346,86

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: 16/ 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/5D-EA-F4F6-C29E-F4AD





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

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2024/48



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 66466d1e Nº NFS-e: 2024/48	Data de Emissão: 16/05/2024 17:31:25 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: APARECIDA DAS DORES RODRIGUES DE SOUZA LIMA E CIA LTDA
Nome Fantasia: AUDI MED
CNPJ: 03.022.721/0001-90 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 76009391
Endereço: Avenida Doutor Otávio Soares, 41, SALA 402, Palmeiras, Cep:35430229, PONTE NOVA - MG
Telefone: () E-mail: vilmaastecon@bol.com.br
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Não optante Regime Especial: Nenhum

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

Atendimento dermatológico referente ao período de 15/04/7 à 15/05/2024.

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\$ 324,72	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 6.765,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 6.765,00
Alíquota 3,00	Valor do ISSQN R\$ 202,95	Valor Total R\$ 6.765,00	Valor Líquido R\$ 6.237,33	

Recebemos de APARECIDA DAS DORES RODRIGUES DE SOUZA LIMA E CIA LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/48
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

Assinado por 3 pessoas: VIVIANE GONCALVES DE ALMEIDA 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/558876-AD298-F424Dce41nfbomecccc6dijng-43195-435946-6AD08E7F24AD>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: E995-258A-ADD8-7124

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 17/05/2024 11:02:39 (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/E995-258A-ADD8-7124>



Agenda Intervalo 16042024 e 15052024, Situação Contém ATENDIDA, Recurso Contém FM, Atendimento Contém INICIAL, ::Profissional igual a 64623 - CAIO MARIO RODRIGUES DE SOUZA e ::Procedimento Contém 0301010072 - CONSULTA EM DERMATOLOGIA

Resumo de Agendas por Profissional e Município

Resumo de Agendas	Quantidade	Valor
CAIO MARIO RODRIGUES DE SOUZA	66	3.630,00
ACAIACA	4	220,00
AMPARO DA SERRA	4	220,00
DIOGO DE VASCONCELOS	3	165,00
GUARACIABA	12	660,00
ORATÓRIOS	30	1.650,00
RIO CASCA	4	220,00
RIO DOCE	2	110,00
SEM-PEIXE	1	55,00
URUCÂNIA	6	330,00
Total	66	3.630,00

Quinta, 16 de Maio de 2024 - 16:53

Assinado por 3 pessoas: CHARRONELIETCARINEIBELGABRIELBOSAPES 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/61DDEA-F38F6C729EEB0D0E-8140707C72E167AD>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 41B6-135F-0731-E06D

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

- ✓ GRACIELE CRISTINA BARBOSA (CPF 110.XXX.XXX-44) em 17/05/2024 15:29:56 (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/41B6-135F-0731-E06D>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: D554-55CC-5AD9-9459

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

- ✓ GERDSON SILVA SANTOS (CPF 137.XXX.XXX-02) em 20/05/2024 10:01:09 (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/D554-55CC-5AD9-9459>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 5DEA-F4F6-C29E-F4AD

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

- ✓ BRUNA RITA ALBERGARIA LOPES MARCELO (CPF 013.XXX.XXX-70) em 20/05/2024 14:59:10 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 20/05/2024 15:53:08 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 20/05/2024 16:41:58 (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/5DEA-F4F6-C29E-F4AD>

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:	0088/00000034894-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	APARECIDA DAS DORES R S LIMA E CIA LTDA
CPF/CNPJ Destinatário:	03.022.721/0001-90
Valor:	R\$ 3.346,86
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG APARECIDA DAS DOR
Histórico:	TED

Data de Débito:	21/05/2024
Data da Operação:	21/05/2024
Código da Operação:	00127079
Chave de Segurança:	FV2QUGE56X676G29

Operação realizada com sucesso.