



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

003/00343 / 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 : 247/2024

Contrato :

Favorecido .....: 000342 - CAMPOS E FELICIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Telefone:

Endereço .....: Avenida Dom Bosco , 426 - Sala 201 , 35.430-232

Cidade .....: Ponte Nova - MG

CNPJ / CPF :

Conta Bancária .....:

08.635.072/0001-17

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\$ 1.120,00 ( Um Mil e Cento e Vinte Reais )

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Irrf - Pessoa Jurídica 53,76 Issqn 33,60
Saldo Anterior .....: 31.920,00
Despesa Empenhada..: 1.120,00
Saldo Disponível .....: 30.800,00
Despesa Bruta.: 1.120,00 Descontos.: 87,36 Despesa Líquida .....: 1.032,64

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: 17/ 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: RENAT A AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/F6DD-9B1A-6B14-EC22





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

NÚMERO DA NOTA FISCAL  
2024/469



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 66479082 Nº NFS-e: 2024/469	Data de Emissão: 17/05/2024 14:14:42 Data Emissão RPS:
--	---	---

Dados do Prestador

Razão Social: CAMPOS E FELICIO SERVICOS MEDICOS LTDA  
Nome Fantasia: CAMPOS E FELICIO SERVICOS MEDICOS LTDA  
CNPJ: 08.635.072/0001-17 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 76012298  
Endereço: Avenida Dom Bosco, 426, Sala 201, Palmeiras, Cep:35430232, PONTE NOVA - MG  
Telefone: (31) 3817-1505 E-mail: neusapacheco@hotmail.com  
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

YAG LASER - 4 PROCEDIMENTO  
VALOR UNITÁRIO - R\$280,00  
VALOR TOTAL - R\$1.120,00

Observações

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 8630502	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\$ 53,76	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	-----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 1.120,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 1.120,00
Alíquota 3,00	Valor do ISSQN R\$ 33,60	Valor Total R\$ 1.120,00	Valor Líquido R\$ 1.032,64	

Recebemos de CAMPOS E FELICIO SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/469
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

Assinado por 3 pessoas: VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/B60B-9BD0-6233-EE32-6233-EE32>





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: B02E-51D9-4299-FBAD

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 20/05/2024 17:53:44 (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/B02E-51D9-4299-FBAD>



Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante  
Agenda Intervalo 16/04/2024 00:00 e 15052024,  
Situação Contém ATENDIDA,  
::Profissional Executante igual a ABDALLA CAMPOS FELICIO,  
Recurso Contém FM

Resumo de Agendas	Quantidade -	Valor
ABDALLA CAMPOS FELICIO	4	R\$1.120,00
CLINICA DE DR ABDALLA	4	R\$1.120,00
CAPSULOTOMIA A YAG LASER (CADA OLHO)	4	R\$1.120,00
GUARACIABA	1	R\$280,00
RAUL SOARES	2	R\$560,00
RIO DOCE	1	R\$280,00
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>R\$1.120,00</b>

Quinta, 16 de Maio de 2024 - 14:00





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 2134-089A-253E-8C3B

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

- ✓ GRACIELE CRISTINA BARBOSA (CPF 110.XXX.XXX-44) em 21/05/2024 09:14:36 (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/2134-089A-253E-8C3B>







## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 6BDB-61E5-EEAD-A683

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

- ✓ GERDSON SILVA SANTOS (CPF 137.XXX.XXX-02) em 22/05/2024 08:49:55 (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/6BDB-61E5-EEAD-A683>





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: F60D-9B1A-6B14-EC22

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 23/05/2024 10:37:02 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 23/05/2024 11:13:35 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 23/05/2024 13:53:13 (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/F60D-9B1A-6B14-EC22>



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>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Conta Destino:</b>	5631/00000062612-0
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome do Destinatário:</b>	CAMPOS E FELICIO SERVICOS MEDICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	08.635.072/0001-17
<b>Valor:</b>	R\$ 1.032,64
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PG CAMPOS E FELICIO
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	24/05/2024
<b>Data da Operação:</b>	24/05/2024
<b>Código da Operação:</b>	00123661
<b>Chave de Segurança:</b>	JZAPWQYK0117Y2TH

**Operação realizada com sucesso.**