



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

003/00354 / 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:

CNPJ / 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\$ 13.408,64 (Treze Mil e Quatrocentos e Oito Reais e Sessenta e Quatro Centavos)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Table with columns for Descontos, Irref - Pessoa Jurídica, Saldo Anterior, Despesa Empenhada, Saldo Disponível, Despesa Bruta, Descontos, Despesa Líquida.

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: 20/ 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: RENATA 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/6D24-F9B1-A3AC-7C65





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

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2024/12



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Isento Nº RPS:	Código de Autenticidade: 664b1cdb Nº NFS-e: 2024/12	Data de Emissão: 20/05/2024 06:50:19 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: ISENT0
Endereço: AV ERNESTO TRIVELLATO, 120, TRIANGULO - CEP 35.430-141 - PONTE NOVA - MG
E-mail: tesouraria@cisamapi.mg.gov.br

Discriminação dos Serviços

87 ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA R\$ 163,52
TOTAL R\$ 14.226,24

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\$ 213,39	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 14.226,24	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 14.226,24
Alíquota 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Valor Total R\$ 14.226,24	Valor Líquido R\$ 14.012,85	

Recebemos de MEDTRAB LTDA ME os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/12
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

Assinado por 3 pessoas: VIRENNE CARVALHO DE OLIVEIRA e VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/664b1cdb-664b1cdb-664b1cdb-664b1cdb>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: BFE5-6BE6-41CE-A3DA

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 20/05/2024 10:23:59 (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/BFE5-6BE6-41CE-A3DA>



Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante
Agenda Intervalo 16/04/2024 00:00 e 15052024,
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	82	R\$13.408,64
CISAMAPI - PONTE NOVA	82	R\$13.408,64
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (CISAMAPI PONTE NOVA)	82	R\$13.408,64
ACAIACA	3	R\$490,56
ALVINOPOLIS	4	R\$654,08
BARRA LONGA	14	R\$2.289,28
DIOGO DE VASCONCELOS	7	R\$1.144,64
DOM SILVÉRIO	5	R\$817,60
GUARACIABA	7	R\$1.144,64
JEQUERI	9	R\$1.471,68
PIEIDADE DE PONTE NOVA	2	R\$327,04
PONTE NOVA	16	R\$2.616,32
RIO DOCE	6	R\$981,12
SAO JOSE DO GOIABAL	2	R\$327,04
SEM-PEIXE	2	R\$327,04
URUCÂNIA	5	R\$817,60
Total	82	R\$13.408,64

Sexta, 17 de Maio de 2024 - 09:41:10

Assinado por 3 pessoas: CHEZINA ELAENAI ALMEIDA FERRELOS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/6560-6208-7035> e informe o código de verificação 70267C





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: F55C-066D-CD0B-0C7C

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

- ✓ GRACIELE CRISTINA BARBOSA (CPF 110.XXX.XXX-44) em 20/05/2024 13:35:15 (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/F55C-066D-CD0B-0C7C>





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
000003/2024

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 **13.408,64**
Valor.....: **R\$ 13.408,64 (Treze Mil e Quatrocentos e Oito Reais e Sessenta e Quatro Centavos)**

Ponte Nova-MG, 20 de Maio de 2024

Assinado por 3 pessoas: CHEFFERSON MARIANA DE OLIVEIRA, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/ED24-69888-5040-70058> e informe o código 6022-6AEE-99AC-A435





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: E072-6AEB-B9F0-A459

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

- ✓ GERDSON SILVA SANTOS (CPF 137.XXX.XXX-02) em 21/05/2024 13:47:18 (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/E072-6AEB-B9F0-A459>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 6D24-F9B1-A3AC-7C65

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 23/05/2024 10:31:44 (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 11:23:20 (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 13:50:08 (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/6D24-F9B1-A3AC-7C65>

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:	1481/00000014873-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	MEDTRAB LTDA
CPF/CNPJ Destinatário:	01.577.443/0001-02
Valor:	R\$ 13.207,51
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG MEDTRAB
Histórico:	TED

Data de Débito:	23/05/2024
Data da Operação:	23/05/2024
Código da Operação:	00124270
Chave de Segurança:	POUTV0FLRQCFSS5Z

Operação realizada com sucesso.