



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

003/00368 / 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 : 272/2024

Contrato :

Favorecido: 000541 - NUCLEOR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Telefone:

Endereço: DOUTOR JOÃO CAMILO, 59 DOUTOR JOÃO CAMILO , 59 - B , 35.370-000

Cidade: Rio Casca - MG

CNPJ / CPF :

Conta Bancária:

13.858.129/0001-87

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\$ 7.315,00 (Sete Mil e Trezentos e Quinze Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Saldo Anterior.....: 49.555,00
Despesa Empenhada..: 7.315,00
Saldo Disponível.....: 42.240,00

Despesa Bruta.: 7.315,00 Descontos.: 0,00 Despesa Líquida.....: 7.315,00

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: 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/57...



DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

FUTURIZE - Tecnologia em Sistemas da Informação



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CASCA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

SETOR TRIBUTÁRIO

AV. SENADOR CUPERTINO, 66 - CENTRO

RIO CASCA - MG - 35.370-000 - Tel.: (31)3871-1545

Nº da Nota

47/2024

Nº Integral: 202400000000047

Código Verificação

9WPKWS6GUQ

Código QR



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Município de Prestação: RIO CASCA - MG

Período de Competência: 5/2024

Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

Reg. Especial Tributação:

Data da Nota Fiscal: 17/05/2024

Nº da RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: NUCLEOCOR - SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME

CNPJ: 13.858.129/0001-87

Nome Fantasia: NUCLEOCOR - SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME

Inscrição Municipal: 21727

Regime Especial:

Inscrição Estadual:

Simplex Nac/MEI/Outros: Simples Nacional

Fone/Fax: (31)3871-1667

Endereço: RUA DR. MARINO COTTA MARTINS TEIXEIRA, 77 - LETRA A - CENTRO - 35.370-000 - RIO CASCA - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICRO REGIAO DO VALE DO

CPF/CNPJ: 01.095.667/0001-88

Nome Fantasia:

Inscrição Municipal:

E-mail: cecilialiberato@yahoo.com.br

Fone/Fax:

Inscrição Estadual:

Endereço: AVENIDA ERNESTO TRIVELATO, 120 - 35.430-141 - PONTE NOVA - MG

DADOS COMPLEMENTARES

Código de Serviço: 4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT...

CNAE: 8630-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS(PRINCIPAL)

Intermediário: ()

Inscrição Municipal:

Construção Civil - Obra:

ART:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSULTAS E EXAMES REALIZADOS NO PERÍODO 16/04/2024 A 15/05/2024 .

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R\$ 7.315,00

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	SEST SENAT (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Deduções (R\$)	Desc. Incond + Cond(R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	ISS Devido (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0,00	0,00	7.315,00	3,00	219,45	0,00	0,00	7.095,55

Assinado por: VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/88274-B9988-6566-0337-einforme-o-codigo-9WPKWS6GUQ>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 7874-816E-E56E-CD47

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 17/05/2024 16:42:15 (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/7874-816E-E56E-CD47>



Agenda Intervalo 16042024 e 15052024, Situação Contém ATENDIDA, Recurso Contém FM, Atendimento Contém INICIAL, ::Profissional igual a 30119 - EURICO ABREU DE OLIVEIRA JÃŠNIOR e ::Procedimento Contém 0301010072 - CONSULTA EM CARDIOLOGIA

Resumo de Agendas por Profissional e Municpio

Resumo de Agendas	Quantidade	Valor
EURICO ABREU DE OLIVEIRA JÚNIOR	133	7.315,00
PIEIDADE DE PONTE NOVA	17	935,00
RAUL SOARES	62	3.410,00
RIO CASCA	9	495,00
SAO JOSE DO GOIABAL	2	110,00
SÃO PEDRO DOS FERROS	43	2.365,00
Total	133	7.315,00

Sexta, 17 de Maio de 2024 - 14:14





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 1914-AA46-AB1F-D567

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

- ✓ GRACIELE CRISTINA BARBOSA (CPF 110.XXX.XXX-44) em 20/05/2024 10:58:52 (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/1914-AA46-AB1F-D567>





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
000272/2024

Número do Empenho
000368/2024

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: 000541 - NUCLEOR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Endereço: DOUTOR JOÃO CAMILO, 59 DOUTOR JOÃO CAMILO, 59 (B) - CENTRO
Rio Casca, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.370-000
CNPJ: 13.858.129/0001-87 Inscrição Estadual:
Telefone: Fax:
Email:
Conta p/ Pagamento.....: Banco

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

7.315,00

Valor.....: **R\$ 7.315,00 (Sete Mil e Trezentos e Quinze Reais)**

Ponte Nova-MG, 17 de Maio de 2024

Assinado por 3 pessoas: CHEFES DE SEÇÃO DE LICITAÇÕES, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/000001/000272-000368-00065-000003-000001-2024> informe o código 9889-4828-8655-7505





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 4369-482A-26FF-75CE

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

- ✓ GERDSON SILVA SANTOS (CPF 137.XXX.XXX-02) em 21/05/2024 09:43:08 (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/4369-482A-26FF-75CE>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 8A2A-F908-5053-3B95

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 22/05/2024 07:52:39 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 22/05/2024 09:38:38 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 22/05/2024 09:47:47 (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/8A2A-F908-5053-3B95>

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:	2538/00000010432-9
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	NUCLEOCOR SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ Destinatário:	13.858.129/0001-87
Valor:	R\$ 7.315,00
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG NUCLEOCOR
Histórico:	TED

Data de Débito:	22/05/2024
Data da Operação:	22/05/2024
Código da Operação:	00119411
Chave de Segurança:	6QXKCR8HR4N51SEM

Operação realizada com sucesso.