



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

003/00372 / 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 : 276/2024

Contrato :

Favorecido: 001801 - LUMA SERVIÇOS MEDICOS E PSICOLOGICOS LTDA

Telefone:

Endereço: Avenida Olegário Maciel , 143 - 807 , 35.300-000

Cidade: Caratinga - MG

CNPJ / CPF :

Conta Bancária:

43.851.117/0001-91

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\$ 12.375,00 (Doze Mil e Trezentos e Setenta e Cinco Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Table with columns for Descontos, 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: 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/55



Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

LUMA SERVIÇOS E PSICOLOGICOS LTDA AV OLEGARIO MACIEL, 143 - SALA 807 CEP: 35300-365 - Bairro: CENTRO Município: Caratinga - MG E-mail: CONTRATO@TONZIRO.COM.BR Fone: (33) 98401-8520 CNPJ / CPF 43.851.117/0001-91 Inscrição Estadual **** Inscrição Municipal 25250		Número da NFS-e 20240000000253	Data do Serviço 17/05/2024	Código Verificador b7cd84bf9
--	---	--	--------------------------------------	--

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARATINGA/MG Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (33) 3329-8000 - caratinga.gov.br.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 17/05/2024	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Caratinga/MG
--	------------------------------	-------------------------------	--

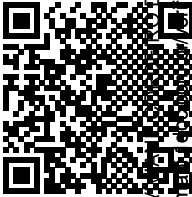
TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICROREGIAO DO VALE DO PIRANGA				Caratinga/MG			
Endereço ERNESTO TRIVELLATO, 120							
Cidade Ponte Nova	UF MG	Fone (31) 3819-8806	CEP 35430-141				
Bairro TRIANGULO							
CNPJ / CPF 01.095.667/0001-88		Inscrição Municipal		Inscrição Estadual			
E-mail cisamapi@contabilidade.mg.gov.br							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO							
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****		Inscrição Municipal *****			
E-mail			Fone		Cidade *****		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDOS
ATENDIMENTO NA ÁREA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA REFERENTE AO PERIODO DE 16/04/2024 A 15/05/2024 PREÇO UNITARIO R\$55,00. Alíquota Efetiva: 2,8492014784%.	12.375,00	2,85	352,59	Não

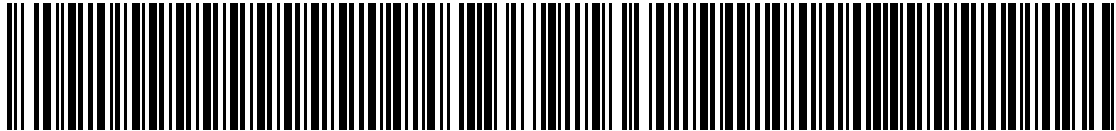
Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	Código NBS *****
--	---------------------

CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 12.375,00	Valor do ISSQN Próprio 352,59	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 352,59	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 12.375,00	Valor Líquido da NFS-e 12.375,00						

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$318,04; Est: R\$0,00; Fed: R\$1664,44; Total Aprox: R\$1982,48. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 17/05/2024 às 15:21:21.

Para consultar a autenticidade acesse: caratinga.gov.br.cloud/NFSe.Portal



20240000000253b7cd84bf943851117000191

Recebi(emos) de LUMA SERVIÇOS E PSICOLOGICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____/_____/_____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	20240000000253 Número da NFS-e Competência 17/05/2024 NFS-e b7cd84bf9	Número de Controle do Município
--	---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 17/05/2024 às 15:21:21.

Para consultar a autenticidade acesse: caratinga.gov.br.cloud/NFSe.Portal

Assinado por 3 pessoas: VIREMINE, CARVALHO, REGINA DE CARVALHO MARTINS DE OLIVEIRA. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi@contabilidade.mg.gov.br>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 7A82-A071-2C66-8181

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 17/05/2024 16:15:38 (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/7A82-A071-2C66-8181>



Agenda Intervalo 16042024 e 15052024, Situação Contém ATENDIDA, Recurso Contém FM, Atendimento Contém INICIAL, ::Profissional igual a 40562 - MATEUS COSTA PENAFORTE e ::Procedimento Contém 0301010072 - CONSULTA EM ORTOPIEDIA

Resumo de Agendas por Profissional e Município

Resumo de Agendas	Quantidade	Valor
MATEUS COSTA PENAFORTE	225	12.375,00
AMPARO DA SERRA	15	825,00
ORATÓRIOS	34	1.870,00
PIEDADE DE PONTE NOVA	19	1.045,00
RAUL SOARES	42	2.310,00
RIO CASCA	28	1.540,00
SANTO ANTÔNIO DO GRAMA	18	990,00
SAO JOSE DO GOIABAL	32	1.760,00
URUCÂNIA	37	2.035,00
Total	225	12.375,00

Quinta, 16 de Maio de 2024 - 10:55

Assinado por 3 pessoas: CHERAZUELA CARVALHO MARTINS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/9E1FE-0B30BADA29A9D8A7E-entofomae-ootdigi065EE-F-12B3CPAB389B30FE>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 9A1E-4130-AAE9-99BA

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

- ✓ GRACIELE CRISTINA BARBOSA (CPF 110.XXX.XXX-44) em 20/05/2024 10:56:30 (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/9A1E-4130-AAE9-99BA>





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
000276/2024

Número do Empenho
000372/2024

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: 001801 - LUMA SERVIÇOS MEDICOS E PSICOLOGICOS LTDA
Endereço: Avenida Olegário Maciel, 143 (807) - CENTRO
Caratinga, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.300-000
CNPJ: 43.851.117/0001-91 Inscrição Estadual ...:
Telefone: Fax:
Email:
Conta p/ Pagamento.....: Banco

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

12.375,00

Valor.....: R\$ 12.375,00 (Doze Mil e Trezentos e Setenta e Cinco Reais)

Ponte Nova-MG, 17 de Maio de 2024

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





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: E43E-2CF5-E695-46FE

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

- ✓ GERDSON SILVA SANTOS (CPF 137.XXX.XXX-02) em 20/05/2024 16:52:56 (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/E43E-2CF5-E695-46FE>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 5EFF-DBCB-D29A-DDFE

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 22/05/2024 07:47:45 (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 09:36:43 (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 14:42:53 (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/5EFF-DBCB-D29A-DDFE>

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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Conta Destino:	4346/00000022102-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	LUMA SERVICOS MEDICOS E PSICOLOGICOS LTD
CPF/CNPJ Destinatário:	43.851.117/0001-91
Valor:	R\$ 12.375,00
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG LUMA SERVICOS MED
Histórico:	TED

Data de Débito:	23/05/2024
Data da Operação:	23/05/2024
Código da Operação:	00118788
Chave de Segurança:	3NXNCN7XH9QFWXVL
Operação realizada com sucesso.	