



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

012/00417 / Estimativo

Convênio.....: 00102 - Serviços Medicos Fundo - Variavel

Emissão: 01 / 03 / 2024

Centro de Custo.....: 00009 - SERVIÇOS MÉDICOS

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade : Inexigibilidade(credenciamento) Número: 2 Data: 06 / 03 / 2020

Nº Processo de Compra : 12 Data : 06 / 03 / 2020

Ordem de Serviço : 319/2024

Contrato :

Favorecido: 001519 - CTDR CENTRO DE TRATAMENTO DE DOENÇAS RENAIIS LTDA

Telefone:

Endereço: Avenida DR. OTAVIO SOARES , 108 - SALA 505 , 35.430-000

Cidade: Ponte Nova - MG

CNPJ / CPF :

Conta Bancária:

01.040.489/0001-98

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\$ 2.200,00 (Dois Mil e Duzentos Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Irrf - Pessoa Jurídica 26,40
Saldo Anterior: 45.650,00
Despesa Empenhada..: 2.200,00
Saldo Disponível: 43.450,00

Despesa Bruta.: 2.200,00 Descontos.: 26,40 Despesa Líquida.....: 2.173,60

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: 18/ 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/C83D-EACE-2401-A265





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

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2024/74



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Exigibilidade suspensa por decisão judicial Nº RPS:	Código de Autenticidade: 6648e471 Nº NFS-e: 2024/74	Data de Emissão: 18/05/2024 14:25:05 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: CTDR - CENTRO DE TRATAMENTO DE DOENCAS RENAIS LTDA - EPP
Nome Fantasia: CTDR - CENTRO DE TRATAMENTO DE DOENCAS RENAIS LTDA - EPP
CNPJ: 01.040.489/0001-98 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:** 76007745
Endereço: AVN Doutor Otávio Soares, 108, SL 505, 506, 507, Palmeiras, Cep:35430229, PONTE NOVA - MG
Telefone: (31) 3881-1517 **E-mail:** contabilidadeanderson@yahoo.com.br
Incentivador Cultural: Não **Simplex 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:** **Insc. Municipal:**
Endereço: AVENIDA ERNESTO TRIVELLATO, 120, TRIANGULO - CEP 35.430-141 - PONTE NOVA - MG
E-mail: gerencia.adm@cisamapi.mg.gov.br

Discriminação dos Serviços

Consulta em nefrologia

Observações

N:processo =052104035464-4

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 8630503	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\$ 26,40	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	-----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 2.200,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 2.200,00
Alíquota 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Valor Total R\$ 2.200,00	Valor Líquido R\$ 2.173,60	

Recebemos de CTDR - CENTRO DE TRATAMENTO DE DOENCAS RENAIS LTDA - EPP os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.	Assinatura e Documento do recebedor	NFS-e 2024/74
Data de recebimento		

Assinado por 3 pessoas: VIVIANE BOTADEI BEZERRA VIEIRAS 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/02830D-8F7AEE-F246B-6424E5> e informe o código 02830D-8F7AEE-F246B-6424E5





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: F210-AFAE-F15B-6F1E

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 20/05/2024 10:32:27 (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/F210-AFAE-F15B-6F1E>



Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante
 Agenda Intervalo 16/04/2024 00:00 e 15052024,
 Situação Contém ATENDIDA,
 ::Profissional Executante igual a MÁRCIO LUIZ FORTUNA ESMERALDO,
 Recurso Contém FM,
 Atendimento Contém INICIAL

Resumo de Agendas	Quantidade -	Valor
MÁRCIO LUIZ FORTUNA ESMERALDO	20	R\$2.200,00
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES (PONTE NOVA)	20	R\$2.200,00
CONSULTA EM NEFROLOGIA	20	R\$2.200,00
ALVINOPOLIS	2	R\$220,00
AMPARO DA SERRA	2	R\$220,00
BARRA LONGA	1	R\$110,00
DIOGO DE VASCONCELOS	1	R\$110,00
GUARACIABA	1	R\$110,00
JEQUERI	1	R\$110,00
ORATÓRIOS	2	R\$220,00
PONTE NOVA	4	R\$440,00
RAUL SOARES	1	R\$110,00
RIO CASCA	1	R\$110,00
SANTA CRUZ DO ESCALVADO	1	R\$110,00
SEM-PEIXE	1	R\$110,00
URUCÂNIA	2	R\$220,00
Total	20	R\$2.200,00

Segunda, 20 de Maio de 2024 - 10:20

Assinado por 3 pessoas: CHIRLENE TEIXEIRA GARGALHO, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARILYN REGINA DE SAVALHO. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/028307500E4367C8265e1101101e0000>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 1219-7089-1AB5-CBAE

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

- ✓ GRACIELE CRISTINA BARBOSA (CPF 110.XXX.XXX-44) em 21/05/2024 09:02:17 (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/1219-7089-1AB5-CBAE>





**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICRO-REGIAO DO VALE DO
Estado de Minas Gerais
CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**

**CONFORMIDADE
LIQUIDAÇÃO
000001/2024**

Processo de Compra
000012/2020

Ordem de Serviço / Compra
000319/2024

Número do Empenho
000417/2024

Ficha Orçamentária
00065

Ordem de Fornecimento
000012/2024

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 20 Dias Após o Recebimento Definitivo dos Bens
Prazo de Entrega: Conforme Solicitação da Unidade
Garantia:
Assistência Técnica:

Fornecedor: 001519 - CTRD CENTRO DE TRATAMENTO DE DOENÇAS RENAIIS LTDA
Endereço: Avenida DR. OTAVIO SOARES, 108 (SALA 505) - Palmeiras
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-000
CNPJ: 01.040.489/0001-98 Inscrição Estadual:
Telefone: Fax:
Email:
Conta p/ Pagamento.....: Banco

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO **2.200,00**

Valor.....: **R\$ 2.200,00** (Dois Mil e Duzentos Reais)

Ponte Nova-MG, 18 de Maio de 2024

Assinado por 3 pessoas: CHERUSONISIA WABERENGOBA 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/8896-6743-4611-2424-681142424>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: BF96-0B52-B868-BEFA

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

- ✓ GERDSON SILVA SANTOS (CPF 137.XXX.XXX-02) em 21/05/2024 15:59:50 (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/BF96-0B52-B868-BEFA>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: C83D-EACE-2401-A265

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

- ✓ BRUNA RITA ALBERGARIA LOPES MARCELO (CPF 013.XXX.XXX-70) em 23/05/2024 10:13:24 (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 11:25:58 (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 13:53:26 (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/C83D-EACE-2401-A265>

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:	0088/00000008408-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CTDR CENTRO TRATAMENTO DE DOENCAS RENAIIS
CPF/CNPJ Destinatário:	01.040.489/0001-98
Valor:	R\$ 2.173,60
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG CTDR
Histórico:	TED

Data de Débito:	24/05/2024
Data da Operação:	24/05/2024
Código da Operação:	00112591
Chave de Segurança:	5FTZTQJT9GYL382W

Operação realizada com sucesso.