



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

006/00417 / 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\$ 1.760,00 (Um Mil e Setecentos e Sessenta Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Irrf - Pessoa Jurídica 21,12
Saldo Anterior: 69.850,00
Despesa Empenhada...: 1.760,00
Saldo Disponível: 68.090,00

Despesa Bruta.: 1.760,00 Descontos.: 21,12 Despesa Líquida: 1.738,88

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

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.

Examinamos o percurso da despesa, em conformidade com as disposições legais que disciplinam o seu processamento.

Data: 18 / 04 / 2024

Data: / /

VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA
DIRETORA ASSISTENCIAL

MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Secretaria Executiva

Adriana Aparecida de Oliveira
Controle Interno

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 4 pessoas: BRUNA RITA ALBERGARIA LOPES MARCELO, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS e ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/AE-44-CCCC-A252-C664





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

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2024/55



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Exigibilidade suspensa por decisão judicial Nº RPS:	Código de Autenticidade: 6620ff37 Nº NFS-e: 2024/55	Data de Emissão: 18/04/2024 08:08:39 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 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: ISENTO
Endereço: AV ERNESTO TRIVELLATO, 120, TRIANGULO - CEP 35.430-141 - PONTE NOVA - MG
E-mail: tesouraria@cisamapi.mg.gov.br

Discriminação dos Serviços

Consulta em Nefrologia

Observações

nº 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\$ 21,12	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	-----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 1.760,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 1.760,00
Alíquota 0.00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Valor Total R\$ 1.760,00	Valor Líquido R\$ 1.738,88	

Recebemos de CTDR - CENTRO DE TRATAMENTO DE DOENCAS RENAIS LTDA - EPP os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 2024/55
Data de recebimento	

Assinado por 4 pessoas: BRUNA RITA ALBERGARIA LOPES MARCELO, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS e ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/AE44-CCCC-A252-C664> e informe o código AE44-CCCC-A252-C664



Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante
Agenda Intervalo 16/03/2024 00:00 e 15042024,
Situação Contém ATENDIDA,
::Profissional Executante igual a ADRIANA CESTARO DE MEDEIROS,
Recurso Contém FM,
Atendimento Contém INICIAL

Resumo de Agendas	Quantidade -	Valor
ADRIANA CESTARO DE MEDEIROS	16	R\$1.760,00
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES (PONTE NOVA)	16	R\$1.760,00
CONSULTA EM NEFROLOGIA	16	R\$1.760,00
ALVINOPOLIS	1	R\$110,00
BARRA LONGA	1	R\$110,00
JEQUERI	1	R\$110,00
ORATÓRIOS	1	R\$110,00
PONTE NOVA	6	R\$660,00
RIO CASCA	1	R\$110,00
SANTA CRUZ DO ESCALVADO	1	R\$110,00
SAO JOSE DO GOIABAL	3	R\$330,00
SÃO PEDRO DOS FERROS	1	R\$110,00
Total	16	R\$1.760,00

Quarta, 17 de Abril de 2024 - 16:18





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: AE44-CCCC-A252-C664

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

- ✓ BRUNA RITA ALBERGARIA LOPES MARCELO (CPF 013.XXX.XXX-70) em 23/04/2024 09:06:25 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 25/04/2024 14:07:25 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 25/04/2024 14:47:03 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA (CPF 091.XXX.XXX-67) em 25/04/2024 15:42:56 (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/AE44-CCCC-A252-C664>

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 DE TRATAMENTO DE DOENCAS REN
CPF/CNPJ Destinatário:	01.040.489/0001-98
Valor:	R\$ 1.738,88
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG CTDR DRA ADRIANA
Histórico:	TED

Data de Débito:	25/04/2024
Data da Operação:	25/04/2024
Código da Operação:	00131305
Chave de Segurança:	3E86WXCFP171MT9E

Operação realizada com sucesso.