



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

**SUBEMPENHO**

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

002/00421 / 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 : **323/2024**

Contrato :

Favorecido .....: 000365 - CLINICA DE ENDOCRINOLOGIA DRA MARINA SARAIVA LTDA

Telefone:

Endereço .....: Avenida Dr.Otávio Soares, , 108 - 817 , 35.430-000

Cidade .....: Ponte Nova - MG

CNPJ / CPF :

09.290.736/0001-16

Conta Bancária .....:

**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\$ 9.460,00 ( Nove Mil e Quatrocentos e Sessenta Reais )

**DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO**

Descontos:			Saldo Anterior.....:	123.420,00
<b>Irrf - Pessoa Jurídica</b>	<b>141,90</b>	<b>Issqn</b>	<b>283,80</b>	
			Despesa Empenhada..:	9.460,00
			Saldo Disponível.....:	113.960,00

Despesa Bruta.:	<b>9.460,00</b>	Descontos.:	<b>425,70</b>	Despesa Líquida.....:	<b>9.034,30</b>
-----------------	-----------------	-------------	---------------	-----------------------	-----------------

**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: **19 / 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: RENATA AMARAL DE FRUTAS, 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/096CB10E-7990-8DEF





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

NÚMERO DA NOTA FISCAL  
2024/26



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 662285e9 Nº NFS-e: 2024/26	Data de Emissão: 19/04/2024 11:55:37 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA DE ENDOCRINOLOGIA DRA. MARINA SARAIVA LTDA  
Nome Fantasia: CLINICA DE ENDOCRINOLOGIA DRA. MARINA SARAIVA LTDA  
CNPJ: 09.290.736/0001-16 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 7612593  
Endereço: Avenida Doutor Otávio Soares, 108, SALA 817, Palmeiras, Cep:35430229, PONTE NOVA - MG  
Telefone: () E-mail: marina.s.saraiva@gmail.com  
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Não optante Regime Especial: Microempresa Municipal

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

CONSULTAS EM ENDOCRINOLOGIA - PERÍODO 16/03/2024 A 15/04/2024

Observações

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.09 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.

Código CNAE 8690999	ISSQN Retido Sim	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\$ 160,05	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 10.670,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 10.670,00
Alíquota 3,00	Valor do ISSQN R\$ 320,10	Valor Total R\$ 10.670,00	Valor Líquido R\$ 10.189,85	

Recebemos de CLINICA DE ENDOCRINOLOGIA DRA. MARINA SARAIVA LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 2024/26
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor

Assinado por 4 pessoas: RENATA AMARAL DE FREITAS, 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/A96C-B10E-79D0-8DEF> e informe o código A96C-B10E-79D0-8DEF



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

Resumo de Agendas	Quantidade -	Valor
MARINA DE SOUZA SARAIVA	86	R\$9.460,00
CLÍNICA DE ENDOCRINOLOGIA DRA. MARINA SARAIVA LTDA	86	R\$9.460,00
CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA	86	R\$9.460,00
AMPARO DA SERRA	7	R\$770,00
DIOGO DE VASCONCELOS	1	R\$110,00
DOM SILVÉRIO	12	R\$1.320,00
GUARACIABA	20	R\$2.200,00
JEQUERI	14	R\$1.540,00
ORATÓRIOS	11	R\$1.210,00
PIEDADE DE PONTE NOVA	1	R\$110,00
RAUL SOARES	13	R\$1.430,00
RIO DOCE	3	R\$330,00
SANTO ANTÔNIO DO GRAMA	3	R\$330,00
SAO JOSE DO GOIABAL	1	R\$110,00
<b>Total</b>	<b>86</b>	<b>R\$9.460,00</b>

Quarta, 17 de Abril de 2024 - 11:05

Assinado por 4 pessoas: RENATA AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO, MARINA DE SOUZA SARAIVA. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/A96C-B10E-79D0-8DEF> e informe o código A96C-B10E-79D0-8DEF





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  
000323/2024

Número do Empenho  
000421/2024

Ficha Orçamentária  
00065

Ordem de Fornecimento  
000002/2024

**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 .....: 000365 - CLINICA DE ENDOCRINOLOGIA DRA MARINA SARAIVA LTDA**  
Endereço .....: Avenida Dr.Otávio Soares,, 108 (817) - Palmeiras  
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-000  
CNPJ .....: 09.290.736/0001-16 Inscrição Estadual ...:  
Telefone .....: Fax .....:  
Email .....:  
Conta p/ Pagamento.....: Banco .....

**VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**

9.460,00

Valor.....: **R\$ 9.460,00 ( Nove Mil e Quatrocentos e Sessenta Reais )**

Ponte Nova-MG, 19 de Abril de 2024

Assinado por 4 pessoas: RENATA AMARAL DE FREITAS, 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/A96C-B19E-79D0-8DEF> e informe o código A96C-B19E-79D0-8DEF





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: A96C-B10E-79D0-8DEF

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 23/04/2024 14:55:43 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 23/04/2024 16:07:12 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 23/04/2024 17:02:11 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA (CPF 091.XXX.XXX-67) em 24/04/2024 13:52:16 (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/A96C-B10E-79D0-8DEF>

IMPRIMIR

FECHAR



**2ª Via - Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	CISAMAPI ASSISTENCIA
<b>Conta Origem:</b>	0146/006/00000350-0
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	01.095.667/0001-88

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A
<b>Conta Destino:</b>	0509/00000034884-8
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome do Destinatário:</b>	CLINICA DE ENDOCRINOLOGIA DRA MARINA SAR
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	09.290.736/0001-16
<b>Valor:</b>	R\$ 9.034,30
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PG CLIN DE ENDO DRA
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	24/04/2024
<b>Data da Operação:</b>	24/04/2024
<b>Código da Operação:</b>	00121268
<b>Chave de Segurança:</b>	2H3NYTRNAU07UE62

**Operação realizada com sucesso.**