



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

003/00423 / Estimativo

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

Emissão: 01 / 03 / 2024

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

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade : Inexigibilidade(credenciamento) Número: 1 Data: 03 / 02 / 2021

Nº Processo de Compra : 5 Data : 03 / 02 / 2021

Ordem de Serviço : 325/2024

Contrato :

Favorecido .....: 001682 - SENA OLIVEIRA TAVARES S/S
Endereço .....: Rua DEPUTADO JOSE AUGUSTO FERREIRA FILHO , 304 , 35.300-016
Cidade .....: Caratinga - MG
Conta Bancária .....:

Telefone:

CNPJ / CPF : 37.074.264/0001-08

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\$ 3.355,00 ( Tres Mil e Trezentos e Cinquenta e Cinco Reais )

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Table with columns for Descontos, Irref - Pessoa Jurídica, 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: 21/ 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/3CA6-0B71-8C05-472F



# Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>SENA OLIVEIRA TAVARES S/S</b> RUA DEP JOSE AUGUSTO FERREIRA FILHO, 304 - AP 201 CEP: 35300-016 - Bairro: DARIO GROSSI Município: Caratinga - MG E-mail: nota.fiscal@medcapital.com.br Fone: (31) 2555-1912 <b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 37.074.264/0001-08      ****      21420		Número da NFS-e <b>20240000000515</b>	Data do Serviço <b>21/05/2024</b>	Código Verificador <b>514db6ed9</b>
---	---	--	--------------------------------------	--

<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CARATINGA/MG</b> <b>Secretaria Municipal da Fazenda</b> Fone: (33) 3329-8000 - caratinga.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 21/05/2024	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Caratinga/MG
---	------------------------------	-------------------------------	--

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>				<b>Município de Prestação do Serviço</b>			
Nome / Razão Social Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Piranga - Cisamapi				Caratinga/MG			
Endereço Ernesto Trivelato, 120							
Cidade Ponte Nova	UF MG	Fone (31) 3333-3333	CEP 35430-141				
Bairro Triângulo							
CNPJ / CPF 01.095.667/0001-88		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual				

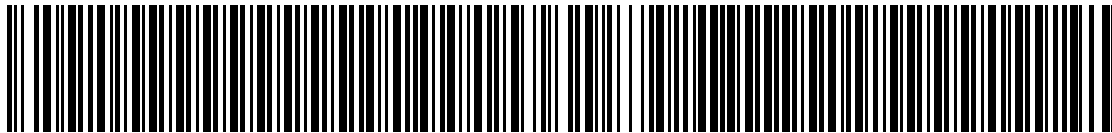
<b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO</b>			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDOS
Referente aos atendimentos realizados no período de 16/04/24 até 15/05/24, Qtde 61 Dr. Carlos Vinicius de Oliveira de Deus CRM/MG: 80.758. Dados Bancários: Banco SICOOB (756) Ag: 3164-0 C/C: 22.884-2 Sena Oliveira Tavares - CNPJ: 37.074.264/0001-08	3.355,00	3,00	100,65	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		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 3.355,00	Valor do ISSQN Próprio 100,65	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 100,65	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e	3.355,00	Valor Líquido da NFS-e	3.304,67				

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$95,28; Est: R\$0,00; Fed: R\$451,25; Total Aprox: R\$546,53. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$50,33	
--	---

Consulta realizada em 21/05/2024 às 21:06:59.  
Para consultar a autenticidade acesse: [caratinga.govbr.cloud/NFSe.Portal](https://caratinga.govbr.cloud/NFSe.Portal)



20240000000515514db6ed937074264000108

Recebi(emos) de SENA OLIVEIRA TAVARES S/S os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____/_____/_____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	20240000000515 Número da NFS-e Competência 21/05/2024 NFS-e 514db6ed9	Número de Controle do Município
---	---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 21/05/2024 às 21:06:59.  
Para consultar a autenticidade acesse: [caratinga.govbr.cloud/NFSe.Portal](https://caratinga.govbr.cloud/NFSe.Portal)

Assinado por 3 pessoas: VIREMIE ACARVALHO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS DE OLIVEIRA, CARVALHO DE OLIVEIRA REGINA DE CARVALHO MARTINS DE OLIVEIRA. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caratinga.govbr.cloud/NFSe.Portal>



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: F6D0-6CA9-EDE7-7D21

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 22/05/2024 09:27:44 (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/F6D0-6CA9-EDE7-7D21>



Agenda Intervalo 16042024 e 15052024, Situação Contém ATENDIDA, Recurso Contém FM, Atendimento Contém INICIAL,  
::Profissional igual a 80758 - CARLOS VINICIUS DE OLIVEIRA DE DEUS e ::Procedimento Contém 0301010072 -  
CONSULTA EM ORTOPEDIA

Resumo de Agendas por Profissional e Município

Resumo de Agendas	Quantidade	Valor
CARLOS VINICIUS DE OLIVEIRA DE DEUS	61	3.355,00
PIEDADE DE PONTE NOVA	3	165,00
RAUL SOARES	22	1.210,00
RIO CASCA	3	165,00
SANTO ANTÔNIO DO GRAMA	3	165,00
SÃO PEDRO DOS FERROS	21	1.155,00
URUCÂNIA	9	495,00
<b>Total</b>	<b>61</b>	<b>3.355,00</b>

Segunda, 20 de Maio de 2024 - 14:06





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: B046-39DE-15FB-5394

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

- ✓ MARIA CECILIA LIBERATO DELFINO (CPF 088.XXX.XXX-70) em 22/05/2024 10:03:18 (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/B046-39DE-15FB-5394>







## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 608E-D5DD-F124-76DD

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

- ✓ GERDSON SILVA SANTOS (CPF 137.XXX.XXX-02) em 23/05/2024 15:33:27 (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/608E-D5DD-F124-76DD>





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 3CA6-0B71-8C05-472F

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 24/05/2024 09:06:59 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 24/05/2024 09:28:10 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 24/05/2024 16:28:35 (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/3CA6-0B71-8C05-472F>



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0146 / 006 / 00000350-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CISAMAPI ASSISTENCIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	01.095.667/0001-88

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3164 / 00000022884-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	SENA OLIVEIRA TAVARES SS
<b>CPF/CNPJ:</b>	37.074.264/0001-08
<b>Valor:</b>	R\$ 3.304,67
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG SENA OLIVEIRA TAV
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	27/05/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	27/05/2024 15:08:37

<b>Código da operação:</b>	00127367
<b>Chave de segurança:</b>	0S7L9GN30Q627K4W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104