



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

002/00423 / 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\$ 2.585,00 (Dois Mil e Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Irrf - Pessoa Jurídica 38,78
Saldo Anterior: 31.845,00
Despesa Empenhada..: 2.585,00
Saldo Disponível: 29.260,00

Despesa Bruta.: 2.585,00 Descontos.: 38,78 Despesa Líquida.....: 2.546,22

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: 13/ 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: RENATA 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/DD4D-33DB-1EF5-8939



Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

SENA OLIVEIRA TAVARES S/S 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 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 37.074.264/0001-08 **** 21420		Número da NFS-e 20240000000513	Data do Serviço 13/05/2024	Código Verificador a77346d7b
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------------

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARATINGA/MG Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (33) 3329-8000 - caratinga.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 13/05/2024	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Caratinga/MG
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	----------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
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				
E-mail *****							

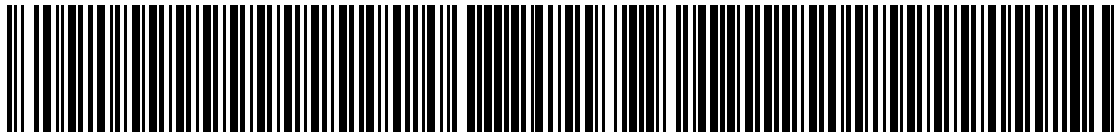
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDOS
Referente aos atendimentos realizados - Ortopedia. N° de procedimentos: 47 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	2.585,00	3,00	77,55	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 2.585,00	Valor do ISSQN Próprio 77,55	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 77,55	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 2.585,00	Valor Líquido da NFS-e 2.546,22						

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$73,41; Est: R\$0,00; Fed: R\$347,68; Total Aprox: R\$421,09. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$38,78	
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------

Consulta realizada em 13/05/2024 às 11:09:57.
Para consultar a autenticidade acesse: caratinga.govbr.cloud/NFSe.Portal



20240000000513a77346d7b37074264000108

Recebi(emos) de SENA OLIVEIRA TAVARES S/S os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____/_____/_____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	20240000000513 Número da NFS-e Competência 13/05/2024 NFS-e a77346d7b	Número de Controle do Município
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------

Consulta realizada em 13/05/2024 às 11:09:57.
Para consultar a autenticidade acesse: caratinga.govbr.cloud/NFSe.Portal

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





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 6651-C069-4222-8742

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 13/05/2024 17:43:25 (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/6651-C069-4222-8742>





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

CONFORMIDADE
LIQUIDAÇÃO
000001/2024

Processo de Compra
000005/2021

Ordem de Serviço / Compra
000325/2024

Número do Empenho
000423/2024

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 CORRIDOS APÓS EMISSÃO DE NOTA FISCAL
Prazo de Entrega: Conforme Solicitação da Unidade
Garantia:
Assistência Técnica:

Fornecedor: 001682 - SENA OLIVEIRA TAVARES S/S
Endereço: Rua DEPUTADO JOSE AUGUSTO FERREIRA FILHO, 304 - DARIO GROSSI
Caratinga, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.300-016
CNPJ: 37.074.264/0001-08 Inscrição Estadual ...:
Telefone: Fax:
Email:
Conta p/ Pagamento.....: Banco

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

2.585,00

Valor.....: **R\$ 2.585,00 (Dois Mil e Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)**

Ponte Nova-MG, 13 de Maio de 2024

Assinado por 3 pessoas: CHEFES DE SEÇÃO DE LICITAÇÕES, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/2024/05/13/000001/000002/000325/000423/00065>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 2941-366C-88E4-0E8F

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

- ✓ GERDSON SILVA SANTOS (CPF 137.XXX.XXX-02) em 15/05/2024 10:29:55 (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/2941-366C-88E4-0E8F>



Agenda Intervalo 16032024 e 15042024, 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	47	2.585,00
RAUL SOARES	30	1.650,00
SÃO PEDRO DOS FERROS	17	935,00
Total	47	2.585,00

Terça, 14 de Maio de 2024 - 14:28





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: B0C8-B81D-6A57-3DD1

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

- ✓ GRACIELE CRISTINA BARBOSA (CPF 110.XXX.XXX-44) em 14/05/2024 14:29:36 (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/B0C8-B81D-6A57-3DD1>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: DD4D-33DB-1EF5-8939

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 20/05/2024 09:42:04 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 20/05/2024 10:41:19 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 20/05/2024 16:44:37 (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/DD4D-33DB-1EF5-8939>

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:	3164/00000022884-2
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	SENA OLIVEIRA TAVARES S/S
CPF/CNPJ Destinatário:	37.074.264/0001-08
Valor:	R\$ 2.546,22
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG SENA OLIVEIRA TAV
Histórico:	TED

Data de Débito:	21/05/2024
Data da Operação:	21/05/2024
Código da Operação:	00124183
Chave de Segurança:	659C7RL394AS0T02

Operação realizada com sucesso.