



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

001/00428 / 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: 26 / 02 / 2019

Nº Processo de Compra : 8 Data : 15 / 02 / 2019

Ordem de Serviço : 330/2024

Contrato :

Favorecido: 001392 - IMMD SERVICOS MEDICOS
Endereço: Rua Prof. Landulfo Machado Magalhães , 25 , 35.430-211
Cidade: Ponte Nova - MG
Conta Bancária:

Telefone:

CNPJ / CPF : 21.363.401/0001-86

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\$ 1.980,00 (Um Mil e Novecentos e Oitenta Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Irrf - Pessoa Jurídica 95,04 Issqn 59,40

Saldo Anterior: 33.550,00
Despesa Empenhada..: 1.980,00
Saldo Disponível: 31.570,00

Despesa Bruta.: 1.980,00 Descontos.: 154,44

Despesa Líquida: 1.825,56

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: 19 / 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/0002-CBDE-A599-C7CF





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

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2024/30



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 664a6d2d Nº NFS-e: 2024/30	Data de Emissão: 19/05/2024 18:20:45 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: IMMD SERVIÇOS MEDICOS
Nome Fantasia: IMMD SERVIÇOS MEDICOS
CNPJ: 21.363.401/0001-86 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:** 76015430
Endereço: Professor Landulfo Machado de Magalhães, 25, APTO 101, Guarapiranga, Cep:35430211, PONTE NOVA - MG
Telefone: (31) 8989-4421 **E-mail:** irenemayrinck@yahoo.com.br
Incentivador Cultural: Não **Simples Nacional:** Não optante **Regime Especial:** Nenhum

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

Atendimentos cardiologia

Observações

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 8630501	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\$ 95,04	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	-----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 1.980,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 1.980,00
Alíquota 3,00	Valor do ISSQN R\$ 59,40	Valor Total R\$ 1.980,00	Valor Líquido R\$ 1.825,56	

Recebemos de IMMD SERVIÇOS MEDICOS os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/30
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

Assinado por 3 pessoas: VIVIANE GONCALVES 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/088022-6089840599-0765-infotomeccadgig06830833089899957CF>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 183E-5089-80C5-F1D5

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 20/05/2024 10:20:28 (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/183E-5089-80C5-F1D5>



Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante

Agenda Intervalo 16/04/2024 00:00 e 15052024,

Situação Contém ATENDIDA,

::Profissional Executante igual a IRENE MAYRINCK MAGALHAES DUTRA,

Recurso Contém FM

Resumo de Agendas	Quantidade -	Valor
IRENE MAYRINCK MAGALHAES DUTRA	36	R\$1.980,00
CISAMAPI - PONTE NOVA	36	R\$1.980,00
CONSULTA EM CARDIOLOGIA	36	R\$1.980,00
BARRA LONGA	19	R\$1.045,00
RIO CASCA	17	R\$935,00
Total	36	R\$1.980,00

Sexta, 17 de Maio de 2024 - 10:31





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 6117-F24A-8965-AD27

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

- ✓ GRACIELE CRISTINA BARBOSA (CPF 110.XXX.XXX-44) em 20/05/2024 11:10:52 (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/6117-F24A-8965-AD27>





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

**CONFORMIDADE
LIQUIDAÇÃO
000001/2024**

Processo de Compra
000008/2019

Ordem de Serviço / Compra
000330/2024

Número do Empenho
000428/2024

Ficha Orçamentária
00065

Ordem de Fornecimento
000001/2024

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: Pagamento Parcelado
Prazo de Entrega: Durante a Vigência do Contrato
Garantia:
Assistência Técnica:

Fornecedor: 001392 - IMMD SERVICOS MEDICOS
Endereço: Rua Prof. Landulfo Machado Magalhães, 25 - Guarapiranga
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-211
CNPJ: 21.363.401/0001-86 Inscrição Estadual:
Telefone: Fax:
Email:
Conta p/ Pagamento.....: Banco:

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO **1.980,00**

Valor.....: **R\$ 1.980,00 (Um Mil e Novecentos e Oitenta Reais)**

Ponte Nova-MG, 19 de Maio de 2024

Assinado por 3 pessoas: **CHRISTINA WABERNEIRA 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/8862-880E-732B-433C-9064-000000000000>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 8B6C-EDC1-7722-B384

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

- ✓ GERDSON SILVA SANTOS (CPF 137.XXX.XXX-02) em 21/05/2024 10:45:06 (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/8B6C-EDC1-7722-B384>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: D0C2-CBDE-A599-C7CF

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

- ✓ BRUNA RITA ALBERGARIA LOPES MARCELO (CPF 013.XXX.XXX-70) em 22/05/2024 07:26:41 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 22/05/2024 09:40:19 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 22/05/2024 09:47:42 (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/D0C2-CBDE-A599-C7CF>

IMPRIMIR

FECHAR



2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	CISAMAPI ASSISTENCIA
Conta Origem:	0146/006/00000350-0

Conta Destino:	0146/003/00002619-0
Nome do Destinatário:	IMMD SERVICOS MEDICOS
Valor:	R\$ 1.825,56
Identificação da Operação:	PG IMMD

Data de Débito:	22/05/2024 - 16:11:40
Data da Operação:	22/05/2024
Código da Operação:	55398587
Chave de Segurança:	J1SHYJSAVM1JLQ2V

Operação realizada com sucesso.