



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

001/00434 / Estimativo

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

Emissão: 01 / 03 / 2024

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

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade : Inexigibilidade(credenciamento) Número: 6 Data: 29 / 11 / 2022

Nº Processo de Compra : 63 Data : 29 / 11 / 2022

Ordem de Serviço : 336/2024

Contrato :

Favorecido: 000321 - CLÍNICA MÉDICA DE PROMOÇÃO DA SAÚDE LTDA

Telefone:

Endereço: Rua Francisco Martins Chaves, , 184 - Sala C , 35.350-000

Cidade: Raul Soares - MG

CNPJ / CPF :

Conta Bancária:

08.956.670/0001-98

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\$ 4.873,00 (Quatro Mil e Oitocentos e Setenta e Tres 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

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: 15 / 04 / 2024

Data: / /

VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA DIRETORA ASSISTENCIAL

MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS Secretária 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/BBE5-32BA-AZAC-BF3F





PREFEITURA MUNICIPAL DE RAUL SOARES
 SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
 SETOR DE TRIBUTOS



Gerado em: 15/04/2024 11:11:02

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: CLINICA MEDICA DE PROMOÇÃO DA SAUDE LTDA

Nome Fantasia:
 Endereço: RUA FRANCISCO MARTINS CHAVES, 184, DOCUMENTOS PENDENTES - TARZA
 RAUL SOARES - - CEP:
 E-mail: climeps@gmail.com - Fone: (33)3351-1638 - Celular: - Site:
 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 76341207 - CPF/CNPJ: 08.956.670/0001-98

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 15/04/2024	Codigo de Verificação para Autenticação aff6db678cdecd2b340006c4aebec09b	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 1583
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Não Optante	Local de Prestação No Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICROREGIAO DO VALE DO PIRANGA		CPF/CNPJ 01.095.667/0001-88	Inscrição Estadual ISENTO
Endereço RUA AVENIDA ERNESTO TRIVELATO		Número 120	Complemento Bairro TRIÂNGULO
CEP 35430-141	Município PONTE NOVA	UF MG	Telefone (31)3819-8800/ e-mail cisamapiagenda@veloxmail.com.br

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, manicômios e congêneres					
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço

ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	UN	4,00	270,00	3,00	1.080,00
COLONOSCOPIA	UN	4,00	835,00	3,00	3.340,00
POLIPECTOMIA	UN	1,00	453,00	3,00	453,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
4.873,00	1.461,90	0,00	3.411,10	102,33

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	73,09	0,00	4.799,91
0,00	73,09	0,00	0,00	0,00			

OBSERVAÇÕES

OUTRAS INFORMAÇÕES

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site www.raulsoares.mg.gov.br e clique no link do NFS-e

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: CLINICA MEDICA DE PROMOÇÃO DA SAUDE LTDA A NOTA FISCAL Nº 1583, EMITIDA EM 15/04/2024 NO VALOR R\$ 4.799,91

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Assinado por: VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE SAUS, JOHANNES MARTINS e ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/B8345922A-2024-03-18-13> e informe o código de verificação 0585559432B-22024031813F





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: F876-9A9D-2294-848D

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 16/04/2024 10:28:54 (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/F876-9A9D-2294-848D>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 01F2-7097-23E3-5985

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

- ✓ GRACIELE CRISTINA BARBOSA (CPF 110.XXX.XXX-44) em 17/04/2024 09:46:49 (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/01F2-7097-23E3-5985>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: F5F4-28E5-67E5-2307

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

- ✓ GRACIELE CRISTINA BARBOSA (CPF 110.XXX.XXX-44) em 17/04/2024 09:55:26 (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/F5F4-28E5-67E5-2307>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: BBE5-32BA-A2AC-BF3F

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 18/04/2024 11:11:46 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 22/04/2024 10:59:24 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 24/04/2024 08:00:04 (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 10:18:23 (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/BBE5-32BA-A2AC-BF3F>

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:	0378/00000013865-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CLINICA MEDICA DE PROMOCAO DA SAUDE LTDA
CPF/CNPJ Destinatário:	08.956.670/0001-98
Valor:	R\$ 4.799,91
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG CLIN MED DE PROMO
Histórico:	TED

Data de Débito:	24/04/2024
Data da Operação:	24/04/2024
Código da Operação:	00126299
Chave de Segurança:	U30N1HTRPM5F5LGE

Operação realizada com sucesso.