



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

002/00442 / 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 : 344/2024

Contrato :

Favorecido: 000364 - CLINICA MEDICA PEDRA NETO LTDA

Telefone:

Endereço: Rua João Pinheiro , 395 , 35.300-000

Cidade: Caratinga - MG

CNPJ / CPF :

Conta Bancária:

09.536.826/0001-44

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\$ 2.662,00 (Dois Mil e Seiscentos e Sessenta e Dois Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Saldo Anterior: 30.637,20
Despesa Empenhada..: 2.662,00
Saldo Disponível: 27.975,20

Despesa Bruta.: 2.662,00 Descontos.: 0,00 Despesa Líquida: 2.662,00

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: 29 / 04 / 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/A375-6DCE-5985-FE1D



Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CLINICA MEDICA PEDRA NETO LTDA AV OLEGARIO MACIEL, 143 - SALA 703 CEP: 35300-365 - Bairro: CENTRO Município: Caratinga - MG E-mail: oliveiraerodrigues2014@yahoo.com.br Fone: (33) 3322-4314 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 09.536.826/0001-44 **** 210037		Número da NFS-e 20240000001042	Data do Serviço 29/04/2024	Código Verificador bc00f75ac
--	---	--	--------------------------------------	--

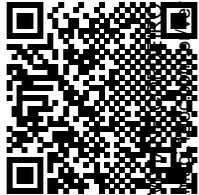
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARATINGA/MG Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (33) 3329-8000 - caratinga.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 29/04/2024	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Caratinga/MG
---	------------------------------	-------------------------------	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICROREGIÃO DO VALE DO PIRANGA				Caratinga/MG			
Endereço ernesto trivellato,120							
Cidade Ponte Nova	UF MG	Fone (31) 3891-8806	CEP 35430-141				
Bairro triângulo							
CNPJ / CPF 01.095.667/0001-88		Inscrição Municipal		Inscrição Estadual			
E-mail tesouraria@cisamapi.mg.gov.br							

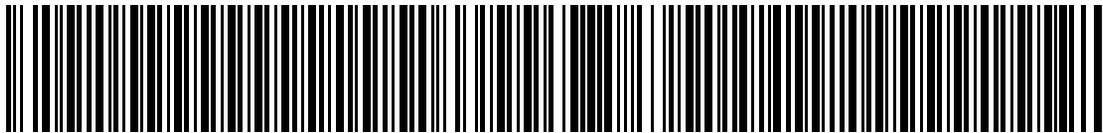
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO							
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****		Inscrição Municipal *****			
E-mail			Fone		Cidade *****		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDOS
Dr. Glaydson Manoel Pedro Neto , atendimentos realizados no período de 16/03/24 até 15/04/24 pelo CISAMAPI 55 CONSULTAS.. Alíquota Efetiva: 2,4000038708%.	2.662,00	2,40	63,89	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 2.662,00	Valor do ISSQN Próprio 63,89	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 63,89	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e	2.662,00		Valor Líquido da NFS-e	2.662,00			

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$75,60; Est: R\$0,00; Fed: R\$358,04; Total Aprox: R\$433,64. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 29/04/2024 às 17:48:50.
Para consultar a autenticidade acesse: caratinga.govbr.cloud/NFSe.Portal



20240000001042bc00f75ac09536826000144

Recebi(emos) de CLINICA MEDICA PEDRA NETO LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____/_____/_____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	20240000001042 Número da NFS-e Competência 29/04/2024 NFS-e bc00f75ac	Número de Controle do Município
--	---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 29/04/2024 às 17:48:50.
Para consultar a autenticidade acesse: caratinga.govbr.cloud/NFSe.Portal

Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante
Agenda Intervalo 16/03/2024 00:00 e 15042024,
Situação Contém ATENDIDA,
::Profissional Executante igual a GLAYDSON MANOEL PEDRA NETO,
Recurso Contém FM,
Atendimento Contém INICIAL

Resumo de Agendas	Quantidade -	Valor
GLAYDSON MANOEL PEDRA NETO	55	R\$2.662,00
POSTO DE SAUDE SAO PEDRO DOS FERROS	55	R\$2.662,00
CONSULTA EM PSIQUIATRIA	55	R\$2.662,00
SÃO PEDRO DOS FERROS	55	R\$2.662,00
Total	55	R\$2.662,00

Segunda, 29 de Abril de 2024 - 17:08





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: A375-6DCE-5985-FE1D

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 03/05/2024 14:45:10 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 03/05/2024 15:15:20 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 03/05/2024 15:25:45 (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/A375-6DCE-5985-FE1D>

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:	3353/00000001881-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CLINICA MEDICA PEDRA NETO LTDA
CPF/CNPJ Destinatário:	09.536.826/0001-44
Valor:	R\$ 2.662,00
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG CLINICA PEDRA NET
Histórico:	TED

Data de Débito:	09/05/2024
Data da Operação:	09/05/2024
Código da Operação:	00129685
Chave de Segurança:	R8H12MSA76G5654R

Operação realizada com sucesso.