



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

001/00444 / 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 : 346/2024

Contrato :

Favorecido: 001041 - SEMEU SERVIÇO MEDICO DE URGENCIA-ME
Endereço: Rua SEBASTIAO FRNACISCO DE OLIVEIRA , 97 , 35.430-215
Cidade: Ponte Nova - MG
Conta Bancária:

Telefone:

CNPJ / CPF : 03.774.261/0001-57

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\$ 4.460,00 (Quatro Mil e Quatrocentos e Sessenta Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Irrf - Pessoa Jurídica 66,90 Issqn 133,80

Saldo Anterior: 49.500,00
Despesa Empenhada..: 4.460,00
Saldo Disponível: 45.040,00

Despesa Bruta.: 4.460,00 Descontos.: 200,70

Despesa Líquida: 4.259,30

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: 16 / 04 / 2024

Data: / /

VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA
DIRETORA ASSISTENCIAL

MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Secretaria 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/435E-D8AB-44B7-D1C3





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

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2024/53



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 661e5aba Nº NFS-e: 2024/53	Data de Emissão: 16/04/2024 08:02:18 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: SEMEU SERVICO MEDICO DE URGENCIA
Nome Fantasia: SEMEU SERVICO MEDICO DE URGENCIA
CNPJ: 03.774.261/0001-57 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 76009978
Endereço: Rua Sebastião Francisco de Oliveira, 97, , Guarapiranga, Cep:35430215, PONTE NOVA - MG
Telefone: (31) 3817-2111 E-mail: crtoitio@yahoo.com.br
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Não optante Regime Especial: Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: CONSORCIO I SAU MIC VALE DO PIRANGA
CNPJ: 01.095.667/0001-88 Insc. Estadual: Insc. Municipal:
Endereço: AVENIDA ERNESTO TRIVELATTO, 120, TRIAGULO - CEP 35.430-141 - PONTE NOVA - MG Tel: (31) 9863-49633
E-mail: transporte@cisamapi.mg.gov.br

Discriminação dos Serviços

20 ECOCARDIOGRAMAS
28 CONSULTAS

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 8610102	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\$ 70,20	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	-----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 4.680,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 4.680,00
Alíquota 3,00	Valor do ISSQN R\$ 140,40	Valor Total R\$ 4.680,00	Valor Líquido R\$ 4.469,40	

Recebemos de SEMEU SERVICO MEDICO DE URGENCIA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/53
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

Assinado por 4 pessoas: RENATA AMARAL DE FREITAS, 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/435E-D8AB-44B7-D1C3> e informe o código 435E-D8AB-44B7-D1C3



Agenda Intervalo 16022024 e 15032024, Situação Contém ATENDIDA, Recurso Contém FM, ::Estabelecimento igual a 03774261000157 - SEMEU SERVIÇO MEDICO DE URGENCIA ME, ::Profissional igual a 53265 - JULIANA AKEME TOITIO e ::Procedimento Contém 0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA BI-DIMENSIONAL COM OU SEM DOPLER ou 0301010072 - CONSULTA CARDIOPEDIÁTRICA

Resumo de Agendas por Profissional e Município

Resumo de Agendas	Quantidade	Valor
JULIANA AKEME TOITIO	46	4.460,00
ALVINOPOLIS	9	870,00
BARRA LONGA	1	110,00
DIOGO DE VASCONCELOS	1	110,00
DOM SILVÉRIO	1	110,00
GUARACIABA	4	380,00
JEQUERI	7	680,00
ORATÓRIOS	1	80,00
PIEIDADE DE PONTE NOVA	1	110,00
PONTE NOVA	3	300,00
RIO CASCA	7	680,00
RIO DOCE	1	80,00
SÃO PEDRO DOS FERROS	8	760,00
URUCÂNIA	2	190,00
Total	46	4.460,00

Segunda, 15 de Abril de 2024 - 16:14

Assinado por 4 pessoas: RENATA AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO, ANA CAROLINA DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/435E-D8AB-44B7-D1C3> e informe o código 435E-D8AB-44B7-D1C3





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

CONFORMIDADE
LIQUIDAÇÃO
000001/2024

Processo de Compra
000063/2022

Ordem de Serviço / Compra
000346/2024

Número do Empenho
000444/2024

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: Até 15 dias após emissão da nota fiscal
Prazo de Entrega: Durante a Vigência do Contrato
Garantia:
Assistência Técnica:

Fornecedor: 001041 - SEMEU SERVIÇO MEDICO DE URGENCIA-ME
Endereço: Rua SEBASTIAO FRNACISCO DE OLIVEIRA, 97 - Guarapiranga
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-215
CNPJ: 03.774.261/0001-57 Inscrição Estadual:
Telefone: Fax:
Email:
Conta p/ Pagamento.....: Banco:

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

4.460,00

Valor.....: **R\$ 4.460,00 (Quatro Mil e Quatrocentos e Sessenta Reais)**

Ponte Nova-MG, 16 de Abril de 2024

Assinado por 4 pessoas: RENATA AMARAL DE FREITAS, 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/435E-D8AB-44B7-D1C3> e informe o código 435E-D8AB-44B7-D1C3





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 435E-D8AB-44B7-D1C3

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 18/04/2024 14:11:48 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 18/04/2024 15:02:07 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 18/04/2024 16:06:40 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA (CPF 091.XXX.XXX-67) em 19/04/2024 15:50:59 (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/435E-D8AB-44B7-D1C3>

[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:	033 - BANCO SANTANDER S.A.
Conta Destino:	3181/00013003496-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	SEMEU SERVICO MEDICO URGENCIA ME
CPF/CNPJ Destinatário:	03.774.261/0001-57
Valor:	R\$ 4.259,30
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG SEMEU SERVICO
Histórico:	TED

Data de Débito:	22/04/2024
Data da Operação:	22/04/2024
Código da Operação:	00126438
Chave de Segurança:	7SKQY0ZEUW5VRC5W
Operação realizada com sucesso.	