



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

002/00451 / 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 : 353/2024

Contrato :

Favorecido: 001714 - ICR FARIA SERVIÇOS MÉDICOS
Endereço: Avenida Custódio Silva , 1490 - Apt 201 , 35.430-026
Cidade: Ponte Nova - MG
Conta Bancária:

Telefone:

CNPJ / CPF : 36.485.948/0001-21

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\$ 8.462,84 (Oito Mil e Quatrocentos e Sessenta e Dois Reais e Oitenta e Quatro Centavos)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Irref - Pessoa Jurídica 126,94 Issqn 253,89 Saldo Anterior: 109.736,90
Despesa Empenhada...: 8.462,84
Saldo Disponível: 101.273,16

Despesa Bruta.: 8.462,84 Descontos.: 380,83 Despesa Líquida: 8.082,01

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: 17 / 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/41c2-4bc0-4e9f-3c57





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

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2024/32



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 662053a7 Nº NFS-e: 2024/32	Data de Emissão: 17/04/2024 19:56:39 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: I C R FARIA SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: I C R FARIA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 36.485.948/0001-21 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 76018143
Endereço: Avenida Custódio Silva, 1490, Apt 201, Centro, Cep:35430026, PONTE NOVA - MG
Telefone: (21) 9833-88042 E-mail:
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Não optante Regime Especial: Microempresa Municipal

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

serviços médicos

Observações

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE 8630599	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\$ 147,43	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 9.828,96	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 9.828,96
Alíquota 3,00	Valor do ISSQN R\$ 294,87	Valor Total R\$ 9.828,96	Valor Líquido R\$ 9.386,66	

Recebemos de I C R FARIA SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	2024/32

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/41C2-4BC0-4E9F-3C57> e informe o código 41C2-4BC0-4E9F-3C57



Agenda Intervalo 16032024 e 15042024, Situação Contém ATENDIDA, Recurso Contém FM, Atendimento Contém INICIAL, ::Estabelecimento igual a 01095667000188 - CISAMAPI - PONTE NOVA, ::Profissional igual a 71281 - GABRIELA CASTRO DE REZENDE e ::Procedimento Contém 0209010037 - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (CISAMAPI PONTE NOVA) ou 0301010072 - CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA
 Resumo de Agendas por Profissional e Município

Resumo de Agendas	Quantidade	Valor
GABRIELA CASTRO DE REZENDE	71	8.462,84
ALVINOPOLIS	2	327,04
AMPARO DA SERRA	1	55,00
BARRA LONGA	5	709,08
DIOGO DE VASCONCELOS	1	163,45
DOM SILVÉRIO	10	1.201,10
GUARACIABA	1	163,45
JEQUERI	11	1.473,04
ORATÓRIOS	4	437,04
PIEDADE DE PONTE NOVA	1	163,45
PONTE NOVA	9	1.363,15
RIO DOCE	2	110,00
SANTA CRUZ DO ESCALVADO	3	490,15
SANTO ANTÔNIO DO GRAMA	2	110,00
SAO JOSE DO GOIABAL	4	328,10
SEM-PEIXE	2	218,00
URUCÂNIA	13	1.149,00
Total	71	8.462,84

Quarta, 17 de Abril de 2024 - 15:43

Assinado por 4 pessoas: RENATA AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO, GABRIELA CASTRO DE REZENDE. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/41C2-4BC0-4E9F-3C57> e informe o código 41C2-4BC0-4E9F-3C57



**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

000353/2024

Número do Empenho

000451/2024

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: 001714 - ICR FARIA SERVIÇOS MÉDICOS

Endereço: Avenida Custódio Silva, 1490 (Apt 201) - CENTRO
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-026
CNPJ: 36.485.948/0001-21 Inscrição Estadual ...:
Telefone: Fax:
Email:
Conta p/ Pagamento.....: Banco

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**8.462,84**Valor.....: **R\$ 8.462,84 (Oito Mil e Quatrocentos e Sessenta e Dois Reais e Oitenta e Quatro Centavos**

Ponte Nova-MG, 17 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/41C2-4BC0-4E9F-3057> e informe o código 41C2-4BC0-4E9F-3057



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 41C2-4BC0-4E9F-3C57

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 25/04/2024 10:11:39 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 25/04/2024 14:14:37 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 25/04/2024 14:30:07 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA (CPF 091.XXX.XXX-67) em 25/04/2024 16:18:10 (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/41C2-4BC0-4E9F-3C57>

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:	3251/00013001478-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	ICR FARIA SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ Destinatário:	36.485.948/0001-21
Valor:	R\$ 8.082,01
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG ICR FARIA
Histórico:	TED

Data de Débito:	26/04/2024
Data da Operação:	26/04/2024
Código da Operação:	00119574
Chave de Segurança:	USC1ME5UYFL6AZCN
Operação realizada com sucesso.	