



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

003/00451 / 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\$ 12.171,76 (Doze Mil e Cento e Setenta e Um Reais e Setenta e Seis Centavos)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Irrf - Pessoa Jurídica 182,58 Issqn 365,15

Saldo Anterior: 101.273,16
Despesa Empenhada..: 12.171,76
Saldo Disponível: 89.101,40

Despesa Bruta.: 12.171,76 Descontos.: 547,73

Despesa Líquida: 11.624,03

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: 22 / 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: 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/1FA2-E6A2-F364-AEEB





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

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2024/44



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 664e62d3 Nº NFS-e: 2024/44	Data de Emissão: 22/05/2024 18:25:39 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 **Simplex 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\$ 189,96	CSSL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 12.663,80	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 12.663,80
Alíquota 3,00	Valor do ISSQN R\$ 379,91	Valor Total R\$ 12.663,80	Valor Líquido R\$ 12.093,93	

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	2024/44

Assinado por 3 pessoas: VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/67f7ad-b6a2-f562-3888e3a1inf0rmeccc6ditiq617/A2E32A2753643A8EB>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 6F7A-D324-7572-33B6

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 23/05/2024 08:14:51 (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/6F7A-D324-7572-33B6>



Agenda Intervalo 16042024 e 15052024, Situação Contém ATENDIDA, Recurso Contém FM ou SP, ::Estabelecimento igual a 01095667000188 - CISAMAPI - PONTE NOVA, ::Profissional igual a 71281 - GABRIELA CASTRO DE REZENDE e ::Procedimento Contém 0301010072 - CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA ou 0209010037 - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (CISAMAPI PONTE NOVA)

Resumo de Agendas por Profissional e Município

Resumo de Agendas	Quantidade	Valor
GABRIELA CASTRO DE REZENDE	97	12.171,76
ACAIACA	3	490,56
ALVINOPOLIS	1	163,52
AMPARO DA SERRA	2	110,00
BARRA LONGA	7	927,60
DIOGO DE VASCONCELOS	6	764,08
DOM SILVÉRIO	4	545,56
GUARACIABA	6	872,60
JEQUERI	6	872,60
ORATÓRIOS	8	657,04
PIEIDADE DE PONTE NOVA	7	819,08
PONTE NOVA	13	1.908,72
RIO DOCE	5	492,04
SANTA CRUZ DO ESCALVADO	7	1.036,12
SAO JOSE DO GOIABAL	3	490,56
SEM-PEIXE	3	382,08
URUCÂNIA	16	1.639,20
Total	97	12.171,76

Quarta, 22 de Maio de 2024 - 16:22

Assinado por 3 pessoas: CHRYZTELA CARVALHO RIBEIRO S, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/0f92-1642-9368-48888>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 0155-FE1E-99A5-4B8E

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

- ✓ GRACIELE CRISTINA BARBOSA (CPF 110.XXX.XXX-44) em 23/05/2024 09:11:42 (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/0155-FE1E-99A5-4B8E>





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
000003/2024

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

12.171,76

Valor.....: **R\$ 12.171,76 (Doze Mil e Cento e Setenta e Um Reais e Setenta e Seis Centavos)**

Ponte Nova-MG, 22 de Maio de 2024

Assinado por 3 pessoas: CHEFES DE SEÇÃO DE LICITAÇÕES, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/6E5E56A9-F386-4C8B-80E8-7388A-F0E8B>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 6CEB-9315-73B5-F04B

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

- ✓ GERDSON SILVA SANTOS (CPF 137.XXX.XXX-02) em 24/05/2024 15:43:59 (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/6CEB-9315-73B5-F04B>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 1FA2-E6A2-F364-AEEB

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 27/05/2024 10:23:30 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 27/05/2024 10:49:46 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 27/05/2024 11:08:20 (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/1FA2-E6A2-F364-AEEB>

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:	077 - BANCO INTER S/A
Conta Destino:	0001/00036102785-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	I C R FARIA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ Destinatário:	36.485.948/0001-21
Valor:	R\$ 11.624,03
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG ICR FARIA
Histórico:	TED

Data de Débito:	27/05/2024
Data da Operação:	27/05/2024
Código da Operação:	00128208
Chave de Segurança:	V5HPT9X07F2VHF9P

Operação realizada com sucesso.