



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

002/00453 / 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 : **355/2024**

Contrato :

Favorecido: 000510 - R.M. SERVIÇOS MÉDICOS
Endereço: Avenida Doutor Otávio Soares, , 41 , 35.430-000
Cidade: Ponte Nova - MG
Conta Bancária:

Telefone:

CNPJ / CPF :
13.126.312/0001-98

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\$ 17.956,40 (Dezesete Mil e Novecentos e Cinquenta e Seis Reais e Quarenta Centavos)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:		Saldo Anterior.....:	136.681,50
Irrf - Pessoa Jurídica	861,91	Despesa Empenhada..:	17.956,40
		Saldo Disponível.....:	118.725,10
Despesa Bruta.:	17.956,40	Despesa Líquida.....:	17.094,49

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
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/091118DB7-665F-94C7





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

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2024/675



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 661fd343 Nº NFS-e: 2024/675	Data de Emissão: 17/04/2024 10:48:51 Data Emissão RPS:
--	---	---

Dados do Prestador

Razão Social: R. M. SERVICOS MEDICOS
Nome Fantasia: R. M. SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 13.126.312/0001-98 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 76013861
Endereço: AVN Doutor Otávio Soares, 41, SALAS 211/213, Palmeiras, Cep:35430229, PONTE NOVA - MG
Telefone: (31) 3817-2742 E-mail:
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Não optante Regime Especial: Sociedade de Profissionais

Dados do Tomador

Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICRO REGIAO DO VALE DO PIRANGA- CISAMAPI
CNPJ: 01.095.667/0001-88 Insc. Estadual: ISENTO Insc. Municipal: ISENTO
Endereço: AV ERNESTO TRIVELLATO, 120, TRIANGULO - CEP 35.430-141 - PONTE NOVA - MG
E-mail: tesouraria@cisamapi.mg.gov.br

Discriminação dos Serviços

432 consultas em psiquiatria a R\$ 48,40 cada, totalizando R\$ 20.908,80

Observações

DADOS BANCARIOS
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG. 0146
OPERAÇÃO. 003
CONTE. 00003878-3
RM SERVIÇOS MÉDICOS

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.09 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.

Código CNAE 8630503	ISSQN Retido Não	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\$ 1.003,62	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	--------------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 20.908,80	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 20.908,80
Alíquota 3.00	Valor do ISSQN R\$ 627,26	Valor Total R\$ 20.908,80	Valor Líquido R\$ 19.905,18	

Recebemos de R. M. SERVICOS MEDICOS os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/675
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/0911-8DB7-665F-94C7> e informe o código 0911-8DB7-665F-94C7



Agenda Intervalo 16032024 e 15042024, Situação Contém ATENDIDA, Recurso Contém FM, Atendimento Contém INICIAL, ::Profissional igual a 46260 - RAFAEL RIBEIRO MANSUR BARBOSA e ::Procedimento Contém 0301010072 - CONSULTA EM PSQUIATRIA

Resumo de Agendas por Profissional e Município

Resumo de Agendas	Quantidade	Valor
RAFAEL RIBEIRO MANSUR BARBOSA	371	17.956,40
ACAIACA	21	1.016,40
ALVINOPOLIS	5	242,00
AMPARO DA SERRA	33	1.597,20
BARRA LONGA	2	96,80
DOM SILVÉRIO	49	2.371,80
GUARACIABA	6	290,40
JEQUERI	1	48,40
ORATÓRIOS	13	629,20
PONTE NOVA	183	8.857,20
RIO CASCA	1	48,40
RIO DOCE	6	290,40
SANTA CRUZ DO ESCALVADO	27	1.306,80
SANTO ANTÔNIO DO GRAMA	2	96,80
SEM-PEIXE	12	580,80
URUCÂNIA	10	484,00
Total	371	17.956,40

Quarta, 17 de Abril de 2024 - 10:47

Assinado por 4 pessoas: RENATA AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA, MARIA REGINA DE CARVALHO e RAFAEL RIBEIRO MANSUR BARBOSA. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/0911-8DB7-665F-94C7> e informe o código 0911-8DB7-665F-94C7





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
000355/2024

Número do Empenho
000453/2024

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

Fornecedor: 000510 - R.M. SERVIÇOS MÉDICOS
Endereço: Avenida Doutor Otávio Soares,, 41 - Palmeiras
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-000
CNPJ: 13.126.312/0001-98 Inscrição Estadual ...:
Telefone: Fax:
Email:
Conta p/ Pagamento.....: Banco

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

17.956,40

Valor.....: **R\$ 17.956,40 (Dezessete Mil e Novecentos e Cinquenta e Seis Reais e Quarenta 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/0911-8DB7-665E-94C7> informe o código 0911-8DB7-665E-94C7





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 0911-8DB7-665F-94C7

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 19/04/2024 15:41:07 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 19/04/2024 17:21:41 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 22/04/2024 08:48:11 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA (CPF 091.XXX.XXX-67) em 23/04/2024 09:30:29 (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/0911-8DB7-665F-94C7>

IMPRIMIR

FECHAR



2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	CISAMAPI ASSISTENCIA
Conta Origem:	0146/006/00000350-0

Conta Destino:	0146/003/00003878-3
Nome do Destinatário:	R M SERVICOS MEDICOS
Valor:	R\$ 17.094,49
Identificação da Operação:	PG R M SER MED DR RAFAEL

Data de Débito:	23/04/2024 - 16:00:41
Data da Operação:	23/04/2024
Código da Operação:	47402931
Chave de Segurança:	RNR7MMRQHMLEH80Q

Operação realizada com sucesso.