



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

003/00453 / 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\$ 22.844,80 (Vinte e Dois Mil e Oitocentos e Quarenta e Quatro Reais e Oitenta Centavos)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Table with 2 columns: Description and Amount. Rows include Descontos: Irrf - Pessoa Jurídica (1.096,55), Saldo Anterior (118.725,20), Despesa Empenhada (22.844,80), Saldo Disponível (95.880,40), Despesa Bruta (22.844,80), Descontos (1.096,55), Despesa Líquida (21.748,25).

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: 17// 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: BRUNA RITA ALBERGARIA LOPES MARCELO, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/P67E-1EC6-69AD-8C49





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: B714-52E0-5791-3F47

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 17/05/2024 14:32:10 (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/B714-52E0-5791-3F47>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 4E40-32C8-224F-1125

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

- ✓ GRACIELE CRISTINA BARBOSA (CPF 110.XXX.XXX-44) em 20/05/2024 11:06:22 (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/4E40-32C8-224F-1125>





Processo de Compra
000063/2022

Ordem de Serviço / Compra
000355/2024

Número do Empenho
000453/2024

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 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 **22.844,80**

Valor.....: **R\$ 22.844,80** (**Vinte e Dois Mil e Oitocentos e Quarenta e Quatro Reais e Oitenta Centavos**)

Ponte Nova-MG, 17 de Maio de 2024

Assinado por 3 pessoas: CHELSONISA WILBERTEIRA LOPES MARCELO, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/000063/000355/000453/00065>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 9727-B629-0055-282A

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

- ✓ GERDSON SILVA SANTOS (CPF 137.XXX.XXX-02) em 21/05/2024 10:18:56 (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/9727-B629-0055-282A>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: F67E-1EC6-69AD-8C49

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

- ✓ BRUNA RITA ALBERGARIA LOPES MARCELO (CPF 013.XXX.XXX-70) em 22/05/2024 07:19:15 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 22/05/2024 09:39:02 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 22/05/2024 09:47:42 (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/F67E-1EC6-69AD-8C49>

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\$ 21.748,25
Identificação da Operação:	PG RM SERVICOS MEDICOS

Data de Débito:	22/05/2024 - 16:36:06
Data da Operação:	22/05/2024
Código da Operação:	53996818
Chave de Segurança:	VFRWJZ9K1KUG9ZUL

Operação realizada com sucesso.