



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

004/00520 / Estimativo

Convênio.....: 00102 - Serviços Medicos Fundo - Variavel

Emissão: 03 / 04 / 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 : 419/2024

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\$ 36.023,80 (Trinta e Seis Mil e Vinte e Tres Reais e Oitenta Centavos)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Irrf - Pessoa Jurídica 1.729,14

Saldo Anterior: 263.011,84
Despesa Empenhada..: 36.023,80
Saldo Disponível: 226.988,04

Despesa Bruta.: 36.023,80 Descontos.: 1.729,14

Despesa Líquida: 34.294,66

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: 21/ 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/0721-7498-6A42-BB62





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: F46C-E145-1D4D-EF3A

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 21/05/2024 14:56:17 (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/F46C-E145-1D4D-EF3A>



Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante

Agenda Intervalo 16/04/2024 00:00 e 15052024,

Situação Contém ATENDIDA,

::Estabelecimento igual a CISAMAPI - PONTE NOVA,

::Profissional Executante igual a EDUARDO RIBEIRO MANSUR BARBOSA,

Recurso Contém FM,

Atendimento Contém INICIAL,

::Procedimento Contém BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO ou CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR - CDPO

(MÍNIMO DE 3 MEDIDAS) ou GONIOSCOPIA ou PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA

| Resumo de Agendas | Quantidade - | Valor |
|---|--------------|--------------|
| EDUARDO RIBEIRO MANSUR BARBOSA | 1.020 | R\$36.023,80 |
| CISAMAPI - PONTE NOVA | 1.020 | R\$36.023,80 |
| BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO | 257 | R\$5.376,44 |
| ABRE CAMPO | 1 | R\$20,92 |
| ACAIACA | 4 | R\$83,68 |
| ALVINOPOLIS | 12 | R\$251,04 |
| AMPARO DA SERRA | 7 | R\$146,44 |
| DIOGO DE VASCONCELOS | 18 | R\$376,56 |
| DOM SILVÉRIO | 8 | R\$167,36 |
| GUARACIABA | 6 | R\$125,52 |
| JEQUERI | 4 | R\$83,68 |
| ORATÓRIOS | 7 | R\$146,44 |
| PIEDADE DE PONTE NOVA | 4 | R\$83,68 |
| PONTE NOVA | 125 | R\$2.615,00 |
| RIO DOCE | 14 | R\$292,88 |
| SANTA CRUZ DO ESCALVADO | 3 | R\$62,76 |
| SAO JOSE DO GOIABAL | 3 | R\$62,76 |
| SEM-PEIXE | 10 | R\$209,20 |
| SÃO PEDRO DOS FERROS | 16 | R\$334,72 |
| URUCÂNIA | 15 | R\$313,80 |
| CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR - CDPO (MÍNIMO DE 3 MEDIDAS) | 249 | R\$12.450,00 |
| ABRE CAMPO | 1 | R\$50,00 |
| ACAIACA | 4 | R\$200,00 |
| ALVINOPOLIS | 12 | R\$600,00 |
| AMPARO DA SERRA | 7 | R\$350,00 |
| DIOGO DE VASCONCELOS | 18 | R\$900,00 |
| DOM SILVÉRIO | 8 | R\$400,00 |
| GUARACIABA | 6 | R\$300,00 |
| JEQUERI | 4 | R\$200,00 |
| ORATÓRIOS | 7 | R\$350,00 |
| PIEDADE DE PONTE NOVA | 4 | R\$200,00 |
| PONTE NOVA | 125 | R\$6.250,00 |
| RIO DOCE | 14 | R\$700,00 |
| SANTA CRUZ DO ESCALVADO | 3 | R\$150,00 |
| SANTO ANTÔNIO DO GRAMA | 1 | R\$50,00 |
| SAO JOSE DO GOIABAL | 3 | R\$150,00 |
| SEM-PEIXE | 10 | R\$500,00 |
| SÃO PEDRO DOS FERROS | 7 | R\$350,00 |
| URUCÂNIA | 15 | R\$750,00 |
| GONIOSCOPIA | 258 | R\$5.397,36 |
| ABRE CAMPO | 1 | R\$20,92 |
| ACAIACA | 4 | R\$83,68 |
| ALVINOPOLIS | 12 | R\$251,04 |
| AMPARO DA SERRA | 7 | R\$146,44 |
| DIOGO DE VASCONCELOS | 18 | R\$376,56 |

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.doc.com.br/verificacao/dm/20-24-03-2024-174727383897649421513020>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 6A2C-5F3F-7FFD-12E6

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

- ✓ MARIA CECILIA LIBERATO DELFINO (CPF 088.XXX.XXX-70) em 22/05/2024 07:58:37 (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/6A2C-5F3F-7FFD-12E6>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: AD87-CCE4-4EDA-7498

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

- ✓ GERDSON SILVA SANTOS (CPF 137.XXX.XXX-02) em 23/05/2024 08:39:19 (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/AD87-CCE4-4EDA-7498>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: D721-7498-6A42-BB62

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 24/05/2024 08:51:42 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 24/05/2024 08:53:16 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 24/05/2024 08:58:32 (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/D721-7498-6A42-BB62>

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: | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| Conta Destino: | 1481/00000006041-4 |
| Tipo de Conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica |
| Nome do Destinatário: | RM SERVICOS MEDICOS |
| CPF/CNPJ Destinatário: | 13.126.312/0001-98 |
| Valor: | R\$ 34.294,66 |
| Valor da Tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 00010 - Crédito em Conta |
| Identificação da Operação: | PG RM SERVICOS MEDIC |
| Histórico: | TED |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Data de Débito: | 24/05/2024 |
| Data da Operação: | 24/05/2024 |
| Código da Operação: | 00127970 |
| Chave de Segurança: | 18WP07J645UQ45C8 |

Operação realizada com sucesso.