



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

001/00535 / Estimativo

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

Emissão: 03 / 04 / 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 : 434/2024

Contrato :

Favorecido .....: 001342 - ENDOMED CLINICA DE ENDOSCOPIA LTDA

Telefone:

Endereço .....: Avenida Dom Bosco , 426 , 35.430-232

Cidade .....: Ponte Nova - MG

CNPJ / CPF :

Conta Bancária .....:

30.740.320/0001-49

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\$ 270,00 ( Duzentos e Setenta Reais )

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Irrf - Pessoa Jurídica 3,24 Issqn 8,10

Saldo Anterior .....: 270,00

Despesa Empenhada..: 270,00

Saldo Disponível .....: 0,00

Despesa Bruta.: 270,00 Descontos.: 11,34

Despesa Líquida .....: 258,66

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: 13 / 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: RENATA 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/15BE-CE85-0263-9993





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

NÚMERO DA NOTA FISCAL  
 2024/155



**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

**Dados da NFS-e**

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 66420718 Nº NFS-e: 2024/155	Data de Emissão: 13/05/2024 09:27:04 Data Emissão RPS:
--	---	---

**Dados do Prestador**

**Razão Social: ENDOMED - CLINICA DE ENDOSCOPIA LTDA**  
 Nome Fantasia: ENDOMED - CLINICA DE ENDOSCOPIA LTDA  
 CNPJ: 30.740.320/0001-49 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 76017612  
 Endereço: Avenida Dom Bosco, 426, SALA 401 E 402, Palmeiras, Cep:35430232, PONTE NOVA - MG  
 Telefone: (31) 9889-50425 E-mail:  
 Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Não optante Regime Especial: Nenhum

**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: Insc. Municipal:  
 Endereço: AVENIDA ERNESTO TRIVELLATO, 120, TRIANGULO - CEP 35.430-141  
 E-mail: gerencia.adm@cisamapi.mg.gov.br

**Discriminação dos Serviços**

Discriminação dos serviços na proxima página

**Observações**

**Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza**

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Código CNAE 8640209	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\$ 658,15	CSSL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	--------------------

**Valores da NFS-e**

Valor Total dos Serviços R\$ 54.846,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 54.846,00
Alíquota 3.00	Valor do ISSQN R\$ 1.645,38	Valor Total R\$ 54.846,00	<b>Valor Líquido R\$ 52.542,47</b>	

Recebemos de ENDOMED - CLINICA DE ENDOSCOPIA LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/155
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	



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

NÚMERO DA NOTA FISCAL  
 2024/155



**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

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/0000-0000-0000-0000-0000-0000-0000-0000-0000-0000>





PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - 19/03/2024 A 17/04/2024

COLONOSCOPIA - 48 - R\$ 835,00

POLIPECTOMIA - 32 - R\$ 453,00

ENDOSCOPIA - 01 - R\$ 270,00

Assinado por 3 pessoas: VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse [https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/888d-088d-0222-9999-9999-9999-9999-9999-9999-9999](https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/888d-088d-0222-9999-9999-9999-9999-9999-9999)





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: B4AD-930D-C6F6-9A1B

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

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 13/05/2024 10:32:11 (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/B4AD-930D-C6F6-9A1B>



Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante

Agenda Intervalo 19/03/2024 00:00 e 17042024,

Situação Contém ATENDIDA,

::Estabelecimento igual a ENDOMED,

Recurso Contém FM,

::Procedimento Contém ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

Resumo de Agendas	Quantidade -	Valor
RANIERI LEONARDO DE ANDRADE SANTOS	1	R\$270,00
ENDOMED	1	R\$270,00
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	1	R\$270,00
ORATÓRIOS	1	R\$270,00
Total	1	R\$270,00

Segunda, 13 de Maio de 2024 - 08:39





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 177E-3759-A824-50C0

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

- ✓ GRACIELE CRISTINA BARBOSA (CPF 110.XXX.XXX-44) em 14/05/2024 14:10:15 (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/177E-3759-A824-50C0>









## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: FCD6-0333-860E-15E5

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

- ✓ GERDSON SILVA SANTOS (CPF 137.XXX.XXX-02) em 15/05/2024 09:52:21 (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/FCD6-0333-860E-15E5>





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 15BE-CE85-0263-9993

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 15/05/2024 11:49:33 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 15/05/2024 15:08:51 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 15/05/2024 15:35:18 (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/15BE-CE85-0263-9993>



## Consulta de TED Enviada

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	STR0008
<b>Banco destino:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Agência/Conta destino:</b>	5631/000000006355-0
<b>Tipo de conta destino:</b>	CC
<b>Nome do destinatário 1:</b>	ENDOMED CLINICA DE ENDOSCOPIA
<b>CPF/CNPJ do destinatário 1:</b>	30740320000149
<b>Valor (R\$):</b>	46.874,94
<b>Valor da tarifa (R\$):</b>	0,00
<b>Finalidade:</b>	Credito em Conta
<b>Data-Hora da operação:</b>	17/05/2024
<b>Nr. Doc:</b>	136440
<b>Número de Controle CAIXA:</b>	136440

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104