



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

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00065

Sub-Empenho / Tipo

001/00567 / Estimativo

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

Emissão: 24 / 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 : 460/2024

Contrato :

Favorecido: 000903 - CHAVES & MUCCI SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME
Endereço: Avenida Doutor José Grossi , 194 - Sala 1001 a 1004 , 35.430-213
Cidade: Ponte Nova - MG
Conta Bancária:

Telefone:

CNPJ / CPF : 22.030.077/0001-47

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: 1.621.000.0000 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual

Especificação da Despesa

Valor que se empenha referente aos serviços médicos realizados no período.

Valor

R\$ 4.000,00 (Quatro Mil Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Irrf - Pessoa Jurídica 48,00 Issqn 120,00

Saldo Anterior: 4.000,00
Despesa Empenhada..: 4.000,00
Saldo Disponível: 0,00

Despesa Bruta.: 4.000,00 Descontos.: 168,00

Despesa Líquida: 3.832,00

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: 26 / 04 / 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/16BE-6E00-2EEEE-48E1





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

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2024/894



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 662be6de Nº NFS-e: 2024/894	Data de Emissão: 26/04/2024 14:39:42 Data Emissão RPS:
--	---	---

Dados do Prestador

Razão Social: CHAVES & MUCCI SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: CHAVES & MUCCI
CNPJ: 22.030.077/0001-47 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 76015560
Endereço: Avenida Doutor José Grossi, 194, SALA 1001 1002 1003 1004, Guarapiranga, Cep:35430213, PONTE NOVA - MG
Telefone: () E-mail: catc@contrarecpn.com.br
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Não optante Regime Especial: Microempresa Municipal

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 - PONTE NOVA - MG
E-mail: gerencia.adm@cisamapi.mg.gov.br

Discriminação dos Serviços

CONSULTA OFTALMOLOGICA- 25XR\$130,00 =R\$3.250,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - 19XR\$350,00R\$6.650,00
PENTACAM- 1XR\$280,00R\$280,00
CAPSULOTOMIA- 10X R\$300,00R\$ 3.000,00
FOTOCOAGULAÇÃO - 9XR\$ 250,00R\$ 2.250,00
TOPOGRAFIA - 1X130,00R\$ 130,00
ULTRA-SONOGRAFIA - 2XR\$200,00R\$ 400,00
TOTAL: R\$ 15.960,00

Observações

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$2.606,26 (16,33%) FONTE IBPT

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código CNAE 8630501	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\$ 191,52	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 15.960,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 15.960,00
Alíquota 3,00	Valor do ISSQN R\$ 478,80	Valor Total R\$ 15.960,00	Valor Líquido R\$ 15.289,68	

Recebemos de CHAVES & MUCCI SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 2024/894
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor

Assinado por 3 pessoas: RENATA AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/16BE-6E00-2EEE-48E1> e informe o código 16BE-6E00-2EEE-48E1



Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante

Agenda Intervalo 16/03/2024 00:00 e 15042024,

Situação Contém ATENDIDA,

::Estabelecimento igual a LUVERE CLINICA,

Recurso Contém F1.621

Resumo de Agendas	Quantidade -	Valor
GUSTAVO MAGALHÃES MUCCI	12	R\$4.000,00
LUVERE CLINICA	12	R\$4.000,00
FOTOCOAGULAÇÃO A LASER - PN	2	R\$500,00
PONTE NOVA	2	R\$500,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COERÊNCIA ÓPTICA - OCT	10	R\$3.500,00
PONTE NOVA	10	R\$3.500,00
Total	12	R\$4.000,00

Segunda, 29 de Abril de 2024 - 16:45





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
000460/2024

Número do Empenho
000567/2024

Ficha Orçamentária
00065

Ordem de Fornecimento
000001/2024

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: 000903 - CHAVES & MUCCI SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME
Endereço: Avenida Doutor José Grossi, 194 (Sala 1001 a 1004) - Guarapiranga
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-213
CNPJ: 22.030.077/0001-47 Inscrição Estadual ...:
Telefone: Fax:
Email:
Conta p/ Pagamento.....: Banco:

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

4.000,00

Valor.....: R\$ 4.000,00 (Quatro Mil Reais)

Ponte Nova-MG, 26 de Abril de 2024

Assinado por 3 pessoas: RENATA AMARAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1.doc.com.br/verificacao/16BE-6E90-2EEE-48E1> e informe o código 16BE-6E90-2EEE-48E1





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 16BE-6E00-2EEE-48E1

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 30/04/2024 10:54:55 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 30/04/2024 13:39:31 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 30/04/2024 14:34:48 (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/16BE-6E00-2EEE-48E1>

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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0088/00000048484-9
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CHAVES E MUCCI SERVICOS MEDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ Destinatário:	22.030.077/0001-47
Valor:	R\$ 15.289,68
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG CHAVES E MUCCI
Histórico:	TED

Data de Débito:	30/04/2024
Data da Operação:	30/04/2024
Código da Operação:	00145720
Chave de Segurança:	7E9YQLZP5TEXJ8Q2

Operação realizada com sucesso.