



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

**ESTADO DE MINAS GERAIS**

**SUBEMPENHO**

Exercício

**2024**

Ficha

**00065**

Sub-Empenho / Tipo

**001/00592 / Estimativo**

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

Emissão: 26 / 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 : **472/2024**

Contrato :

Favorecido .....: 000504 - VIÇOSA SERV.MEDICOS POR IMAGEM LTDA

Telefone:

Endereço .....: Praça do Rosário , 3 - 3º andar , 36.570-000

Cidade .....: Viçosa - MG

CNPJ / CPF :

Conta Bancária .....:

10.421.215/0001-30

**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\$ 13.744,50 ( Treze Mil e Setecentos e Quarenta e Quatro Reais e Cinquenta Centavos )

**DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO**

Descontos:

**Irrf - Pessoa Jurídica**

**206,17**

Saldo Anterior.....:

**13.744,50**

Despesa Empenhada..:

**13.744,50**

Saldo Disponível.....:

**0,00**

Despesa Bruta.:

**13.744,50**

Descontos.:

**206,17**

Despesa Líquida.....:

**13.538,33**

**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: **30/ 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: 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/F347-1786-E267-9F75





Prefeitura Municipal de  
Viçosa  
Secretaria Municipal de Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 04/2024

Número da NFS-e  
**202400000003871**  
Código Autenticidade  
**dANHc649**  
Data/Hora de Emissão  
**30/04/2024 14:02:13**

**Prestador de Serviços**

Razão Social: VICOSA SERVIÇOS MEDICOS POR IMAGEM LTDA  
CNPJ: 10.421.215/0001-30 - Inscrição Municipal: 5899 - Inscrição Estadual:  
E-mail:  
Endereço: Rua CARLOS PINTO, 25, RAMOS - Viçosa - MG - CEP: 36.570-234

**Tomador de Serviços**

Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE MICRORREGIAO VALE PIRANGA  
CNPJ: 01.095.667/0001-88 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual:  
E-mail: tesouraria@cisamapi.mg.gov.br  
Endereço: Avenida Ernesto Trivelato, 120, Triângulo - Ponte Nova - MG - CEP: 35.430-141

**Discriminação dos Serviços**

Radiologia e Diagnóstico por Imagem.....R\$ 13.744,50.

**Valor Total dos Serviços: R\$ 13.744,50**

**Código do CNAE - Código e Descrição do Item Lista de Serviço**

8640/2-07 - 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	206,17	0,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISSQN
	13.744,50	- 0,00	= 13.744,50	* 5,00	= <b>687,23</b>

\* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 13.538,33**

**Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei Complementar nº 05/2017, lei 1.627/2004 e regulamentada pelo Decreto nº4.624 de 05 de Junho de 2013.
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 20/05/2024.
- AIDF número: 1226; código autenticidade: 8EHM8Q42; válida até: 19/05/2024.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Viçosa - MG - Local da incidência do ISSQN: Viçosa - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$1.848,64 (13,45%); Estaduais: R\$3.436,13 (25,00%); Municipais: R\$687,23 (5,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

**Informações Complementares do Prestador de Serviços**

Assinado por 3 pessoas: RENATA ANAPAL DE FREITAS, VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA e MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/F347-1786-E267-9F75> e informe o código F347-1786-E267-9F75



**Resumo de Agendas por Município - Profissional Solicitante**

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

**Situação Contém ATENDIDA,**

**::Estabelecimento igual a CENTRO DE IMAGEM - VIÇOSA (HOSPITAL SÃO SEBASTIÃO),**

**Recurso Contém SP**

<b>Resumo de Agendas</b>	<b>Quantidade -</b>	<b>Valor</b>
<b>SAMUEL ALVES COSTA PEREIRA</b>	17	R\$13.744,50
<b>CENTRO DE IMAGEM - VIÇOSA (HOSPITAL SÃO SEBASTIÃO)</b>	17	R\$13.744,50
<b>RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA MAMA BILATERAL</b>	17	R\$13.744,50
<b>MARIANA</b>	17	R\$13.744,50
<b>Total</b>	17	R\$13.744,50

Sexta, 26 de Abril de 2024 - 16:00





**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  
**000472/2024**

Número do Empenho  
**000592/2024**

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 .....: 000504 - VIÇOSA SERV.MEDICOS POR IMAGEM LTDA**  
Endereço .....: Praça do Rosário, 3 (3º andar) - CENTRO  
Viçosa, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 36.570-000  
CNPJ .....: 10.421.215/0001-30 Inscrição Estadual ...:  
Telefone .....: Fax .....:  
Email .....:  
Conta p/ Pagamento.....: Banco .....

**VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**

**13.744,50**

Valor.....: **R\$ 13.744,50 ( Treze Mil e Setecentos e Quarenta e Quatro Reais e Cinquenta Centavos )**

Ponte Nova-MG, 30 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/F347-1786-E267-9F75> informe o código F347-1786-E267-9F75





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: F347-1786-E267-9F75

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

- ✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 07/05/2024 16:01:39 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ VIVIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA (CPF 016.XXX.XXX-83) em 07/05/2024 17:17:20 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ MARIA REGINA DE CARVALHO MARTINS (CPF 231.XXX.XXX-34) em 09/05/2024 08:02:00 (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/F347-1786-E267-9F75>

IMPRIMIR

FECHAR



**2ª Via - Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	CISAMAPI ASSISTENCIA
<b>Conta Origem:</b>	0146/006/00000350-0
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	01.095.667/0001-88

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Conta Destino:</b>	5631/00000001399-4
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome do Destinatário:</b>	VICOSA SERVICOS MEDICOS POR IMAGEM LTDA
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	10.421.215/0001-30
<b>Valor:</b>	R\$ 13.538,33
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PG VICOSA SERVICOS M
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	09/05/2024
<b>Data da Operação:</b>	09/05/2024
<b>Código da Operação:</b>	00131242
<b>Chave de Segurança:</b>	AKCFNEA54AG6EXS3

**Operação realizada com sucesso.**